

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 1 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 49 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	507	<b>FECHA</b> 12/01/2021 09:00:19	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>TRATAMIENTO ESPECIAL</b>
--------------	-----	----------------------------------	-------------------------	-----------------------------

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	16,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO
1,00	500,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECCIONAL 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO
1,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO
3,00	260,00 MILIGRAMOS	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100MG AMPOLLA 100 MG	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO



JUHAN LEIDY MENDOZA SOTO

Reg. 2331

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 49 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	508	<b>FECHA</b> 12/01/2021 09:31:09	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>TRATAMIENTO ESPECIAL</b>
--------------	-----	----------------------------------	-------------------------	-----------------------------

**FORMATOS**

**ESPECIALISTA QUE ORDENA EL TRATAMIENTO**

CÓDIGO DEL ESPECIALISTA: ME082

**PROCEDIMIENTO DEL PACIENTE**

CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO: M

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 49 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	509	<b>FECHA</b> 12/01/2021 10:56:13	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>TRATAMIENTO ESPECIAL</b>
--------------	-----	----------------------------------	-------------------------	-----------------------------

**NOTA DE INGRESO**

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITAL DÍA PROVENIENTE DE SU CASA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS ACOMPAÑADA POR FAMILIAR PARA REALIZAR PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, SE UBICA PACIENTE EN CUBÍCULO NÚMERO 4, SE ENTREGA VISOR Y SE DAN INDICACIONES DE USO, SE INDAGA SOBRE POSIBLE SIGNO Y SÍNTOMAS ASOCIADOS A GRIPA TALES COMO: (TOS, MOLESTIA EN LA

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

GARGANTA, FIEBRE O MALESTAR GENERAL) TANTO A EL COMO A SU NUCLEO FAMILIAR EL CUAL MANIFIESTA QUE NO, PACIENTE QUE SERA A TENDIDO POR PARTE DEL PERSONAL BAJO ESTRICTA MEDIDAS DE SEGURIDAD (BATA ANTIFLUIDO, GUANTE, GAFAS, VISOR, GORRO, TAPABOCAS), SE INICIA PROTOCOLO DE BIENVENIDA PRESENTÁNDOLE EL PERSONAL A ATENDERLO RECALCANDO SUS DERECHOS Y DEBERES, SEGURIDAD DEL PACIENTE, SE EDUCA SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SEGREGACIÓN DE LA FUENTE, PLAN DE EVACUACIÓN, SE IDENTIFICA PACIENTE CON MANILLA RESPECTIVA AL SERVICIO, SE REALIZA ESCALA DE CAÍDAS DANDO UN PORCENTAJE DE RIESGO MEDIO , SE INDAGA PACIENTE DE POSIBLES ALERGIA EL CUAL NIEGA, SE ADVIERLEN LAS SIGUIENTES MEDIDAS PARA DISMINUIR EL RIESGO DE CAÍDAS ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO DE FAMILIAR DURANTE EL TRATAMIENTO , ACOMPAÑANDO AL PACIENTE DURANTE SUS TRASLADOS , INCENTIVAR AL PACIENTE A SOLICITAR AYUDA PARA SU TRASLADO CUANDO LO NECESITE , PROMOVER EL USO DE CALZADO CÓMODO Y SEGURO , VERIFICAR FRENSOS DE SILLAS Y CAMILLAS , ADVERTIR SOBRE LOS PELIGROS DEL SUELO HÚMEDO , MANTENER LOS DISPOSITIVOS DE AYUDA EN BUEN ESTADO DE USO , COLOCAR A LOS PACIENTES CON INCONTINENCIA O DIFICULTAD PARA EL TRASLADO CERCA DE LOS BAÑOS , INFORMARLES DE LA ALTURA DE LAS CAMAS Y /O SILLAS Y LA FORMA APROPIADA DE LEVANTARSE.

### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS. CUELLO: MOVIL. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.  
EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRIOS

*Karime Coronel*

**KARIME CORONEL GUTIERREZ**

Reg. 8080

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 49 AÑOS
--------------------------	-----	------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	<b>510</b>	<b>FECHA 12/01/2021 11:34:19</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>TRATAMIENTO ESPECIAL</b>
--------------	------------	----------------------------------	-------------------------	-----------------------------

### NOTAS ENFERMERIA

SE CANALIZA VENA EN DORSO DE LA MANO DERECHO CON CATÉTER 22 ÚNICA PUNSIÓN CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON ALCOHOL Y SE INSTALAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS CON SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% 500 CC POR BOMBA INFUSIÓN.

08:45 SE INICIA DEXAMETASONA 8 MG IV DILUIDO EN 50CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%

09:00 SE INCIA ONDANSETRON 16 MG IV DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%

09:15 SE INICIA PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA CON TRASTUZUMAB ENTANSINA 260 MG IV DILUIDO EN 250CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% POR BOMBA INFUSIÓN PARA 1 HORA CON FILTRO POR BOMBA DE INFUSIÓN , PREVIO RETORNO VENOSO SIN COMPLICACIONES.

10:15 TERMINA INFUSIÓN DE QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES SE INSTALA 500 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% POST QUIMIOTERAPIA PARA LAVAR VENA .

10:30 SE RETIRA VENOCLISIS SIN COMPLICACIONES SE DAN INDICACIONES PARA LA CASA, SE ENTREGA CITA DE CONTROL CON

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

ESPECIALISTA, SALE PACIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITAL DÍA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS ACOMPAÑADO POR FAMILIAR.

**Nota realizada por:** ADRIANA PATRICIA ROMERO BELTRAN **Fecha:** 12/01/21 08:30:00

### FORMATOS

#### VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa . NO APLICA

Paciente posQX durante las primera 24 horas NO APLICA

Caidas previas SI NO0

Edad Menor de 70 0 Mayor de 70

Uso de medicamentos Ninguno 0 Tranquilizantes/Sedantes Diuréticos Hipotensores (No Diuréticos) Antiparkinsonianos

Antidepresivos Otros medicamentos1

Déficit Sensorial Ninguno 0 Alteraciones visuales (uso de lentes problemas de vista)

Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha)

Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos)

Estado Mental Orientado 0 Confuso

Deambulación Normal 0 Segura con ayuda Insegura con ayuda No deambula

PUNTAJE OBTENIDO 1.0000

INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE

4 o más : ALTO RIESGO

2 a 3: MEDIANO RIESGO

0 a 1: BAJO RIESGO

  
ADRIANA PATRICIA ROMERO BELTRAN

Reg. 13013667

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA

Edad : 49 AÑOS

FOLIO 511 FECHA 12/01/2021 11:49:54 TIPO DE ATENCIÓN TRATAMIENTO ESPECIAL

### EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

#### SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO, INGRESA EL DIA DE HOY PARA RECIBIR TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON TRASTUZUMAB EMTAMSINA SEGUN PROTOCOLO INDICADO POR MEDICO TRATANTE CARLOS RODRIGUEZ.

SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA: PACIENTE NO TOMA MEDICAMENTOS.

ACTUALMENTE REFIERE AFEBRIL, SIN SINTOMATOLOGIA URINARIA O INFECCIOSA, NIEGA ASTENIA, ADINAMIA, MIALGIAS, ARTRALGIAS, VOMITOS, SANGRADO Y/U OTRA SINTOMATOLOGIA.

#### OBJETIVO

ASPECTO GENERAL: ACEPTABLE ESTADO GENERAL.

CABEZA Y ORL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 4 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, SIN ADENOPATIAS PALPABLES.

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE. RUIDOS SOBREAGREGADOS.

MAMAS: NODULOS TUMORALES DE PERMEACION SOBRE TODA LA CICATRIZ DE MASTECTOMIA NODULO PALPABLE EN MAMA IZDA.

CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN VISEROMEGLIAS, SIN MASAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALSIS NORMAL.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

**ANÁLISIS**

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EL CUAL REALIZA PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ADECUADAMENTE SIN COMPLICACIONES. SE DARÁ EGRESO AL FINALIZAR TRATAMIENTO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

**PLAN Y MANEJO**

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

CONTINUAR MANEJO INDICADO POR MEDICO TRATANTE

Evolución realizada por: JUHAN LEIDY MENDOZA SOTO-Fecha: 12/01/21 11:50:17

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA

Tipo RELACIONADO



JUHAN LEIDY MENDOZA SOTO

Reg. 2331

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 49 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	513	FECHA 12/01/2021 17:22:51	TIPO DE ATENCIÓN	TRATAMIENTO ESPECIAL
-------	-----	---------------------------	------------------	----------------------

Salida Clínica: 12/01/2021 17:22:56



JUHAN LEIDY MENDOZA SOTO

Reg. 2331

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	514	FECHA 18/01/2021 08:59:47	TIPO DE ATENCIÓN	AMBULATORIO
-------	-----	---------------------------	------------------	-------------

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 5 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

### NOTAS ENFERMERIA

NOTA DEL DIA 15/01/2021

SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA A PACIENTE EN MENCION DEL PROGRAMA DE SEGUIMIENTO SE HABLA CON FAMILIAR Y MANIFIESTA QUE EL PACINETE POSTERIOR AL TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA HA PRESENTADO VOMITOS,MAREOS, Y DOLOR EN ZONA AFECTADA HA MEJORADO CON INDICACION MEDICA TOMANDO TABLETAS DE METOCLOPRAMIDA Y ACETAMINOFEN . SE LE INFORMA NUEVAMENTE ACERCA DE LOS CUIDADOS EN CASA : CONSUMIR ABUNDANTE LIQUIDO, JUGOS QUE NO SEAN DULCES CONSUMIR ALIMENTOS EN PORCIONES PEQUEÑAS,AGRADABLE A LA VISTA Y OLFAUTO, EVITAR OLORES FUERTES, CONTINUAR CON EL USO DE METOCLOPRAMIDA POR RAZON NECESARIA, SIGNOS DE ALARMA ACUDIR POR URGENCIAS. SE INDAGA AL PACIENTE SOBRE PRESENCIA DE OTROS SINTOMAS (FIEBRE, TOS, REFRIADO) EL CUAL REFIERE NO PRESENTAR NINGUNO DE LOS MENCIONADOS; SE LE BRINDAN EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, USO DE TAPABOCAS, EVITAR SALIR DE SU DOMICILIO, NO TENER CONTACTO FISICO CON PERSONAS CON SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA; SE ALERTA SOBRE LOS SINTOMAS ANTES MENCIONADOS, EN CASO DE PRESENTARLOS COMUNICARSE A LA LINEA 3187288026 PARA DAR INDICACIONES A SEGUIR Y EVITAR TRASLADOS IMNECESARIOS AL SERVICIO DE URGENCIAS.

Nota realizada por: LANEK POLO GUZMAN Fecha: 18/01/21 08:59:52

Laneke Polo G.

LANEK POLO GUZMAN

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	515	FECHA 19/01/2021 10:36:50	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

### MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL.

### ENFERMEDAD ACTUAL

PCTE CON ANTECEDENTES DE PRIMA AFECTA DE CANCER DE MAMA , BIOPSIA TRUCUT 20-11-2017 -CARCINOMA DE MAMA DERECHA DE TIPO INVASOR NO ESPECIAL , GRADO HISTOLOGICO GRADO1.- CENDIPAT BR 3768-17. - NMUNOHISTOQUIMICA 16-05-2018 RE NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO , HER 2 +3 KI 67 50% -DR GARCIA -18PQ05655-1. REMITIDA POR CIRUGIA ONCOLOGICA DR CUELLO PARA MANEJO CON QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE, REALIZO 4 CICLOS DE QUIMIOTERAPIA CON DOXORRUCINA -CICLOFOSFAMIDA , REALIZO 12 SEMANAS DE TAXOL, SE REALIZO 27-09-2018 -CUADRANTECTOMIA +VAC -CARCINOMA NO ESPECIAL INFILTRANTE , TAMAÑO TUMORAL 2X1X1 CMS ,MARGEN INFERIOR EN CONTACTO FOCAL CON TUMOR , RESTO MARGENES LIBRES DE LESION, 11 GLANGLIOS LIBRES DE ENFERMEDAD - BR 4142-18- CENDIPAT.ESTA CON DOLOR EN MAMA DERECHA ,SE REALIZO ECO DE MAMA QUE DEMOSTRABA POSIBLE ENFERMEDAD RESIDUAL ,POR LO QUE RELIZO RESECCION BIOPSIA -REPORTE DE FIBROESCLEROSIS -MARGENES QX LIBRES DE ENFERMEDAD PREMALIGNA O MALIGNA -DRA CERVANTES- 1583-2018. TIENE NUEVA BIOPSIA 28-08-2019 - TEJIDO FIBROSO Y ADIPOSO SIN GLANDULAS - DRA GARCIA- 19PQ13428-1. TERMINO RADIOTERAPIA MAMA DERECHA 16 SESIONES , ESTA EN ADYUVANCIA CON TRASTUZUMAB 18 CICLOS COMPLETOS, PRESENTADO RECAIDA LOCAL,CON BIOPSIA 16-09-2020 LESION ESCLEROSANTE ATIPICA- DR GARCIA - 20PQ08258-1. , SOMETIDA A POP MRM+VAC 16-10-2020 CARCINOMA MAMARIA INFILTRATIVO DE TIPO NO ESPECIAL ,GRADO 2 , CON ANGIOINVASION LINFATICA CON VAC : EL ESPECIMEN POSSEE COLA AXILAR ESCASA REPRESENTADA PPALMENTE POR TEJIDO GRASO EN LA CUAL NO SE IDENTIFICAN GLANGLIOS LINFATICO, Y EL BORDE SUPERFICIAL EN CONTACTO- DR GARCIA 20PQ09626-1. -INMUNOHISTOQUIMICA 03-12-2020 RE Y RP NEGATIVO,HER 2 +3 ,KI 67 25% DR GARCIA - 20PQ12182-1. ESTA EN CONSULTA A ONCOLOGIA CLINICA , CON LESIONES SOBRE CICATRIZ QX DE LA MASTECTOMIA.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

YA INICIO 1 CICLO DE TRASTUZUMAB-ENTASINA, ESTA PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA,ESTA CON DISNEA GRADO

-LABORATORIOS 14-01-2019 HB 10 GB 3000 PLAQ 399000 CREAT 0.53 FA 76 GOT 18 GPT 17

-TAC DE TORAX 10-12-2020 DERRAME LAMINAR DERECHO.

-TAC DE ABDOMEN TOTAL CONTRASTADA 10-12-2020 NORMAL

-ECO TV 16-08-2017 ENDOMETRIO FINO 5.8 MM , MIOMA SUBSEROSO , QUISTE SIMPLE OVARIO IZDO.

-GAMAGRAFIA OSEA TOTAL 03-04-2019 NO MTS OSEAS.

-MAMOGRAFIA BILATERAL 18-09-2017 AREA ESPICULADA EN CSE MAMA DERECHA - BIRADS 0.

-MAMOGRAFIA BILATERAL 16-08-2018 AREA ESPICULADA DE 19 X 16 MM CSE MAMA DERECHA , BIRADS 6

-MAMOGRAFIA BILATERAL 14-11-2019 ASIMETRIA CSE MAMA DERECHA, CAMBIOS POSQX , BIRADS 2

-ECO MAMARIO BILATERAL 19-08-2017 QUISTES MAMARIO BILATERALES -BIRADS 2. -ECO MAMARIO BILATERAL 06-03-2018 NODULO

CONOCIDO EN MAMA DERECHA , QUISTES SIMPLES EN AMBAS MAMAS , QUISTE COMPLEJO MAMA IZDA, NODULO SOLIDO MAMA IZDA EN HORA 10 .

-ECO MAMARIO BILATERAL 18-07-2018 MAMAS MODERADAMENTE FIBROGLANDULARES ,QUISTES SIMPLES EN AMBAS MAMAS, MAMA DERECHA CON LESION DE 1.38 X 1.80 CMS YA CONOCIDA, NO LESIONES LINFATICAS DE SOSPECHA.

-ECO MAMARIO BILATERAL 11-11-2018 EN LECHO QUIRURGICO DE CUADRANTECTOMIA DE MAMA DERECHA SE IDENTIFICA AREA HIPOECOGENICA DE CONTORNOS PARCIALMENTE DEFINIDOS, PUDIESE CORRESPONDER A CAMBIOS POST QUIRURGICOS, LA POSIBILIDAD DE LESION RESIDUAL DEBE SER TOMADA SUGIERE RMN. QUISTES MAMARIOS BILATERALES. BIRADS 0

-ECO MAMA BILATERAL 25-07-2019 MAMAS FIBROGLANDULARES , ESTATUS CX CONSERVADORA , DOS NODULOS SOLIDOS UBICADOS EN CII DE 1.0 X 0.5 CMS Y 0.4 X 0.3 CMS , SE SUGIEREN BIOPSIAS , MAMA IZDA QUISTE SIMPE RETROAREOLAR ,QUISTE DE ALTO CONTENIDO PROTEICOS NODULO SOLIDO EN CSE, RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA 10-08-2019: PEQUEÑOS GANGLIO LINFATICO HACIA EL CUADRANTE SUPERIOR INTERNO DE LA MAMA DERECHA QUE NO SUPERA 5.0 MM, SE OBSERVA PEQUEÑO NODULO MAMARIO DERECHO HACIA HORA 1, DE CONTORNOS CIRCUNSCRITOS,NO SUPERA 9.4 MM, NO ALTERA TEJIDO ADYACENTE NI GENERA RETRACCION DE PLANOS SUPERFICIALES, ASPECTO IMAGENOLOGICO BENIGNO Y DE CARACTER INESPECIFICO, BI-RAS 3

-ECO MAMA BILATERAL 20-11-2019 NODULOS MAMARIOS IZDOS, EN RELACION A FIBROADENOMAS , BIRADS 2

-ECOPLEURA 14-01-2021 SE OBSERVA DISMINUCION DE LA EXPANSIBILIDAD DEL HEMITORAX DERECHO,ASOCIADO A LIQUIDO LIBRE CON 1000-1300 CC DE LIQUIDO ),CON LA PRESENCIA DE TABIQUES.

-ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 25-01-2019 FE 68%NORMAL.

-ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 16-07-2019 FE 68% NORMAL.

-ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 30-10-2019 FE 75% NORMAL.

-ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 13/02/2020 FEVI 60%, NORMAL

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES. CUELLO: -MOVIL, SIN MASAS NI MEGALIAS -SIN INGURGITACION YUGULAR. MAMAS: NODULOS TUMORALES DE PERMEACION SOBRE TODA LA CICATRIZ DE MASTECTOMIA NODULO PALPABLE EN MAMA IZDA... PULMONAR: -MURMULLO VESICULAR PRESENTE -SIMETRICO, EXPANSIBLE -SIN RUIDOS AGREGADOS. CARDIACO: -RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLO. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALISIS POSITIVA (4/MIN). EXTREMIDADES INFERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES

### ANÁLISIS

PACIENTE CON DX DE CA DE MAMA HER-2 POSITIVO CONTINUARA MANEJO CON TRASTUZUMAB-ENTASINA , POR RECAIDA LOCAL , EN PIEL DE MASTECTOMIA , SE REMITE A MEDICINA DEL DOLOR .

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

### PLAN Y MANEJO

-REALIZAR LABORATORIOS-2 CICLO DE TRASTUZUAB-ENTASINA.

-REALIZAR TORACENTESIS EN FORMA GUIADA Y VALORACION POR CX DE TORAX-EVALUAR TUBO AL TORAX Y SELLAMIENTO PLEURAL.

**Evolución realizada por:** CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ GROSSER-**Fecha:** 19/01/21 10:37:58

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

**Tipo:** PRINCIPAL

### RECOMENDACIONES

PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA:TRASTUZUMAB-ENTASINA 2 CICLO

1. PLAN DE HITRATACIÓN PRE Y POST QT:500 CC SS,09%

2. PREMEDICACIÓN:

ONDANSETRON 16 MG IV

DEXAMETASONA 8 MG IV

3. DROGAS ONCOLÓGICAS:

-TRTASTUZUMAB -ENTASINA 260 MG IV EN 200 CC SS,09%

4.BIBLIOGRAFÍA:

5. EFECTOS SECUNDARIOS:

6. RECOMENDACIÓN: Oriento al paciente que en caso de presentar disminución en los recuentos sanguíneos (anemia, trombocitopenia, leucopenia), náuseas, vómitos, disminución del apetito, pérdida del mucositis (llagas en la boca), entumecimiento, hormigueo cabello (reversible), o calambres acuda emergencia de la clínica Bonnadona Prevenir en la carrera 49c #82-70.

### ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	Pendiente
1	<u>MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD</u>	

### FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	16,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTA BLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO
3,00	260,00 MILIGRAMOS	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100MG AMPOLLA 100 MG	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO

### ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Pendiente
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	Pendiente
1	DESHIDROGENASA LACTICA	Pendiente
1	FOSFATASA ALCALINA	Pendiente
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Pendiente
1	NITROGENO UREICO	Pendiente
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	Pendiente
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	Pendiente

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Pendiente

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA PORONCOLOGIA CLINICA

Fecha de Orden: 19/01/2021 Ordenada

**OBSERVACIONES**

RESULTADOS :



CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ GROSSER

Reg. 08288

ONCOLOGIA CLINICA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	516	FECHA 19/01/2021 12:17:35	TIPO DE ATENCIÓN

**TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

TRIAGE III -

**OBSERVACIONES**

CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD KIT DE ATENCION NIVEL II VALORO PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE CA DE MAMA ESTADIO IV CON DERRAME PLEURAL 1300 CC (DERRAME TABICADO ) INGRESA REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA CON ORDEN DE HOSPITALIZAR PARA VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX TORACENTESIS GUIADA , A EL INGRESO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE POR LO CUAL SE CITA PARA EL DIA 20/01/2021 POR SUPERADA LA CAPACIDAD INSTAURADA A EL EGRESO TOLERA LA VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE ,

**CLASIFICACIÓN TRIAGE:** 3 PRIORIDAD III

EPS no acepta este Grupo

**DIRECCIONAMIENTO:** NO ES URGENCIA



MELODY YELIPZA PACHECO BLANCO

Reg. 1045700726

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	517	FECHA 20/01/2021 07:12:57	TIPO DE ATENCIÓN

**TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

TRIAGE III -

**OBSERVACIONES**

MOTIVO DE CONSULTA: "VENGO A HOSPITALIZARME"

CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, KIT DE ATENCION NIVEL II, SE VALORA PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS CON 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

ANTECEDENTE DE CARCINOMA DE MAMA DERECHA DE TIPO INVASOR NO ESPECIAL, QUIEN TRAE ORDEN DADA POR DR CARLOS RODRIGUEZ PARA HOSPITALIZAR CON EL FIN DE SER VALORADA POR CIRUGIA DE TORAX PARA POSTERIOR TORACENTESIS GUIADA. NIEGA FIEBRE O SINTOMAS RESPIRATORIOS.

**CLASIFICACIÓN TRIAGE:** 3 PRIORIDAD III

**EPS no acepta este Grupo**

**DIRECCIONAMIENTO:** NO ES URGENCIA



LINA MARGARITA HERAZO SALCEDO

Reg. 1140878720

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	518	<b>FECHA</b> 20/01/2021 09:12:40	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

### MOTIVO DE CONSULTA

"ME AHOGO" - REMITIDA DESDE LA CONSULTA EXTERNA

### ENFERMEDAD ACTUAL

CON KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL II, SE VALORA PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS, EN COMPAÑIA DE HIJO. PACIENTE CON ANTECEDENTES DE CANCER DE MAMA DERECHA CON COMPROMISO DE PIEL, Y PULMONAR A DETERMINAR; INGRESA REMITIDA DESDE LA CONSULTA EXTERNA A CAUSA DE SENSACION DE DISNEA DE MAS O MENOS 20 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR SENSACION DE DISNEA CON PROGRESION A DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS, LO CUAL SUSTENTA ECOGRAFIA PLEURAL DEMOSTRANDO DERRAME PLEURAL DE 1200-1400CC, POR LO QUE MEDICO TRATANTE ANTE LO DESCrito Y ANTE SINTOMATOLOGIA, CONSIDERA INTERNACION PARA DRENAGE DE ESTA Y VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX EN CONSIDERACION DE PLEURODESIS POR LO QUE INGRESA

### ANTECEDENTES

#### PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES

CANCER DE MAMA DERECHO, COMPROMISO A PIEL. SOSPECHA DE COMPROMISO PULMONAR

QUIRURGICOS

TORACENTESIS CON GUIA ECOGRAFICA DICIEMBRE 2020, TOMA DE BIOPSIA DE MAMA

TRASFUSIONALES

NIEGA

HOSPITALIZACIONES PREVIAS

DICIEMBRE POR DERRAME PLEURAL DERECHO DE NOVO

FARMACOLÓGICOS

CONCILIACION MEDICAMENTOSA REALIZADA

ALERGICOS

ESPARADRAPO-MICROPORE

### REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: PLEURODINIA, SENSACION DE DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS

NIEGA FIEBRE, TOS, NO CONTACTO CON PACIENTES COVID 19+

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCERATO, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NORMAL, CONDUCTOS AUDITIVOS NORMALES. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO, SIN TIRAJES MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN CAMPO PULMONAR DERECHO, DISMINUIDO EN CONTRALATERAL SIN AGREGADOS PATOLOGICOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN, PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS NO LESIONES, SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION. ACTIVO, REACTIVO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

### ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS, CON CUADRO DESCRITO QUIEN ES DERIVADA A SERVICIO A CAUSA DE DERRAME PLEURAL SINTOMATICO, POR LO QUE ME COMUNICO VIA TELEFONICA CON DR CORREA CIRUGIA DE TORAX QUIEN CONSIDERA QUE PREVIO A REALIZACION DE DECORTICACION + PLEURODESIS, ES NECESARIA REALIZACION DE TOMOGRAFIA DE TORAX SIMPLE Y ESTABLECER ADECUADAMENTE PROCEDIMIENTO, POR LO QUE SE SOLICITA ESTUDIO, PARA REVALORAR, DE MOMENTO SE PLANTEA MANEJO SINTOMATICO, LO CUAL ES EXPLICADO A FAMILIAR Y PACIENTE REFIRIENDO ENTENDER Y ACEPTAR

### PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZACION EN SALA ONCOLOGICA

DIETA NORMOCALORICA

BARANDAS ELEVADAS

CABECERA 30°

ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE

OXIGENO POR CANULA NASAL A 2LT MIN

RESTRICCION HIDRICA

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS

DIPIRONA 2G INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

MORFINA 4MG INTRAVENOSO SOLO SI DOLOR INTENSO

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

MORFINA EN GOTAS POR DOLOR INTENSO

SE SOLICITA TOMOGRAFIA DE TORAX PARA ESTADIFICACION Y CONCEPTUAR PROCEDIMIENTO QUIRURICO

SE SOLICITA VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX

SE SOLICITA VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA CONVENCIONAL (ESTADIFICAR PACIENTE, TENIENDO EN CUENTA CITOLÓGICO DE LIQUIDO PLEURAL)

SE SOLICITA HEMOGRAMA AZAODOS COAGULOGRAMA GLICEMIA CENTRAL

ATENTOS A EVOLUCION

**Evolución realizada por:** JOSE FERNANDO LLANOS FRUTO-**Fecha:** 20/01/21 09:12:40

**DIAGNÓSTICO** J90X DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R060 DISNEA

Tipo RELACIONADO

### FORMATOS

METODO DE TAMIZAJE DE FERGUSON (MTF)

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 11 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

¿Ha Perdido peso recientemente de forma no intencional?

No Esta Seguro 2».

Si Ha Perdido Peso, ¿Cuanto ha perdido?

0».

¿Se Alimenta deficientemente por falta de apetito?

NO

TOTAL PUNTAJE MTF (Perdida de peso y Apetito) 0».

### PREScripción MEDICA

MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Ingreso

ESTADO DE CONCILIACION: REALIZADA

### MEDICAMENTO 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: MORFINA

DOSIS: 5GOTAS

VIA DE ADMINISTRACION: VIA ORAL

FRECUENCIA: POR DOLOR INTENSO

HR. ULTIMA DOSIS: HACE VARIOS DIAS

ORDEN MEDICA: Continua

OBSERVACION:

### MEDICAMENTO 2

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

### MEDICAMENTO 3

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

### MEDICAMENTO 4

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

### MEDICAMENTO 5

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

### MEDICAMENTO 6

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACION

### MEDICAMENTO 7

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACION

### MEDICAMENTO 8

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACIONES

**Protocolo de Bienvenida**

Yo, LUIS CARLOS POLO CONEO

,identificado con C.C. 118806578 de RIOHACHA

sexo F en nombre propio o de mi familiar NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

identificado con C.C. 40925684 ,de sexo F

(menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la competencia para la toma de decisiones)

Manifiesto que he recibido información acerca de:

[X]ENFERMEDAD ACTUAL

[X]TRATAMIENTO TERAPEÚTICO

[X]LABORATORIOS A REALIZAR

[X]ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS A REALIZAR

[X]CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

[X]EVALUACIÓN DE RIESGOS CLÍNICOS IDENTIFICADOS Y SUS INTERVENCIONES

Manifiesto que entendí claramente la información suministrada por el personal médico, y estaré atenta a cualquier novedad en algunos de los puntos informados; además, somos responsables de explicarlas a mis otros familiares, si en algún momento quedo bajo su cuidado.

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 UNIDAD	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
1,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO
POR DOLOR INTENSO					
8,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	NUEVO

**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

**Cantidad**      **Descripción**

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBICUAS O LATERAL)

En proceso

1 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX

Realizado

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX SIMPLE

Se realizaron cortes axiales desde la base del cuello hasta hemiabdomen superior, con cortes de 10 mm, en ventana para mediastino y ventana para pulmón, en fase simple.

La tráquea, los bronquios fuente y lobares visualizados están dentro de lo normal.

No hay evidencia de masas mediastinales, linfadenopatia hilar o mediastinal.

Corazón, grandes vasos y demás estructuras vasculares visualizadas no muestran cambios de



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 13 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

significado patológico.

Derrame pleural derecho moderado con atelectasia pasiva del lóbulo inferior. Múltiples bandas fibroatelectásicas en campo pulmonar derecho a predominio de apice pulmonar, segmento posterior del lóbulo superior, lóbulo medio y segmento superior y anterior del lóbulo inferior.

Ausencia quirúrgica de mama derecha, correlacionar con antecedente.

Las estructuras óseas no muestran alteraciones.

#### CONCLUSIÓN:

1. DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR.

2. BANDAS ATELECTÁSICAS EN CAMPO PULMONAR DERECHO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:21/01/2021 15:22:45 REALIZADO POR: ORLANDO SANTANDER CUELLO

#### ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	En proceso
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	En proceso
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LE	En proceso
1	CLORO	En proceso
1	NITROGENO UREICO	En proceso
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	En proceso

#### INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR CIRUGIA DEL TORAX

Fecha de Orden: 20/01/2021 Atendido

#### OBSERVACIONES

#### RESULTADOS :

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTES DE CANCER DE MAMA DERECHA QUIEN CURSO CON DERRAME PLEURAL MASIVO EN MES DE DICIEMBRE 2020 REQUIRIENTE TORACENTESIS EVACUATORIA TERAPEUTICA Y DIAGNOSTICA, DONDE SE ESTABLECIO DERRAME PLEURAL PARANEOPLASICO CON CELULAS DE MALIGNIDAD PRESENTES; INGRESA DIA DE HOY DERIVADA DESDE LA CONSULTA EXTERNA A CAUSA DE SENSACION DE DISNEA CONDICIONADA POR DERRAME PLEURAL DERECHO DE 1300CC POR LO QUE ONCOLOGO DE TURNO CONSIDERA CONCEPTO NUESTRO PARA REALIZACION DE PLEURODESIS + DECORTICACION, SIN EMBARGO, PREVIO A ESTO ES NECESARIO TIPIFICAR BIEN ESTRUCTURAS PULMONARES ACTUALES POR LO QUE SOLICITO TOMOGRAFIA DE TORAX SIMPLE Y CON DICHO RESULTADO SE TOMARA CONDUCTA A SEGUIR ESTO EXPLICADO A FAMILIAR Y PACIENTE REFIRIENDO ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN

HOSPITALIZACION

TOMOGRAFIA DE TORAX

REVALORAR CON RESULTADO. FECHA Y HORA DE APLICACION:20/01/2021 16:03:19 REALIZADO POR : ALBERTO CORREA SOLANO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

*Alberto Correa Solano*

ALBERTO CORREA SOLANO

Reg. 5671

CIRUGIA DEL TORAX

FIRMA MEDICO QUE REALIZA

*Jose Llanos*

JOSE FERNANDO LLANOS FRUTO

Reg. 1140864497

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	<b>520</b>	<b>FECHA 20/01/2021 10:55:23</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTA DE INGRESO**

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (BARBIJO N95) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA ANTI FLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRÚRGICO)

PACIENTE FEMENINO 50 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE NORMOCCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NORMAL, CONDUCTOS AUDITIVOS NORMALES. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO, SIN TIRAJES MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN CAMPO PULMONAR DERECHO, DISMINUIDO EN CONTRALATERAL SIN AGREGADOS PATOLOGICOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN, PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS NO LESIONES, SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION. ACTIVO, REACTIVO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO. PACIENTE NIEGA ALERGIAS, SE EVALUÁ ESCALA DEL DOLOR 0/10, SE OBSERVA PIEL ENDEBLE

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA

SE HACE PRESENTACIÓN DE PERSONAL EN TURNO Y SE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA AL FAMILIAR POR PARTE DE ENFERMERA JEFE DANDO INFORMACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, ACERCA DE NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO PREVENCIÓN DEL RIESGO DE CAÍDA, PARA LO CUAL SE DAN LAS RECOMENDACIONES, SEGÚN LA ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS SE CLASIFICA COMO RIESGO MEDIO SE EXPLICA Y SE MARCA EL TABLERO ASÍ MISMO SE EXPLICA SOBRE LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN Y LOS RESPECTIVOS CAMBIOS DE POSICIÓN EN EL CASO DEL PACIENTE SU SE CALIFICA COMO BAJO SE HABLA ACERCA DE LA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 15 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑÍA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO, LA ILUMINACIÓN NOCTURNA EL NO TRANSITAR EN PISOS HÚMEDOS SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO URGENCIA CENTRAL Y URGENCIA PEDIÁTRICA, QUE EN CASOS DE EMERGENCIAS NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SI NO LAS ESCALERAS, QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DE LA URGENCIA DE LASA INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACIÓN A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACIÓN DE INFECCIONES, EL USO DEL GEL BACTERIANO AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACIÓN, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCIÓN TIENE UN SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA RECLAMO O FELICITACIONES QUE TENGA, CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, TAMBIÉN ACERCA DEL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONVERSACION POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN. ADEMÁS DE LA IMPORTANCIA DE SER IDENTIFICADO CON UNA MANILLA AZUL Y EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA.

## FORMATOS

### VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa .

Paciente posQX durante las primera 24 horas

Caidas previas SI NO

Edad Menor de 70 Mayor de 70

Uso de medicamentos Ninguno Tranquilizantes/Sedantes Diuréticos Hipotensores (No Diuréticos) Antiparkinsonianos

Antidepresivos Otros medicamentos

Déficit Sensorial Ninguno Alteraciones visuales (uso de lentes problemas de vista)

Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha)

Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos) 1

Estado Mental Orientado Confuso

Deambulación Normal Segura con ayuda1 Insegura con ayuda No deambula

PUNTAJE OBTENIDO 2.0000

### INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE

4 o más : ALTO RIESGO

2 a 3: MEDIANO RIESGO

0 a 1: BAJO RIESGO

### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

#### CLASIFICACIÓN

Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulceracion presion G2	Necrosis ulcer G3	Respon
1	X				

MARIA GOMEZ BARRAZA

### ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

#### VARIABLES

#### PUNTUACION

4	Percepcion Sensorial	Completement Limitado	Muy Limitado	Levemente limitado	Ninguna Limitacion
	Exposición a la	Excesivamente húmeda	Muy humeda	Ocasionalmente húmeda	Raramente húmeda

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:**

Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

4

humedad				
Actividad	Completamente inmóvil	Confinado a silla	Camina ocasionalmente	Camina frecuentemente

3

Movilidad	Completamente inmóvil	Muy limitado	Levemente limitado	Ninguna limitac
-----------	-----------------------	--------------	--------------------	-----------------

3

Nutrición	Deficiente	Inadecuada	Adecuada
-----------	------------	------------	----------

3

Fricción y	Problema requiere	Problema potencial	Sin problema
------------	-------------------	--------------------	--------------

3

Cizallamiento	máximo cuidado	requiere mínimo cuidado	aparente
---------------	----------------	-------------------------	----------

20

Alto riesgo

< 12

Riesgo moderado

13-14

Niveles de Riesgo	Bajo riesgo
-------------------	-------------

15-16

Sin riesgo

X

Diagnóstico:

**ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG**

YO POLO CONEO LUIS CARLOS Identificado con C.C. No 118806578 de edad

55 AÑOS sexo Masculino en nombre propio o de mi familiar MORELO MARIMON NAYIBIS NONE Identificado CC No40925684 , de sexo Femenino (menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la competencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones libre y voluntariamente:

En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido información por parte del personal asistencial tratante, a los 20 días del mes 01 , año2021 en el s

URGENCIA acerca de mi riesgo de caída el cual es MEDIO , se me ha explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y las consecuencias que se derivan del incumplimiento de las mismas, tales como : caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpes, entre otras, los cuales pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi estancia.

Los cuidados según mi tipo de riesgo son:

ALTO RIESGO

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

Mantener alguna iluminación nocturna.

Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.

Retirar todo el material que pueda producir caídas –mobilario, cables, líquidos.

Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (Excepto en Alta Complejidad cuando no esté indicado).

Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar y personal de enfermería incluso en horarios nocturnos.

De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.

Realizar las necesidades fisiológicas en pisando.



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 17 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

Usar ropa y calzado adecuado

Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo.

Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.

Evitar el caminar en suelos húmedos.

Si se precisa se le deberá aplicar medidas de sujeción.

• Baño en compañía del personal de enfer

#### RIESGO MEDIO

Mantener las barandas de la cama siempre elevadas.

Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador

Retirar todo el material que pueda producir caídas –mobilario, cables, líquidos.

Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente.

Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar (o de persona asistencial en el área de Alta Complejidad), incluso en horarios nocturnos.

Usar ropa y calzado adecuados.

Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo

Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.

Evitar el caminar en suelos húmedos.

#### RIESGO BAJO

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.

Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (excepto en Alta Complejidad cuando no esté indicado)

Evitar el andar en suelos húmedos.

En cuanto a la estrategia de prevención de ulceras por presión cuyo riesgo es BAJO adicional al plan de cuidado que el personal asistencial estipule para mí con el fin de prevenir las úlceras por presión, debo promover mi autocuidado cumpliendo las siguientes recomendaciones:

- Cambios de posición cada 12 horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de la cama, el cambio de ión según mi condición será realizado por mi familiar o por el personal asistencial.

- Suministro de insumos para mí cuidado tales como: almohadas, cremas y demás utensilios que sean requeridos por el personal asistencial.

Manifiesto que entendí claramente la información suministrada, por el personal asistencial y en caso de no acatar las recomendaciones de la e strategia de PIEL SANA impartidas de forma verbal o escrita, mi familiar y yo asumimos la responsabilidad si desacato cualquier orden imp artida, así como también somos responsables de explicar las recomendaciones a mis otros familiares si en algún momento quedo bajo su cuid ado.

#### FIRMAS

FIRMA DEL PACIENTE O FAMILIAR \_\_\_\_\_

MARIA INMACULADA GOMEZ BARRAZA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	521	FECHA 20/01/2021 18:42:21	TIPO DE ATENCIÓN

#### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, ABDOMEN, PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO, 7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS NO LESIONES, SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION. ACTIVO, REACTIVO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

### NOTAS ENFERMERIA

09:12 INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS ALERTA, CONSCIENTE DESPIERTA PROCEDENTE DE SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. MANIFESTANDO "ME AHOGO" MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA, PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO DRA. QUIEN DA ORDENES MEDICAS A SEGUIR  
SE EVALUÀ PACIENTE CON ESCALA ANÁLOGA DE EVA VALORANDO EL DOLOR 2/10.

09:20 SE UBICA PACIENTE EN SU UNIDAD Y SE REALIZA PRESENTACIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL EN TURNO Y SE LE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA DANDO INFORMACIÓN DE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS, RUTAS DE EVACUACIÓN SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACIÓN DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACIÓN, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCIÓN TIENE UN SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA QUE TENGA.

SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN INSTITUCIÓN POR PARTE DE LA, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACION.

09:30 UTILIZANDO ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 Y BAJO TECNICAS ASEPTICAS SE CANALIZA VÍA PERIFÉRICA CON ABOCATH #20 SE INSTALA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS PARA TRATAMIENTO

10:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0,9% PASANDO LENTO

11:00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD

12:00 SE VERIFCAN BARANDAS ELEVADAS, SE OBSERVA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

- SE CUMPLEN CUIDADOS DE ENFERMERIA

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

14:00 SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS

15:00 SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD, SE OBSERVA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

16:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0,9% PASANDO LENTO

17:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, ARREGLO DE LA UNIDAD

18:00 SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR

- SE CUMPLEN CUIODADOS DE ENFERMERIA

19:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN POSICIÓN SEMIFOWLER, BAJO OBSERVACIÓN MEDICA, Y CUIDADOS DE ENFERMERIA, DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS PARA TRATAMIENTO.

**Nota realizada por:** CINDY LORENA OLASCUGA ANAYA **Fecha:** 20/01/21 18:42:25

CINDY LORENA OLASCUGA ANAYA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 522 **FECHA** 20/01/2021 23:55:13

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS. CARDIACO: RITMICO. ABDOMEN: BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION. EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETAS MOVILES SIN EDEMA, CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO MEDICO GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETAS MOVILES SIN EDEMA, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADAS. PIEL: ENDEBLE. MAMAS: SE EVIDENCIA AUSENCIA DE MAMA DERECHA

**NOTAS ENFERMERIA**

19:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO TECNICAS DE ASEPSIA Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE EN ESTANCIA DE HOSPITALIZACION BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

SE REALIZA PRESENTACION DE PERSONAL EN TURNO Y SE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT NIVEL I AL FAMILIAR CARMEN HERNANDEZ POR PARTE DE ENFERMERA JEFE ROSIRIS BOLIVAR DANDO INFORMACION SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, ACERCA DE NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO PREVENCION DEL RIESGO DE CAIDA, PARA LO CUAL SE DAN LAS RECOMENDACIONES, SEGUN LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS SE CLASIFICA COMO RIESGO MEDIO SE EXPLICA Y SE MARCA EL TABLERO TAMBIEN SE HABLA SOBRE LA PREVENCION DE ULCERAS POR PRESION, QUE SEGUN LA CLASIFICACION DE LA ESCALA DE Braden SE CLASIFICA COMO RIESGO BAJO SE HABLA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO, LA ILUMINACION NOCTURNA EL NO TRANSITAR EN PISOS HUMEDOS SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO URGENCIA CENTRAL Y URGENCIA PEDIATRICA, QUE EN CASOS DE EMERGENCIAS NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SI NO LAS ESCALERAS, QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DE LA URGENCIA DE LAS INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACION A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACION DE INFECCIONES, EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACION, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCION TIENE UN SERVICIO DE INFOMACION Y ATENCION AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICION PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA RECLAMO O FELICITACIONES QUE TENGA, CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DIAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACION ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, TAMBIEN ACERCA DEL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONVERSACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION ADEMÁS DE LA IMPORTANCIA DE SER IDENTIFICADO CON UNA MANILLA AZUL Y EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO Y EN DADO CASO TAMBIEN EL TIPO DE AISLAMIENTO SI SU PATOLOGIA LO REQUIERE.

SE EVALUA ESCALA ANALOGA DE EVA VALORANDO EL DOLOR EN 0/10.

20:00 UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I SIGNOS VITALES TOMADOS REGISTRADOS.

21:00 SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS

22:00 UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO - DIPIRONA 2 GR INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

23:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S**

**800194798 - 2**

RHsClxFch

Pag: 20 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

**\*40925684\***

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

00:00 SE OBSERVA PACIENTE DORMIDO EN LA UNIDAD

Nota realizada por: YESICA YULIETH OVALLE VILORIA Fecha: 20/01/21 23:55:14

YESICA YULIETH OVALLE VILORIA

Reg. 5523

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

<b>FOLIO</b>	523	<b>FECHA</b> 21/01/2021 07:07:00	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>
--------------	-----	----------------------------------	-------------------------	------------------------

**MOTIVO DE CONSULTA**

DISNEA

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PTE CON DX AC DE SENO QUE TIENE BIOPSIA CON CON AP DE DERRAME 'PLEUTAL POSTIVO PARA ENF MALIGNA DE ORIGEN MAMARIO  
SE 'PIDE VALOARCIN POR CIRUGIA DE TORAX Y/O NEUMOLOGIA PARA VER LA OPCIONDE TORACOCENTESIS Y POSIBILIDAD DE SELLAMIENTO  
PLEURAL

INTERNACION Y VALAORACION POR CX TORAX Y NEUMOLOGIIA POR DERRAME PLEURAL

SE CIEIRRA INTERCONSULAT POR ONCOLOGIA CLINICA

OSCAR ENRIQUE MADIEDO LIZARAZO

Reg. 1170

ONCOLOGIA CLINICA

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

<b>FOLIO</b>	524	<b>FECHA</b> 21/01/2021 07:07:55	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>
--------------	-----	----------------------------------	-------------------------	------------------------

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS.  
CARDIACO: RITMICO. ABDOMEN: BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION. EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETAS MOVILES SIN EDEMA, CON  
VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO MEDICO GENITOURINARIO:  
DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETAS MOVILES SIN EDEMA, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADAS. PIEL:  
ENDEBLE. MAMAS: SE EVIDENCIA AUSENCIA DE MAMA DERECHA.

**NOTAS ENFERMERIA**

01:00 SE OBSERVA PACIENTE DORMIDO EN LA UNIDAD

02:00 SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN LA UNIDAD EN LA UNIDAD

03:00 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD DORMIDO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 21 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

04:00 UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

- DIPIRONA 2 GR INTRAVENOSO DILUIDO ENN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

05:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA, ARREGLO A LA UNIDAD CAMBIO DE TENDIDO

06:00 .UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

-OMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL

07:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO TECNICAS DE ASEPSIA Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE EN ESTANCIA DE HOSPITALIZACION BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

**Nota realizada por:** YESICA YULIETH OVALLE VILORIA **Fecha:** 21/01/21 07:07:56

YESICA YULIETH OVALLE VILORIA

Reg. 5523

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	525	FECHA 21/01/2021 08:33:16	TIPO DE ATENCIÓN

### FORMATOS

#### PREGUNTAS

PREGUNTAS: Escoja el ítem correspondiente a su respuesta. tome como referencia el último mes:

- |  |                 |
|--|-----------------|
| 1. ¿Ha sido capaz de concentrarse bien en lo que hace? | Igual que antes |
| 2. ¿Ha perdido sueño por preocupaciones?               | Más que antes   |
| 3. ¿Se ha sentido útil para los demás?                 | Igual que antes |
| 4. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?           | Igual que antes |
| 5. ¿Se ha sentido constantemente bajo presión?         | Igual que antes |
| 6. ¿Ha sentido que no puede solucionar sus problemas?  | Menos que antes |
| 7. ¿Ha sido capaz de disfrutar la vida diaria?         | Menos que antes |
| 8. ¿Ha sido capaz de enfrentar sus problemas?          | Igual que antes |
| 9. ¿Se ha sentido triste o deprimido?                  | Menos que antes |
| 10. ¿Ha perdido confianza en sí mismo?                 | Igual que antes |
| 11. ¿Ha sentido que no vale nada?                      | No, nunca       |
| 12. ¿Se ha sentido feliz considerando todas las cosas? | Igual que antes |

#### RESULTADO ESCALA MEDIO-16

¿Amerita el paciente activar Plan de Cuidados?

NO

¿Paciente apto para realizar escala?

SI



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 22 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 526 **FECHA** 21/01/2021 09:21:41

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

### EVOLUCIÓN MÉDICO

--VALORACION RX DE TORAX--

RX DE TORAX EN LA CUAL SE OBSERVA DERRAME PLEURAL DERECHO CORRELACIONAR CON ENFERMEDAD DE BASE ,PAARENQUIMA PULMONAR SIN EVIDENCIA DE INFILTRADOS NEUMONICOS DETECTABLES POR ESTE MEDIO DE ESTUDIO , SIN EMBARGO PACIENTE EN EL MOMENTO ,SIN CONTACTO ESTRECHO SIN SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA . POR LO QUE SE DA PASO A HOSPITALIZACION EN SALA GENERAL.SI MEDICO TRATANTE LO CONSIDERA

**Evolución realizada por:** JOSE JAVIER ERAZO DOMINGUEZ-**Fecha:** 21/01/21 09:21:45

JOSE JAVIER ERAZO DOMINGUEZ

Reg. 8300005

MEDICINA INTERNA

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 527 **FECHA** 21/01/2021 09:55:55

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

### EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICO DE:

-DOLOR PLEURITICO SECUNDARIO A :

.DERRAME PLEURAL

-CANCER DE MAMA DERECHA POR ANTECEDENTES PERSONALES

PACIENTE REFIERE DOLOR EN HEMITORAX DERECHO, PRESENTA LIGERA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NIEGA TOS, NIEGA CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO O SOSPECHOSO PARA COVID 19.

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (N95) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO).

EXAMEN FISICO:

TA: 120/70MMHG FC: 84 XMIN FR: 18 XMIN

CABEZA Y ORAL: NORMOCCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NORMAL, CONDUCTOS AUDITIVOS NORMALES. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO, SIN TIRAJES MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN CAMPO PULMONAR DERECHO, DISMINUIDO EN CONTRALATERAL SIN AGREGADOS PATOLOGICOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN, PERISTALISIS POSITIVA, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS NO LESIONES, SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION. ACTIVO, REACTIVO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

PARACLINICOS:LEUCOCITOS: 8380 NEUTROFILOS: 66% LINFOCITOS: 19% MONOCITOS: 12% HEMOGLOBINA: 9.4GR/DL, HEMATOCRITO: 28.9% PLAQUETAS: 271.000, TP: 13.8 SEG INR: 1.04 CONTROL: 14.2 SEG TPT: 29.5 SEG CONTROL: 32.5 SEG CLORO: 96MMOL/L, CREATININA: 0.68 MG/DL, BUN: 8MG/DL, POTASIO:4.0MMOL/L,SODIO: 132MMOL/L, PCR: 77.7 MG/L.

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, ANTECEDENTES DE CANCER DE MAMA DERECHA, HOSPITALIZADA POR DERRAME PLEURAL DERECHO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, VALORADA POR ONCOLOGIA CLINICA DR MADIEDO EL DIA DE HOY QUIEN CONSIDERA SOLICITAR VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX PARA REALIZACION DE PLEURODESIS , POR LO PRONTO SE CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR ( HIJO) DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

HOSPITALIZAR

OXIGENO POR CANULA NASAL A 2LT MIN

RESTRICCION HIDRICA

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS

DIPIRONA 2G INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

MORFINA 4MG INTRAVENOSO SOLO SI DOLOR INTENSO

VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX DE CARACTER CONVENCIONAL

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

CUIDADOS DE ENFERMERIA

BARANDAS ELEVADAS

ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE

USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS

LAVADO DE MANOS

DISTANCIAMIENTO SOCIAL

**Evolución realizada por: ANA ALCIRA VASQUEZ RIPOLL-Fecha: 21/01/21 09:59:08**

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 UNIDAD	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	CONTINUAR
POR DOLOR INTENSO					
8,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 24 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

*Ana Vasquez R.*

ANA ALCIRA VASQUEZ RIPOLL

Reg. 1050037987

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	529	FECHA 21/01/2021 13:09:56	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCERAL ,SISTEMA NERVIOSO DESPIERTO , ALERTA , ACTIVO , PALIDEZ FACIAL GENERALIZADA , MUCOSA HÚMEDA , PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS , MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS,CANALIZADO EN MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO MAS ADAPTAODR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENAD , TORAX SIMÉTRICO , ABDOMEN BLANDO COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: AUSENCIA DE MAMA DERECHA AXILAS: NORMAL. CARDIACO: RITMICOS. SISTEMAESTOMATOGNATICO: NORMAL , GENITALES ELIMINADO ESPONTANEO , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS COMPLETOS EUTROFICAS SIN EDEMAS .. PIEL: ENDEBLE

### NOTAS ENFERMERIA

07:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/ COVID 19: LAVADO E HIGIENE DE MANOS, USO DE CUBRE-BOCAS Y GAFAS, VISOR PROTECTOR, UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL BATA ANTI-FLUIDOS KIT DE EQUIPO PERSONAL NIVEL I , RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIA CENTRAL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNÓSTICOS A NOTADOS . AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA , NORMOCERAL , NO EDEMA PALPERAL ,ESCLERAS ANICTERICA , SISTEMAS NERVIOSO DESPIERTO , ALERTA , ACTIVO , PALIDEZ FACIAL GENERALIZADA , MUCOSA HÚMEDA , PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MÓVIL , TORAX AUSENCIA DE MAMA DERECHA , MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS, CANALIZADO EN MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO MAS ADAPTAODR LIBRE DE GENITALES ELIMINADO ESPONTANEO , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS COMPLETOS EUTROFICAS SIN EDEMAS .

SE LE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA DANDO INFORMACIÓN SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y LA IMPORTANCIA QUE DE PERMANECER EN EL FAMILIAR CONSTANTEMENTE. DENTRO DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA SE INCLUYE LA PRESENTACIÓN PERSONAL DEL PERSONAL DE LA SALUD DE NIVEL I Y SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR EL CONTAGIO DE INFECCIONES Y EL USO DE GEL ANTI-BACTERIAL QUE SE ENCUENTRA DENTRO DE LA INSTITUCIÓN USÁNDOLO A EL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACIÓN . SE LE BRINDA LA INFORMACIÓN DEL SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN DE ATENCIÓN A EL USUARIO PARA ALGUNA INQUIETUD O QUEJA. LA IMPORTANCIA DE HORARIO DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE AUTO MEDICACIÓN , LA IMPORTANCIA DE PERMANECER CON LAS BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIEGOS DE CAÍDAS .

07:30 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO; ,UTILIZANDO EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN

08:00 SE OBSERVA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

08:33 ES VALORADA POR PSICOLOGIA

09:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NINGUNA NOVEDAD

09:21 ES VALORADA POR MEDICO EN TURNO JOSE HERAZO MEDICINA INTERNA

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 25 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

09:55 ES VALORADA POR MEDICO EN TURNO ANA VASQUE QUIEN DA CONTINUIDAD DE HOSPITALIZACION

10:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/ COVID 19: LAVADO E HIGIENE DE MANOS, USO DE CUBRE-BOCAS Y GAFAS, VISOR PROTECTOR, UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL BATA ANTI-FLUIDOS KIT DE EQUIPO PERSONAL NIVEL I SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO:

-DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9% LENTO Y TOLERADO

11:00 SE OBSERVA DORMIDA Y TRANQUILA EN SU UNIDAD

12:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD ALGUNA

13:00 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN NINGUNA NOVEDAD

**Nota realizada por:** JANETH MARIA FORTICH TORRES **Fecha:** 21/01/21 13:09:58

---

JANETH MARIA FORTICH TORRES

Reg. 08-1167

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS	
FOLIO	533	FECHA 21/01/2021 16:38:26	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

#### EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE CON DX DE:

DERRAME PLEURAL DERECHO

CA DE MAMA AVANZADO

REFIERE DISNEA LEVE.

AL EXAMEN FISICO CON DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS, SIN REQUERIMIENTO DE O2 SUPLEMENTARIO  
TAC DE TORAX SIMPLE CON DERRAME PLEURAL DERECHO CON COLAPSO DEL LOBULO INFERIOR.

PACIENTE CON CA DE MAMA ESTADIO AVANZADO, CON DERRAME PARANEOPLASICO, SE SOLICITA AUTORIZACION PARA DECORTICACION DERECHA Y SEGUN HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS SE DEFINIRA REALIZACION DE PLEURODESIS. SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE POSIBLES RIIESGOS Y COMPLICACIONES TALES COMO SANGRADO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECANICA, UCI POSQUIRURGICA, COLOCACION DE TUBO DE TORAX, PARADA CARDIACA E INCLUSO DEFUNCION, DIICE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA. AL AUTORIZAR PROCEDIMIENTO SOLICITAR PREQUIRURGICOS, RESERVA DE UCI Y 3 UGRE. EN CASO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA REALIZAR TORACENTESIS GUIADA POR IMAGENES.

**Evolución realizada por:** ALBERTO CORREA SOLANO-Fecha: 21/01/21 16:39:43



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 26 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

ALBERTO CORREA SOLANO

Reg. 5671

CIRUGIA DEL TORAX

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	534	FECHA 21/01/2021 16:51:29	TIPO DE ATENCIÓN

### EVOLUCIÓN MÉDICO

\*\*\*PACIENTE CON ALTO RIESGO DE DETERIORO DEL PATRON RESPIRATORIO.

SE INDICA TORACENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA .

Evolución realizada por: ANA ALCIRA VASQUEZ RIPOLL-Fecha: 21/01/21 16:51:34

### PROCEDIMIENTOS QUIRÚGICOS

Cantidad	Descripción	Pendiente
1	TORACENTESIS DE DRENAGE O DESCOMPRESIVA GUIADA POR ECOGRAFIA (PAQUETE)	
	CANCER DE MAMA DERECHA MAS DERRAME PLEURAL DERECHO, REQUIERE REALIZACION DE TORACENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA .	
1	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA	Pendiente
	PACIENTE CON CA DE MAMA ESTADIO AVANZADO, CON DERRAME PARANEOPLASICO, SE SOLICITA AUTORIZACION PARA DECORTICACION	
	DERECHA Y SEGUN HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS SE DEFINIRA REALIZACION DE PLEURODESIS. SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE	
	POSIBLES RIIESGOS Y COMPLICACIONES TALES COMO SANGRADO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, REQUERIMIENTO DE VENTILACION MECANICA,	
	UCI POSQUIRURGICA, COLOCACION DE TUBO DE TORAX, PARADA CARDIACA E INCLUSO DEFUNCION, DIICE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.	
	AL AUTORIZAR PROCEDIMIENTO SOLICITAR PREQUIRURGICOS, RESERVA DE UCI Y 3 UGRE. EN CASO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA	
	REALIZAR TORACENTESIS GUIADA POR IMAGENES	

Ana Alcira Vasquez R.

ANA ALCIRA VASQUEZ RIPOLL

Reg. 1050037987

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	535	FECHA 21/01/2021 18:07:17	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO ,SISTEMA NERVIOSO DESPIERTO , ALERTA , ACTIVO , PALIDEZ FACIAL GENERALIZADA , MUCOSA HÚMEDA , PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS , MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS,CANALIZADO EN MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO MAS ADAPTAODR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENAD , TORAX SIMÉTRICO , ABDOMEN BLANDO COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LuMBAR: NORMAL. MAMAS: AUSENCIA DE MAMA DERECHA AXILAS: NORMAL. CARDIACO: RITMICOS. SISTEMAESTOMATOGNATICO: NORMAL , GENITALES ELIMINADO ESPONTANEO , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS COMPLETOS EUTROFICAS SIN EDEMAS .. PIEL: ENDEBLE

**NOTAS ENFERMERIA**

12:00 POR ORDEN MEDICA SE INSTALA OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS

14:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD ALGUNA

15:00 SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS

16:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/ COVID 19: LAVADO E HIGIENE DE MANOS, USO DE CUBRE-BOCAS Y GAFAS, VISOR PROTECTOR, UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL BATA ANTI-FLUIDOS KIT DE EQUIPO PERSONAL NIVEL I SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO :

-DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0,9% LENTO Y TOLERADO

17:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO; ,UTILIZANDO EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN

18:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD ALGUNA

19:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIA CENTRAL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNÓSTICOS A NOTADOS . AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA , NORMOCEFALO , NO EDEMA PALPERAL ,ESCLERAS ANICTERICA , SISTEMAS NERVIOSO DESPIERTO , ALERTA , ACTIVO , PALIDEZ FACIAL GENERALIZADA , MUCOSA HÚMEDA , PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ , TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITROS POR MINUTOS , CUELLO MÓVIL , TORAX AUSENCIA DE MAMA DERECHA , MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS,CANALIZADO EN MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO MAS ADAPTAODR LIBRE DE GENITALES ELIMINADO ESPONTANEO , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS COMPLETOS EUTROFICAS SIN EDEMAS .

**Nota realizada por: JANETH MARIA FORTICH TORRES Fecha: 21/01/21 18:07:19**

JANETH MARIA FORTICH TORRES

Reg. 08-1167

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	536	FECHA 22/01/2021 01:45:43	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

19.00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN POSICION SEMI FOWLER, CONSCIENTE, ORIENTADO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON BARANDAS ELEVADAS Y DX CONOCIDO, AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA: CRANEO NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA NASAL PERMEABLE, MUCOSA ORAL HUMEDA, TOLERANDO OXIGENO AL MEDIO CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

CON MATECTOMIA RADICAL CON VACIAMIENTO ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS, RESTO DE PIEL ENDEBLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA SE LE BRINDA EL PROTOLOCO DE BIENVENIDA POR ENFERMERIA DANDO INFORMACIÓN DE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, SE LES EXPLICA LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS, SE EXPLICA EL RIESGO DE CAÍDA DEL PACIENTE, SE EDUCA SOBRE CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS PARA EVITAR ZONAS DE PRESION, ESCARAS Y ULCERAS POR PRESION, SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO CENTRAL Y URGENCIA PEDIÁTRICA, QUE EN CASOS DE EMERGENCIAS, NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SINO LAS ESCALERAS, QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR MEDICO DE LAS INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACION A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACION DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACION, SE LE INDICA QUE ESTA PROHIBIDO LA AUTOMEDICACION, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCION TIENE UN SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICION PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA QUE TENGA

20.00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATA, GORROS, VISOR, GUANTES, GAFAS, Y CUBREBOCAS), SE LE BRINDA INFORMACION Y SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTO A ADMINISTRAR.  
CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS

21.00 REALIZA ELIMINACION ESPONTANEA

22.00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATA, GORROS, VISOR, GUANTES, GAFAS, Y CUBREBOCAS), SE LE BRINDA INFORMACION Y SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTO A ADMINISTRAR.  
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO.

- DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO EN 100CC DE SOLUCION SALINA LENTO

23.00 SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS

00.00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATA, GORROS, VISOR, GUANTES, GAFAS, Y CUBREBOCAS), SE LE BRINDA INFORMACION Y SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTO A ADMINISTRAR.  
CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS

01.00 RONDA DE ENFERMERIA

02.00 SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD

**Nota realizada por:** DIANA MARGARITA BALLESTAS SANIN **Fecha:** 22/01/21 01:45:44

*Diana Ballestas*

**DIANA MARGARITA BALLESTAS SANIN**

Reg. 08195

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b>	50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	537	FECHA 22/01/2021 06:47:08	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

03.00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATA, GORROS, VISOR, GUANTES, GAFAS, Y CUBREBOCAS), SE LE BRINDA INFORMACION Y SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTO A ADMINISTRAR.  
SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS

04.00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATA, GORROS, VISOR, GUANTES, 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

GAFAS, Y CUBREBOCAS), SE LE BRINDA INFORMACION Y SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTO A ADMINISTRAR.

RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO

- DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO EN 100CC DE SOLUCION SALINA LENTO

05.00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATA, GORROS, VISOR, GUANTES, GAFAS, Y CUBREBOCAS), SE LE BRINDA INFORMACION Y SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTO A ADMINISTRAR.

SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD

06.00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATA, GORROS, VISOR, GUANTES, GAFAS, Y CUBREBOCAS), SE LE BRINDA INFORMACION Y SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTO A ADMINISTRAR.

RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO

- OMEPRAZOL 20 MILIGRANMOS VIA ORAL

06.30 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATA, GORROS, VISOR, GUANTES, GAFAS, Y CUBREBOCAS), SE LE BRINDA INFORMACION Y SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTO A ADMINISTRAR.

CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS

07.00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN POSICION SEMI FOWLER, CONSCIENTE, ORIENTADO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON BARANDAS ELEVADAS Y DX CONOCIDO, AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA: CRANEO NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA NASAL PERMEABLE, MUCOSA ORAL HUMEDA, TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON MATECTOMIA RADICAL CON VACIAMIENTO ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS, RESTO DE PIEL ENDEBLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

**Nota realizada por:** DIANA MARGARITA BALLESTAS SANIN Fecha: 22/01/21 06:47:10

*Diana Ballestas*

DIANA MARGARITA BALLESTAS SANIN

Reg. 08195

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	538	FECHA 22/01/2021 09:01:26	TIPO DE ATENCIÓN

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECTACION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. DERRAME PLEURAL DERECHO
2. ANTECEDENTES DE CARCINOMA DE MAMA AVANZADO

PACIENTE REFIERE HABER PASADO REGULAR NOCHE, CON AUSENCIA DE DEPOSICIONES.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**EXAMEN FISICO:**

NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN HEMITORAX DERECHO. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI VISCIEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-).

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

**ANALISIS:**

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTES DE CARCINOMA DE MAMA QUIEN CURSA CON DERRAME PLEURAL DERECHO; VALORADA POR ONCOLOGIA CLINICA EN EL DIA DE AYER QUIEN SOLICITO VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX Y CIERRA INTERCONSULTA. VALORADA POR CIRUGIA DE TORAX QUIEN ORDENA DECORTICACION DERECHA MAS PLEURODESIS; PACIENTE TOLERANDO OXIIGENO POR CANULA NASAL SIN DESATURACIONES, CON AUSENCIA DE DEPOSICIONES DE 3 DIAS DE EVOLUCION. SE CONTINUA EN MANEJO Y VIGILANCIA MEDICA.

**ORDENES MEDICAS:**

CONTINUA HOSPITALIZADO

OXIGENO POR CANULA NASAL A 2LT MIN

RESTRICCION HIDRICA

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS

DIPIRONA 2G INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

MORFINA 4MG INTRAVENOSO SOLO SI DOLOR INTENSO

PENDIENTE: VALORACION POR ANESTESIA DE CARACTER CONVENCIONAL.

PENDIENTE: PROGRAMACION DE DECORTICACION DERECHA MAS PLEURODESIS.

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

BARANDAS ARRIBA

ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

LAVADO DE MANOS FRECUENTE

USO DE TAPABOCAS PERMANENTE

DISTANCIAMIENTO SOCIAL

SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA MEDICO

**Evolución realizada por: CARMEN MARIA PATERNOSTRO AZUERO-Fecha: 22/01/21 09:01:30**

*Carmen M. Paternostro A.*

**CARMEN MARIA PATERNOSTRO AZUERO**

Reg. 2280

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 539 **FECHA** 22/01/2021 09:56:36

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 UNIDAD	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	15,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAEJA 5 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
10 MG VIA ORAL Y 5 MG VIA ORAL NOCHE					
1,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	SIN CAMBIOS
POR DOLOR INTENSO					
8,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR

*Carmen María Paternostro A.*

**CARMEN MARIA PATERNOSTRO AZUERO**

Reg. 2280

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 541 **FECHA** 22/01/2021 14:24:51

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO - PIEL: SIN LESIONES - CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO. MUCOSA ORAL HUMEDA, TOLERANDO VIA ORAL- CUELLO: MÓVIL SIMÉTRICO - PULMONAR: SIN SIBILANCIAÓVILES - EXTREMIDADES INFERIORES: EUTROFICOS SIN EDEMA. SIN LIMITACIÓN A LA MOVILIDAD. DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

**NOTAS ENFERMERIA**

07:00 RECIBO PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR). PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN SEMIFOWLER, DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADO, EN MANEJO DE HOSPITALIZACION, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CANALIZADO EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS MASTECTOMIA DERECHA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 32 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

SE EVALUÁ PACIENTE CON ESCALA ANÁLOGA DE EVA VALORANDO EL DOLOR 1/10.

SE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE REALIZA PRESENTACIÓN DE NUEVO PERSONAL EN TURNO, SE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN , IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACION, CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS Y RUTAS DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, SISTEMA DE SIAU, ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DE UN FAMILIAR, SE EDUCA SOBRE CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA EVITAR ZONAS DE PRESIÓN, ESCARAS Y ULCERAS POR PRESIÓN. Y LA IMPORTANCIA DE BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAÍDAS.

PACIENTE NO REQUIERE AISLAMIENTO.

PACIENTE NIEGA ALERGIAS. A MEDICAMENTOS PERO REFIERE QUE ES ALERGICA AL ESPARADRAPO BLANCO

08:00 SE INGRESA AL CUBÍCULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL II.

SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS Y ANOTADOS.

09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

09.01 ES VALORADA POR LA DOCTORA CARMEN MARIA PATERNOSTRO QUIEN REALIZA EVOLUCION

09.56 LA DOCTORA CARMEN MARIA PATERNOSTRO REALIZA EVOLUCION MEDICA Y DA ORDENES

10:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO Y LENTO EN SOLUCION SALINA NORMAL

11:00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA EN BAÑO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

12:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO BISACODOILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL

Nota realizada por: DAYANIS JUDITH OROZCO VIZCAINO Fecha: 22/01/21 14:29:42

DAYANIS JUDITH OROZCO VIZCAINO

Reg. 08-3853/2009

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	542	FECHA 22/01/2021 18:09:02	TIPO DE ATENCIÓN

#### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO - PIEL: SIN LESIONES - CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO. MUCOSA ORAL HUMEDA, TOLERANDO VIA ORAL- CUELLO: MÓVIL SIMÉTRICO - PULMONAR: SIN SIBILANCIAÓVILES - EXTREMIDADES INFERIORES: EUTROFICOS SIN EDEMA. SIN LIMITACIÓN A LA MOVILIDAD. DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

#### NOTAS ENFERMERIA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 33 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

14:00 SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS

15:00 SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD, SE OBSERVA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

16:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO Y LENTO EN SOLUCION SALINA NORMAL

17:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, ARREGLO DE LA UNIDAD

18:00 SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR

19:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN POSICIÓN SEMIFOWLER, BAJO OBSERVACIÓN MEDICA, Y CUIDADOS DE ENFERMERIA, DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS MASTECTOMIA DERECHA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS

Nota realizada por: DAYANIS JUDITH OROZCO VIZCAINO Fecha: 22/01/21 18:10:34



DAYANIS JUDITH OROZCO VIZCAINO

Reg. 08-3853/2009

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	543	FECHA 22/01/2021 18:18:56	TIPO DE ATENCIÓN
<b>FORMULA MÉDICA</b>			
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYE ABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO
3,00	250,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO
250 CC AHORA CONTINUAR 40 CC HORA			Inf. Continu
8,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO
			6 Horas
			<b>SUSPENDIDO</b>

*Carmen María Paternostro A.*

**CARMEN MARIA PATERNOSTRO AZUERO**

Reg. 2280

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 544 **FECHA** 22/01/2021 20:05:16

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 AMPOLLA	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO

*Ana Vasquez R.*

ANA ALCIRA VASQUEZ RIPOLL

Reg. 1050037987

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 545 **FECHA** 22/01/2021 21:12:17

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCCEFALO PACIENTE EN LA UNIDAD TRANQUILA CONSCIENTE ORIENTADA CON PALIDEZ GENERALIZADA, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LEV SODIO 500 CC PASANDO A 40 CC/h POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN BLANDO GENITALES NORMALES ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SIN EDEMA, PIEL ENDEBLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE REALIZA ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD NIVEL I

**NOTAS ENFERMERIA**

19:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD TRANQUILA CONSCIENTE ORIENTADA CON PALIDEZ GENERALIZADA, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LEV SODIO 500 CC PASANDO A 40 CC/h POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN BLANDO GENITALES NORMALES ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SIN EDEMA, PIEL ENDEBLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE REALIZA ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD NIVEL I

20:00 RECIBE TTO MEDICO ORDENADO BISACODILO 5 MG VIA ORAL, METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SODIO 0.9%

21:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA TRANQUILO EN LA UNIDAD

22:00 RECIBE TTO MEDICO ORDENADO TRAMAL 50 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SODIO 0.9%, CONNTIUA CON SODIO 0.9% 500 CC PASANDO A 40 CC/h

22:20 SE TRASLADA PACIENTE A PISO TRANQUILA CONSCIENTE ORIENTADA CON PALIDEZ GENERALIZADA, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LEV SODIO 500

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

CC PASANDO A 40 CC/h POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN BLANDO GENITALES NORMALES ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SIN EDEMA, PIEL ENDEBLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE REALIZA ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD NIVEL I

**Nota realizada por:** JENNIFER ROBAYO **Fecha:** 22/01/21 21:12:18

*Jennifer Robayo* *Alexandra Fernández*

JENNIFER ROBAYO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	<b>546</b>	<b>FECHA</b> 22/01/2021 22:31:59	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b> HOSPITALIZACION

### MOTIVO DE CONSULTA

REMITIDO DESDE CONSULTA EXTERNA POR DERRAME PLEURAL PARANEOPLASICO

### ENFERMEDAD ACTUAL

INGRESA REMITIDA DESDE LA CONSULTA EXTERNA A CAUSA DE SENSACION DE DISNEA DE MAS O MENOS 20 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR SENSACION DE DISNEA CON PROGRESION A DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS, LO CUAL SUSTENTA ECOGRAFIA PLEURAL DEMOSTRANDO DERRAME PLEURAL DE 1200-1400CC, POR LO QUE MEDICO TRATANTE ANTE LO DESCrito Y ANTE SINTOMATOLOGIA, CONSIDERA INTERNACION PARA DRENAGE DE ESTA Y VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX EN CONSIDERACION DE PLEURODESIS POR LO QUE INGRESA. TOMOGRAFIA DE TORAX SIMPLE QUE REPORTA : DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR. BANDAS ATELECTASICAS EN CAMPO PULMONAR DERECHO

RX TORAX: SIN EVIDENCIA DE INFILTRADOS NEUMONICOS DETECTABLES POR ESTE MEDIO DE ESTUDIO MOTIVO POR EL CUAL SE INDICA INTERNACION EN SALA GENERAL PARA SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX QUIEN INDICA DECORTICACION DE ACUERDO A HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS SE DEFINIRA PLEURODESIS., YA ANESTESIA DIO AVAL EN TRAMITE DE PROGRAMACION.

INGRESA A PISO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL AL MOMENTO CON REGULAR CONTROL DEL DOLOR , SIN DESATURACIONES CON FIO2% 0.32 APORTE POR OXIGENO BAJO FLUJO CANULAS NASAL

### ANTECEDENTES

#### PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES

ENFERMEDADES ACTUALES CANCER DE MAMA DERECHO, COMPROMISO A PIEL. SOSPECHA DE COMPROMISO PULMONAR QUIRURGICOS TORACENTESIS CON GUIA ECOGRAFICA DICIEMBRE 2020, TOMA DE BIOPSIA DE MAMA TRASFUSIONALES NIEGA HOSPITALIZACIONES PREVIAS DICIEMBRE POR DERRAME PLEURAL DERECHO DE NOVO FARMACOLÓGICOS CONCILIACION MEDICAMENTOSA REALIZADA

ALERGICOS ESPARADRAPO-MICROPORE Y DIPIRONA

### REVISIÓN X SISTEMAS

. PULMONAR: DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS. -INTERROGADO Y NEGADO

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCÉFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES - PALIDEZ FACIAL. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: -CONCIENTE Y ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS -FUERZA MUSCULAR 5/5 -REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++ -SENSIBILIDAD CONSERVADA. CUELLO: -MOVIL, SIN MASAS NI MEGALIAS -SIN INGURGITACION YUGULAR. EXTREMIDADES SUPERIORES: -EUTROFICAS, SIN

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES. PULMONAR: -MURMULLO VESICULAR PRESENTE -SIMETRICO, EXPANSIBLE -SIN RUIDOS AGREGADOS - MASTECTOMIA DERECHA , COMPROMISO EN PIEL DE REGION PECTORAL DERECHA ULCERADA NO DATOS DE SOBREINFECCION GENERA PRURUITO.. CARDIACO: -RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLO. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALISIS POSITIVA (4/MIN). GENITOURINARIO: -GENITALES NORMOCONFIGURADOS -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES

## ANÁLISIS

PARACLINICOS:

-21/01/21 :LEUCOCITOS: 8380 NEUTROFILOS: 66% LINFOCITOS: 19% MONOCITOS: 12% HEMOGLOBINA: 9.4GR/DL, HEMATOCRITO: 28.9% PLAQUETAS: 271.000, TP: 13.8 SEG INR: 1.04 CONTROL: 14.2 SEG TPT: 29.5 SEG CONTROL: 32.5 SEG CLORO: 96MMOL/L, CREATININA: 0.68 MG/DL, BUN: 8MG/DL, POTASIO:4.0MMOL/L,SODIO: 132MMOL/L, PCR: 77.7 MG/L

21/01/2021 TAC TORAX:CONCLUSIÓN:

1. DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR.
2. BANDAS ATELECTASICAS EN CAMPO PULMONAR DERECHO.

IMPRESIONES DIAGNOSTICAS:

1. DISNEA SECUNDARIA
- 1.1 DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO
- 1.2 CA MAMA HER-2 POSITIVO POR RECAIDA LOCAL, EN PIEL DE MASTECTOMIA.

ANALISIS:

FEMEIN ADE 50 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CA MAMA, CURSANDO ESTANCIA HOSPITALARIA CON DERRAME PLEURAL PARANEOPLASICO DERECHO, EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX QUIEN INDICO PROGRAMAR DECORTICACION DE ACUERDO HALLAZGOS SE DEFINIRA PLEURODESIS ,ANESTESIA INDICA AVAL CON RESERVA DE 3 GREE Y UCI. PROCEDIMENTO EN TRAMITE DE PROGRAMACION. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, ALERTA, AL EXAMEN FISICO COMPROMISO TUMORAL EN PIEL DE REGION PECTORAL DERECHA NO SOBREINFECTADA SE SOLICITA VALORACION CONVENCIONAL POR CLINICA DE HERIDAS. SE ADICIONA MANEJO DIURETICO HORARIO, RESTO DE MANEJO SIN CAMBIOS, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR QUIEN ENTEINDE Y ACEPTE. SE HACE COMITE BIENVENIDA MEDICO. SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA.

## PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZAR

OXIGENO POR CANULA NASAL A 2LT MIN SI SATURACION ES MENO 94%

RESTRICCIÓN HIDRICA

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS

DIPIRONA 2G INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

MORFINA 4MG INTRAVENOSO SOLO SI DOLOR INTENSO

FUROSEMIDA 10MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS PREVIA TOMA DE PRESION ARTERIAL

METOCLORAMIADA 10 MG ENDOVENOSO CADA 8 HRS.

BISACODILO 5MG VIA ORAL CADA DIA.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

LORATADINA CADA 24 HORAS.

- SE SOLICITA AUTORIZACION PARA DECORTICACION DERECHA Y SEGUN HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS SE DEFINIRA REALIZACION DE PLEURODESIS.
- PROGRAMAR PROCEDIMENTO AL SER AUTORIZADO
- AVAL POR ANESTESIA : INDICACION RESERVA DE 2 GREE Y UCI
- VALORACION POR CLINICA DE HERIDAS : CONVENCIONAL..

CURACION DE LESION EN PIEL DIARIA POR ENFERMERIA.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX DR CORREA.

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

CUIDADOS DE ENFERMERIA

BARANDAS ELEVADAS

ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE

USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS

LAVADO DE MANOS

DISTANCIAMIENTO SOCIAL

Bienvenida MEDICO. SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA.

**Evolución realizada por:** MARIA FERNANDA SIERRA JIMENEZ-**Fecha:** 22/01/21 22:31:59

**DIAGNÓSTICO** J90X DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R060 DISNEA

Tipo RELACIONADO

### DIETAS

DIETA NORMAL

INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN SU VARIEDAD Y CONSISTENCIA

### FORMATOS

#### PRESCRIPCION MEDICA

MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Ingreso ESTADO DE CONCILIACION: NO TOMA MEDICAMENTOS

#### MEDICAMENTO 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 2

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 3

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

**MEDICAMENTO 4**

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

**MEDICAMENTO 5**

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

**MEDICAMENTO 6**

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACION

**MEDICAMENTO 7**

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACION

**MEDICAMENTO 8**

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACIONES

**Riesgo clínico identificado**

Seleccione uno o varios

[X]Neutropenia febril

[ ]Mucositis oral

[X]Dolor

[ ]Malnutrición intrahospitalaria

[ ]Complicaciones por radioterapia

[X]Retraso en la atención

**Intervenciones**

Seleccione uno o varios

[X]Aislamiento por ambiente protegido

[ ]Profilaxis con estimulador de colonias

[X]Dieta estéril

[X]Limpieza bucal cada dos horas

[ ]Evitar uso de enjuagues bucales con alcohol

[ ]Aislar cepillo de dientes en estuche individual

[ ]Enjuague bucal de agua con bicarbonato

[ ]Interconsulta por medicina del dolor

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

- [ ] Evaluación periódica y sistemática del dolor en EVA
- [ ] Prescripción y administración de analgésicos en horario establecido
- [ ] Interconsulta por nutrición
- [ ] Tamizaje de Must por nutricionista a pacientes adultos al hospitalizarse. (No aplica a UCI)
- [ ] Menú infantil "Complácte"
- [ ] Soporte nutricional
- [ ] Interconsulta por clínica de heridas
- [ ] Interconsulta por radioterapia
- [ ] Inscripción en Programa de atención integral al paciente con cáncer (OncoCare)

### Protocolo de Bienvenida

Yo, NAYIBIS MORELO MARIMON  
, identificado con C.C. 40925684 de  
sexo FEMENINA en nombre propio o de mi familiar  
identificado con C.C. , de sexo  
(menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la competencia para la toma de decisiones)

Manifiesto que he recibido información acerca de:

- [X] ENFERMEDAD ACTUAL
- [X] TRATAMIENTO TERAPEÚTICO
- [X] LABORATORIOS A REALIZAR
- [X] ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS A REALIZAR
- [X] CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
- [X] EVALUACIÓN DE RIESGOS CLÍNICOS IDENTIFICADOS Y SUS INTERVENCIONES

Manifiesto que entendí claramente la información suministrada por el personal médico, y estaré atenta a cualquier novedad en algunos de los puntos informados; además, somos responsables de explicarlas a mis otros familiares, si en algún momento quedo bajo su cuidado.

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

### RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

### RECOMENDACIONES

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

### RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO

ADECUADO LAVADO DE MANO

### FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 UNIDAD	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

3,00	15,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
10 MG VIA ORAL Y 5 MG VIA ORAL NOCHE					
3,00	250,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	CONTINUAR
250 CC AHORA CONTINUAR 40 CC HORA					
3,00	1,00 AMPOLLA	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
10MG IV CADA 8 HRS					
1,00	1,00 AMPOLLA	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	MODIFICADO
POR DOLOR INTENSO 4 MG IV					
3,00	1,00 AMPOLLA	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA PORCLINICA HERIDAS

Fecha de Orden: 22/01/2021 Cancelada

**MOTIVO CANCELACIÓN:** Administrativo

**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

**USUARIO QUE CANCELA:** ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS - RM:3511 - MEDICINA GENERAL

**FECHA CANCELACION:** 27/01/2021 12:17



MARIA FERNANDA SIERRA JIMENEZ

Reg. 1104428511

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
--------------------------	-----	------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	<b>547</b>	<b>FECHA</b> 22/01/2021 23:08:27	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>
--------------	------------	----------------------------------	-------------------------	------------------------

**FORMULA MÉDICA**

<b>Cantidad</b>	<b>Dosis</b>	<b>Descripción</b>	<b>Vía</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Acción</b>
1,00	1,00 UNIDAD	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO

PARA MANEJO DE PRURITO EN REGION TUMORAL

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar



MARIA FERNANDA SIERRA JIMENEZ

Reg. 1104428511

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	<b>548</b>	<b>FECHA 22/01/2021 23:13:28</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ORIENTADO.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMI-HUMEDA

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE

CON MASTECTOMIA +LECION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 60 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMA

**NOTAS ENFERMERIA**

22:10 INGRESA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PABELLON JUANA MARIA , PROCEDENTE DE LA URENIA

CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE CANCER DE MAMA , EN COMPAÑIA DE ,AUXILIAR CLINICO Y FAMILIAR , SE HUBICA EN LA HABITACION NUMERO 2, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CONSCIENTE , ORIENTADO.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMI-HUMEDA

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE

CON MASTECTOMIA +LECION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 60 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN PALPABLE

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMA

, SE REALIZA PRESENTACIÓN DEL PERSONAL EN TURNO (MEDIO , JEFE Y AUXILIARES ). DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO \_ RIESGO Y ESCALA DE BRADREN, CAMILLA CON FRENIOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA PROTOCOLOGO DE BIENVENIDA .

22:40 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGITRADOS

23:00 ES VALORADA POR MEDICO EN TURNO DOCTORA MARIA FERNANDA QUIEN DA INDICACIONES A SEGUIR

**Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 22/01/21 23:19:42**

*Natalia Cabrera*

**NATALIA CABRERA NAVARRO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	549	FECHA 22/01/2021 23:48:04	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTA DE INGRESO**

INGRESA FEMENINO DE 50 AÑOS CONSCIENTE Y ORENTIADA A PABELLON JUANA MARIA, PROCEDENTE DE URGENCIAS CENTRAL EN SILLA DE RUEDAS DIAGNOSTICO DE - CANCER DE MAMA MAS DERRAME PLEURAL DERECHO

INGRESA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO + AUXILIAR DE ENFERMERIA + FAMILIAR (HIJO ) CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 SE INSTALA EN HABITACION 2 ,

SE INDAGA SI ES ALERGICA INFORMA QUE ES ALERGICA A LA DIPIRONA Y ESPARADRAPO. SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDOS (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES,INFORMACIÓN ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), RUTAS DE 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 43 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA (RAMPA Y ESCALERAS), HORARIO DE VISITAS (RESTRIGIDAS POR CONTIGENCIA), COVID 19 PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE (EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA, RIESGO DE UPP, RIESGO DE INFECCIÓN, AISLAMIENTO EN CASO DE REQUERIRLO, HORARIO DE ASEO, HORARIO DE COMIDAS, IMPORTANCIA DE CUIDAR LAS INSTALACIONES (SE ENTREGA CONTROL DEL TELEVISOR), SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS HOSPITALARIOS Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS), SE EXPLICA RIESGO DE CAÍDA Y RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN Y SUS RESPECTIVOS CUIDADOS SEGÚN CLASIFICACIÓN, ARROJANDO UN PUNTAJE DE CAÍDA MEDIO, ULCERA POR PRESIÓN BAJO EL CUAL SE DEJA REFLEJADO EN EL TABLERO QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, MANIFIESTAN ENTENDER, PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA (EN CASO DE EMERGENCIA GUARDAR LA CALMA Y DEJARSE LLEVAR POR PERSONAL DE ENFERMERÍA YA ENTRENADO PARA MANEJO DE ESOS CASOS), HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE), DEPARTAMENTO DE SIAU (COLOCACIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS), IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS Y VISITAS EN CONTINGENCIA POR COVI 19 COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FAMILIAR Y ENFERMERA JEFE FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLÍNICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERÍA. FUE VALORADO POR MEDICO EN TURNO EL CUAL DA ORDENES A SEGUIR

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALA. PIEL: PALIDEZ GENERALIZADA. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE. COLUMNAS CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: CON LEVE LIMITACION A LA MOVILIZACION. MAMAS: CON LESION EN MAMA DERECHA, MASTECTOMIA. AXILAS: NORMALES. PULMONAR: TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. CARDIACO: RITMOS CARDIACOS PRESENTES. ABDOMEN: NO GLOBO. GENITOURINARIO: NO EXPLORADO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA

### FORMATOS

#### VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa .

Paciente posQX durante las primera 24 horas

Caidas previas SI NO0

Edad Menor de 70 0 Mayor de 70

Uso de medicamentos Ninguno Tranquilizantes/Sedantes Diuréticos Hipotensores (No Diuréticos) Antiparkinsonianos

Antidepresivos Otros medicamentos1

Déficit Sensorial Ninguno Alteraciones visuales (uso de lentes problemas de vista)

Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha)

Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos) 1

Estado Mental Orientado Confuso

Deambulación Normal Segura con ayuda1 Insegura con ayuda No deambula

PUNTAJE OBTENIDO 3.0000

#### INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE

4 o más : ALTO RIESGO

2 a 3: MEDIANO RIESGO

0 a 1: BAJO RIESGO

#### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

##### CLASIFICACIÓN

Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulceracion presion G2	Necrosis ulcer G3	Respon
1	ENDEBLE				

#### ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

VARIABLES		PUNTUACION		
		1	2	3
3	Percepcion Sensorial	Completamente Limitado	Muy Limitado	Levemente limitado
3	Exposición a la humedad	Excesivamente húmeda	Muy humeda	Ocasionalmente húmeda
3	Actividad	Completamente inmóvil	Confinado a silla	Camina ocasionalmente
3	Movilidad	Completamente inmóvil	Muy limitado	Levemente limitado
2	Nutrición	Deficiente	Inadecuada	Adeuada
2	Fricción y	Problema requiere	Problema potencial	Sin problema
2	Cizallamiento	máximo cuidado	requiere mínimo cuidado	aparente
15			Alto riesgo	
< 12			Riesgo moderado	
13-14	Niveles de Riesgo		Bajo riesgo	
X			Sin riesgo	
> 16	Diagnóstico:			

**ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG**

YO LUIS CARLOS POLO CONEO Identificado con C.C. No 1118806578 de edad

35 sexo Masculino en nombre propio o de mi familiar NAYIBIS (NONE) MORELO MARIMON Identifico CC No40925684, de sexo Femenino (menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la competencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones libre y voluntariamente:

En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido información por parte del personal asistencial tratante, a los 22 días del mes 01, año 21 en el

JUANA MARIA

acerca de mi riesgo de caída el cual es MEDIO, se me ha explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y las consecuencias que se derivan del incumplimiento de las mismas, tales como: caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpes, entre otras, los cuales pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi estancia.

Los cuidados según mi tipo de riesgo son:

ALTO RIESGO

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

Mantener alguna iluminación nocturna.

Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.

Retirar todo el material que pueda producir caídas –mobilario, cables, líquidos.



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 45 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (Excepto en Alta Complejidad cuando no esté indicado).

Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar y personal de enfermería incluso en horarios nocturnos.

De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.

Realizar las necesidades fisiológicas en pisando.

Usar ropa y calzado adecuado

Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo.

Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.

Evitar el caminar en suelos húmedos.

Si se precisa se le deberá aplicar medidas de sujeción.

• Baño en compañía del personal de enfermería

**RIESGO MEDIO XX**

Mantener las barandas de la cama siempre elevadas.

Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador

Retirar todo el material que pueda producir caídas –mobilario, cables, líquidos.

Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente.

Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar (o de persona asistencial en el área de Alta Complejidad), incluso en horarios nocturnos.

Usar ropa y calzado adecuados.

Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo

Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.

Evitar el caminar en suelos húmedos.

**RIESGO BAJO**

Mantener las barandas de la cama siempre elevadas.

Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.

Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (excepto en Alta Complejidad cuando no esté indicado)

Evitar el andar en suelos húmedos.

En cuanto a la estrategia de prevención de ulceras por presión cuyo riesgo es BAJO adicional al plan de cuidado que el personal asistencial estipule para mí con el fin de prevenir las úlceras por presión, debo promover mi autocuidado cumpliendo las siguientes recomendaciones:

- Cambios de posición cada horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de la cama, el cambio

ión según mi condición será realizado por mi familiar o por el personal asistencial.

- Suministro de insumos para mí cuidado tales como: almohadas, cremas y demás utensilios que sean requeridos por el personal asistencial.

Manifiesto que entendí claramente la información suministrada, por el personal asistencial y en caso de no acatar las recomendaciones de la estrategia de impartidas de forma verbal o escrita, mi familiar y yo asumimos la responsabilidad si desacato.

artida, así como también somos responsables de explicar las recomendaciones a mis otros familiares si en algún momento quedo bajo su cuidado.

#### FIRMAS

FIRMA DEL PACIENTE O FAMILIAR \_\_\_\_\_



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 46 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

MARIANA ISABEL GONZALEZ RUBIO STEFFENS

Reg. 20408  
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	550	FECHA 23/01/2021 04:24:18	TIPO DE ATENCIÓN
HOSPITALIZACION			

### NOTAS ENFERMERIA

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS +MEDIDAS DWE PROTECCION PERSONAL KIT 1  
RECIBE TRATAMIENTO FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS EN 10 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO  
01:00 SIN NOVEDAD ALGUNA ,  
02:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE  
\_ MORFINA 4 MILIGRAMOS EN 4 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO  
03:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA  
04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS +MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1  
METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO  
05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA , CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO , CREMA HIDRATANTE , SE CAMBIAN SABANAS + ARREGLO DE UNIDAD , EN COMPAÑIA DEL FAMILIA

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 23/01/21 04:24:28

### FORMATOS

#### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

Día	Piel sana	Cumbios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	CLASIFICACIÓN		
			Esfacelacion o ulceracion presion G2	Necrosis ulcer G3	Respon
1	X				
	NATALIA CABRERA				

NATALIA CABRERA NAVARRO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	551	FECHA 23/01/2021 06:05:34	TIPO DE ATENCIÓN
HOSPITALIZACION			

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ORIENTADO.

PALIDES FACIAL

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 47 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMI-HUMEDA

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE

CON MASTECTOMIA +LECION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 60 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMA

**NOTAS ENFERMERIA**

06:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANO RECIBE TRATAMIENTO DE : OMEPRAZOL 20MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL

\_TRAMADOL 50MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO

\_ SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO DE SODIO A 40CC/HORA

07:00 QUEDA APCIENTEEN SU UNIDAD CONSCIENTE , ALERTA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 23/01/21 06:06:28



DINA LUZ BENITEZ MENDOZA

Reg. 081346

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	553	FECHA 23/01/2021 07:48:45	TIPO DE ATENCIÓN
<b>FORMULA MÉDICA</b>			
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía
1,00	1,00 UNIDAD	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO
3,00	15,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL
10 MG VIA ORAL Y 5 MG VIA ORAL NOCHE			24 Horas
			<b>CONTINUAR</b>
			<b>CONTINUAR</b>
			<b>CONTINUAR</b>

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

<b>Responsable:</b>	LUIS CARLOS POLO		<b>Teléfono:</b> 3226754735	<b>Parentesco:</b> Familiar	
3,00	250,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	CONTINUAR
250 CC AHORA CONTINUAR 40 CC HORA					
3,00	1,00 AMPOLLA	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
10MG IV CADA 8 HRS					
1,00	1,00 AMPOLLA	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	CONTINUAR
POR DOLOR INTENSO 4 MG IV					
3,00	1,00 AMPOLLA	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 UNIDAD	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
PARA MANEJO DE PRURITO EN REGION TUMORAL					



VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA

Reg. 1140860694

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	<b>554</b>	<b>FECHA 23/01/2021 08:47:16</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILLAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMI-HUMEDA

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLÓN AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE

CON MASTECTOMIA +LECION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 60 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMA. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ALERTA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: MASTECTOMIA DERECHA CICATRIZADA. AXILAS: NORMALES

**NOTAS ENFERMERIA**

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN POSICION SUPINO EN REGULAR ESTADO DE SALUD , EN COMPAÑIA  
7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN ALTO . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO ALTO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA 08:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO

- BISACODILO 10MILIGRAMOS VIA ORAL TABLETA

- LORATADINA 10MILIGRAMOS VIA ORAL TABLETA

- FUROSEIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN

09:00 ATENTO AL LLAMADO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR

10:00 CUIDADOS DE ENFERMERIA: MANTENER BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA

ASEGURAR QUE EL TIMBRE ESTE AL alcance

AL LEVANTARSE EL PACIENTE PARA IR AL BAÑO DEBE HACERLO EN COMPAÑÍA

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 23/01/21 08:47:50



MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS

Reg. 08-4270/18

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA

Edad : 50 AÑOS

FOLIO 555 FECHA 23/01/2021 08:56:11 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

**DIETAS**

DIETA HIPOGLUCIDA

UNA SOLO HARINA POR COMIDA NO AZUCAR, PAN Y GALLETAS INTEGRALES, MERIENDAS EN LA MAÑANA Y TARDE , LECHE DESLACTOSADA , 7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 50 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

FRUTAS EN VEZ DE JUGOS.

### DIETAS

DIETA HIPOSODICA

TODAS LAS PREPARACIONES SIN SAL , NO EMBUTIDOS, NO FRITOS

### DIETAS

DIETA HIPOGRASA

NO PREPARACIONES FRITAS PROTEINAS SIN PIEL, NO EMBUTIDOS, LECHE DESCREMADA, SIN SALSAS

### RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

### RECOMENDACIONES

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

### RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO

ADECUADO LAVADO DE MANO

MARIA FERNANDA SIERRA JIMENEZ

Reg. 1104428511

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	556	FECHA 23/01/2021 09:21:40	TIPO DE ATENCIÓN

### EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

#### SUBJETIVO

1. DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR.

2. BANDAS ATELECTASICAS EN CAMPO PULMONAR DERECHO.

DISNEA SECUNDARIA

1.1 DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO

1.2 CA MAMA HER-2 POSITIVO POR RECAIDA LOCAL, EN PIEL DE MASTECTOMIA.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCrito QUIEN SE ENCUENTRA CON CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS

#### OBJETIVO

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES - PALIDEZ FACIAL. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

-CONCIENTE Y ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS -FUERZA MUSCULAR 5/5 -REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++ -SENSIBILIDAD CONSERVADA. CUELLO: -MOVIL, SIN MASAS NI MEGALIAS -SIN INGURGITACION YUGULAR. EXTREMIDADES SUPERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES. PULMONAR: -MURMULLO VESICULAR PRESENTE -SIMETRICO, EXPANSIBLE -SIN RUIDOS AGREGADOS -MASTECTOMIA DERECHA , COMPROMISO EN PIEL DE REGION PECTORAL DERECHA ULCERADA NO DATOS DE SOBREINFECCION GENERA PRURUITO.. CARDIACO: -RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLO. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALISIS POSITIVA (4/MIN). GENITOURINARIO: -GENITALES NORMOCONFIGURADOS -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES

### ANÁLISIS

FEMEIN ADE 50 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CA MAMA, CURSANDO ESTANCIA HOSPITALARIA CON DERRAME PLEURAL PARANEOPLASICO DERECHO, EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX QUIEN INDICO PROGRAMAR DECORTICACION DE ACUERDO HALLAZGOS SE DEFINIRA PLEURODESIS ,ANESTESIA INDICA AVAL CON RESERVA DE 3 GREE Y UCI. PROCEDIMENTO EN TRAMITE DE PROGRAMACION.

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, ALERTA, AL EXAMEN FISICO COMPROMISO TUMORAL EN PIEL DE REGION PECTORAL DERECHA NO SOBREINFECTADA SE SOLICITA VALORACION CONVENCIONAL POR CLINICA DE HERIDAS. SE ADICIONA MANEJO DIURETICO HORARIO, RESTO DE MANEJO SIN CAMBIOS, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR QUIEN ENTEINDE Y ACEPTE. SE HACE COMITE BIENVENIDA MEDICO. SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA.

### PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZAR

OXIGENO POR CANULA NASAL A 2LT MIN SI SATURACION ES MENO 94%

RESTRICCION HIDRICA

TAPON VENOSO

OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS

DIPIRONA 2G INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

MORFINA 4MG INTRAVENOSO SOLO SI DOLOR INTENSO

FUROSEMIDA 10MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS PREVIA TOMA DE PRESION ARTERIAL

METOCLORAMIADA 10 MG ENDOVENOSO CADA 8 HRS.

BISACODILO 5MG VIA ORAL CADA DIA.

LORATADINA CADA 24 HORAS.

-PROGRAMADA PARA DECORTICACION EL MARTES 26-01-21

- AVAL POR ANESTESIA : INDICACION RESERVA DE 2 GREE Y UCI

VALORACION POR CLINICA DE HERIDAS : CONVENCIONAL..

CURACION DE LESION EN PIEL DIARIA POR ENFERMERIA.

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX DR CORREA.

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

CUIDADOS DE ENFERMERIA

BARANDAS ELEVADAS

ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE

USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS

LAVADO DE MANOS

DISTANCIAMIENTO SOCIAL

BIENVENIDA MEDICO. SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 52 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

Evolución realizada por: MARIA FERNANDA SIERRA JIMENEZ-Fecha: 23/01/21 09:25:50

**DIAGNÓSTICO** J90X DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R060 DISNEA

Tipo RELACIONADO

**DIETAS**

DIETA ASTRINGENTE O OBSORBENTE

SI AMANZANA , PERA , GUAYABA,AGUA DE ARROZ. SI GALLETAS DE SODA PAN BLANCO. NO LACTEOS, NO PESCADOS, NO VERDURAS , NO FRITOS, NO GUIPOS, NO FRUTAS.



MARIA FERNANDA SIERRA JIMENEZ

Reg. 1104428511

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	559	FECHA 23/01/2021 14:05:48	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

11:00 SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, BARANDAS ELEVADAS

12:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS, UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT#1:

- METOCLOPRAMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100CC DE SODIO

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA CONSUMIDA A TOLERANCIA

14:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS, UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT#1:

- TRAMADOL 50MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100CC DE SODIO

15:00 SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE NO CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

MANTENER BARANDAS ELEVADAS, LA COMPAÑIA PERMANETE DE SU ACOMPAÑANTE

16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT#1:

- FUROSEMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 10CC DE SODIO

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 23/01/21 14:05:50



MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS

Reg. 08-4270/18

AUXILIAR DE ENFERMERIA

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 560 **FECHA** 23/01/2021 17:49:27

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADO.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMI-HUMEDA

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE

CON MASTECTOMIA +LECION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 60 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMA

### NOTAS ENFERMERIA

17:00 RONDA DE ENFERMERIA, SE OBSERVA PACIEMNTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

RECIBE DIETA ORDENADA TOLERA SIN NOVEDAD

18:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 SE LECONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA. BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA

**Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 23/01/21 17:49:41**

*Evelin De la Hoz S.*

EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ

Reg. 08-2469/2020

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 564 **FECHA** 23/01/2021 18:55:05

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

### EVOLUCIÓN MÉDICO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

PACIENTE FEMENINA CON DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO . CA DE MAMA SE COMUNICA CON CIRUJANO DE TORAX QUIEN PROGRAMA DECORTICACION DOS DIAS DESPUES DE QUIMIOTERAPIA  
31-01-21

**Evolución realizada por:** VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA-**Fecha:** 23/01/21 18:55:20



VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA

Reg. 1140860694

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	<b>565</b>	<b>FECHA</b> 23/01/2021 21:12:56	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b> HOSPITALIZACION

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ORIENTADO.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMI-HUMEDA

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE

CON MASTECTOMIA +LECION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 40 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMA

**NOTAS ENFERMERIA**

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN POSICION PRONA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO.

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 55 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

ASILAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS \*UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 RECIBE TRATAMIENTO DE :

\_ METOCLOPRAIDA 10 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO

-BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL

21:00 SIN NOVEDAD ALGUNA .

22:00 SE OBSERVA PACENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS

CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 RECIBE TRATAMIENTO DE :

-TRAMADOL 50 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO

23:00 SIN NOVEDAD ALGUNA , ATENTA AL LLAMADO

**Nota realizada por:** NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 23/01/21 21:18:14

*Natalia Cabrera*

**NATALIA CABRERA NAVARRO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	567	FECHA 24/01/2021 03:07:33	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

### NOTAS ENFERMERIA

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS+ MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

- FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS DILUIDO EN 10CC DE SODIO LENTO

01:00 SIN NOVEDAD ALGUNA , EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

02:00 SE OBSERVA DORMIDA ALERTA AL LLAMADO

03:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA

04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS+ MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

- METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS DILUIDO EN SODIO LENTO

**Nota realizada por:** NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 24/01/21 03:07:51



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 56 de 189

Fecha: 12/05/21

G.estareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

*Natalia Cabrera*

**NATALIA CABRERA NAVARRO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	568	FECHA 24/01/2021 05:52:13	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ORIENTADO.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMI-HUMEDA

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE

CON MASTECTOMIA +LECION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 60 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMA

### NOTAS ENFERMERIA

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA , CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO , CREMA HIDRATANTE , SE CAMBIAN SABANAS + ARREGLO DE UNIDAD ,

06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS +MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1

- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMO VIA ORA

-TRAMADOL 50 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA , CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.

**Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 24/01/21 05:52:27**

### FORMATOS

#### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

Día	Piel sana	Cumbios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	CLASIFICACIÓN		
			Esfacelacion o ulceracion presion G2	Necrosis ulcer G3	Respon
1	X				
NATALIA	C				

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

*Natalia Cabrera*

**NATALIA CABRERA NAVARRO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS	HOSPITALIZACION		
FOLIO	569	FECHA 24/01/2021 08:04:48	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION		

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 UNIDAD	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
3,00	15,00 MILIGRAMOS 10 MG VIA ORAL Y 5 MG VIA ORAL NOCHE	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	40,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	MODIFICADO
3,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	MODIFICADO
1,00	1,00 AMPOLLA	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INJECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	CONTINUAR
POR DOLOR INTENSO 4 MG IV					
3,00	1,00 AMPOLLA	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	SUSPENDIDO
6,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INJECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
1,00	1,00 UNIDAD PARA MANEJO DE PRURITO EN REGION TUMORAL	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 58 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 14/01/1971 Edad actual : 50 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Separado(a)

Teléfono: 3226754735

Dirección:

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

Barrio: ANAIME

Departamento:

LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA

Ocupación:

AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: LUIS CARLOS POLO

Teléfono: 3226754735

Parentesco: Familiar

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	571	FECHA 24/01/2021 08:36:07	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

## ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	Realizado
----------	-------------	-----------

1	<u>IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL (415)</u>	Realizado
---	---	-----------

PACIENTE CON INDICACION DE ANESTESIOLOGIA PARA COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL

IMPLANTACION DE CATETER VENOSO CENTRAL

BAJO ASPESIA Y ANTISEPSIA , ESCANEOPATOGRAFICO DE VASOS DEL TORAX, ANESTESIA LOCAL, PUNCION UNICA EN VENA SUBCLAVIA DERECHA INFRACLAVICULAR , SE INSERTA GUIA METALICA , SE VERIFICA CORRECTA LOCALIZACION DE LA MISMA , SE INSERTA CVC TECNICA SELDINGER , SE DEJA EN 17 CM, SE VERIFICA FUNCIONALIDAD , SE FIJA CATETER CON NYLON , SE CUBRE CON APOSITO ESTERIL , PTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES APARENTE.

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/01/2021 11:27:28 REALIZADO POR: EDGAR CASTRO MASTRODOMENICO

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	574	FECHA 24/01/2021 09:06:41	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

## EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICO DE:

1. DISNEA SECUNDARIA

1.1 DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO

1.2 ANTECEDENTE DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO POR RECAIDA LOCAL EN PIEL DE MASTECTOMIA.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

PACIENTE REFIERE MEJORIA DE DISNEA, NO TOS, MENOR DOLOR, NO FIEBRE; DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES DE CARACTERISTICAS HABITUALES.

**EXAMEN FISICO:**

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NORMAL, CONDUCTOS AUDITIVOS NORMALES. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO, SIN TIRAJES MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN CAMPO PULMONAR DERECHO, DISMINUIDO EN CONTRALATERAL SIN AGREGADOS PATOLOGICOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS; ABDOMEN BLANDO, CON PERISTALISIS POSITIVA, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS NO LESIONES, SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, PULSOS DISTALES PRESENTES, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15 PUNTOS, PIEL: MASTECTOMIA DERECHA, CON COMPROMISO EN PIEL DE REGION PECTORAL DERECHA ULCERADA SIN DATOS DE SOBREINFECCION GENERAL, CON LEVE PRURITO.

**TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX SIMPLE:**

1. DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR.
2. BANDAS ATELECTASICAS EN CAMPO PULMONAR DERECHO.

**ANALISIS:**

PACIENTE FEMENINA CON CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR SENSACION DE DISNEA DE MAS O MENOS 20 DIAS DE EVOLUCION CON PROGRESION A DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS, LO CUAL SUSTENTA ECOGRAFIA PLEURAL DEMOSTRANDO DERRAME PLEURAL DE 1200-1400CC, POR LO QUE MEDICO TRATANTE ANTE LO DESCRITO Y ANTE SINTOMATOLOGIA CONSIDERA INTERNACION PARA DRENAGE DE ESTA Y VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX EN CONSIDERACION DE PLEURODESIS POR LO QUE INGRESA, CON REPORTE DE TOMOGRAFIA DE TORAX SIMPLE QUE REPORTA : DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR, BANDAS ATELECTASICAS EN CAMPO PULMONAR DERECHO, POR LO CUAL CIRUGIA DE TORAX VALORA PACIENTE E INDICA DECORTICACION PULMONAR Y DE ACUERDO A HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS SE DEFINIRA PLEURODESIS, CON AVAL POR PARTE DE ANESTESIOLOGIA CON INDICACION DE RESERVA DE 3 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, RESERVA DE CAMA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL; ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON DOLOR MODULADO, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE INDICAN CONTROLES DE LABORATORIOS EN AM 25/01/2021; SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES INDICAN ENTENDER Y ACEPTAR.

SE INGRESA A HABITACION PARA REALIZAR ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES.

**PLAN DE MANEJO:**

HOSPITALIZADA EN PABELLON JUANA MARIA

OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SI SATURACION ES MENOR DE 92%

RESTRICCION HIDRICA

DIETA BLANDA - ASTRINGENTE

SOLUCION SALINA 0.9%, PASAR A 20 MILILITROS / HORA ENDOVENOSO

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO SOLO SI DOLOR INTENSO

FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS PREVIA TOMA DE PRESION ARTERIAL

METOCLORAMIADA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO CADA 8 HORAS

BISACODILO 10 MILIGRAMOS VIA ORAL EN HORAS DE LA MAÑANA 5 MILIGRAMOS VIA ORAL NOCHE

LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

SE AGUARDA REALIZACION DE DECORTICACION PULMONAR PARA EL DIA MARTES 26-01-21

-> AVAL POR ANESTESIA : INDICACION DE RESERVA DE 3 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, RESERVA DE CAMA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL

SE AGUARDA VALORACION POR CLINICA DE HERIDAS : CONVENCIONAL

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX -- DR CORREA

SE INDICAN CONTROLES DE LABORATORIOS EN AM: HEMOGRAMA, IONOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, CREATININA Y GLUCOSA ---

25/01/2021

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

CUIDADOS DE ENFERMERIA

BARANDAS ELEVADAS

ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE.

**Evolución realizada por:** MARIA LUISA CHARRIS ALBA-**Fecha:** 24/01/21 09:06:46

**DIAGNÓSTICO** J90X DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R060 DISNEA

Tipo RELACIONADO

### DIETAS

DIETA BLANDA

INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN PREPARACIONES BLANDAS, NO FRITOS

### DIETAS

DIETA ASTRINGENTE O OBSORBENTE

SI AMANZANA , PERA , GUAYABA,AGUA DE ARROZ. SI GALLETAS DE SODA PAN BLANCO. NO LACTEOS, NO PESCADOS, NO VERDURAS , NO FRITOS, NO GUIOS, NO FRUTAS.

### RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

### RECOMENDACIONES

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

### RECOMENDACIONES

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

### RECOMENDACIONES

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 61 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

ADECUADO LAVADO DE MANO

ADECUADO LAVADO DE MANO

## RECOMENDACIONES

CABECERA 45 GRADO

Cabecera 45 grado

## FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	MODIFICADO

## ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	Realizado
25/01/2021		
V		

FECHA Y HORA DE APLICACION: 24/01/2021 21:11:14 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	Realizado
25/01/2021		
V		
FECHA Y HORA DE APLICACION:	24/01/2021 21:11:17	REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	Realizado
V		
FECHA Y HORA DE APLICACION:	24/01/2021 21:11:02	REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1	CLORO	Realizado
V		
FECHA Y HORA DE APLICACION:	24/01/2021 21:11:04	REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Realizado
V		
FECHA Y HORA DE APLICACION:	24/01/2021 21:10:55	REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Realizado
V		
FECHA Y HORA DE APLICACION:	24/01/2021 21:11:08	REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Realizado  
7J.0 \*HOSVITAL\* Usuario: PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 62 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

V

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/01/2021 21:11:10 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

V

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/01/2021 21:10:59 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	576	FECHA 24/01/2021 10:13:22	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMI-HUMEDA

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE

CON MASTECTOMIA +LECION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 60 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMA

### NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN POSICION SUPINO EN REGULAR ESTADO DE SALUD , EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN ALTO . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 63 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO ALTO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA ., SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA 08:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO

\_ BISACODILO 10 MILIGRAMOS EN 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA Y LENTO

\_ FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS EN 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA Y LENTO

\_ LORATADINA 10 MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL

09:00 ATENTO AL LLAMADO,

10:00 CUIDADOS DE ENFERMERIA: MANTENER BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA

ASEGURAR QUE EL TIMBRE ESTE AL ALCANCE

AL LEVANTARSE EL PACIENTE PARA IR AL BAÑO DEBE HACERLO EN COMPAÑÍA

11:00 ATENTO AL LLAMADO SE OBSERVA TRANQUILA EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR

12:00 CON PEVIO LAVADO DE MNAO S+ MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE ASMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO

\_ METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS EN 100 CC DE SOLUCIÓN SALINA Y LENTO

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 24/01/21 10:13:27

  
PAOLA MORALES CAÑAS

Reg. 6136

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA

Edad : 50 AÑOS

FOLIO 578 FECHA 24/01/2021 13:04:54 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

### EVOLUCIÓN MÉDICO

\*\* NOTA MEDICA \*\*

PACIENTE CON INSERCIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, SE INDICA REALIZACIÓN DE RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL CONTROL POST INSERCIÓN DE DISPOSITIVO.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 64 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 24/01/21 13:04:58

## ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBICUAS O LATERAL)	En proceso
1	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PARA RX	En proceso

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001		SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	579	FECHA 24/01/2021 15:22:47	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

## NOTAS ENFERMERIA

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA

14:00 SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS

15:00 RONDA DE ENFERMERIA NINGUNA NOVEDAD

MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

EVITAR CAMINAR EN PISOS HUMEDOS

16:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PEVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1

- FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS DILUIDO EN 10CC DE SODIO LENTO

CUIDADOS DE ENFERMERIA: MANTENER BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA

ASEGURAR QUE EL TIMBRE ESTE AL ALCANCE

AL LEVANTARSE EL PACIENTE PARA IR AL BAÑO DEBE HACERLO EN COMPAÑIA

COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO

USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO

EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA TOLERA SIN NOVEDAD A

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 24/01/21 15:22:52

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001		SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	580	FECHA 24/01/2021 17:47:08	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMI-HUMEDA

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PAASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SLUCION SALINA 500CC A 20CC HROA POR BOMBA DE INFUSION.

CON MASTECTORMIA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMA

### NOTAS ENFERMERIA

18:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA ALERTA AL LLAMADO

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA. BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 24/01/21 17:49:04

*Arianna Castañeda*

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	581	FECHA 24/01/2021 20:39:13	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMI-HUMEDA

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE

CON MASTECTORMIA +LECION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 60 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 66 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMA

## NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN POSICION PRONA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO.

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADEN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS \*/UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 RECIBE TRATAMIENTO DE :

\_ METOCLOPRAIDA 10 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO

-BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL

21:00 SIN NOVEDAD ALGUNA .

22:00 SE OBSERVA PACENTE VIENDO TELEVISION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS

CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 RECIBE TRATAMIENTO DE :

- DIPIRONA 2 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO

**Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 24/01/21 20:39:38**

*Evelin De la Hoz S.*

EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ

Reg. 08-2469/2020

AUXILIAR DE ENFERMERIA

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 582 **FECHA** 25/01/2021 03:41:36

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

### NOTAS ENFERMERIA

23:00 SIN NOVEDAD ALGUNA , ATENTA AL LLAMADO

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS+ MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

- FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS DILUIDO EN 10CC DE SODIO LENTO

01:00 SIN NOVEDAD ALGUNA , EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

02:00 SE OBSERVA DORMIDA ALERTA AL LLAMADO

03:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA

04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS+ MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

- METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS DILUIDO EN SODIO LENTO

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA , CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO , CREMA HIDRATANTE , SE CAMBIAN SABANAS + ARREGLO DE UNIDAD ,

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 25/01/21 03:41:38

### FORMATOS

#### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

Día	Piel sana	Cumbios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	CLASIFICACIÓN		
			Esfacelacion o ulceracion presion G2	Necrosis ulcer G3	Respon
1	X				ED

*Evelin De la Hoz S.*

EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ

Reg. 08-2469/2020

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 583 **FECHA** 25/01/2021 05:47:50

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILLAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMI-HUMEDA

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE

CON MASTECTOMIA +LECIÓN

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 60 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMA

**NOTAS ENFERMERIA**

06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS +MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1

- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMO VIA ORA

- DIPIRONA 2 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO

CONTINUA CON SOLUCION SALINA 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA , CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 25/01/21 05:47:52

*Evelin De la Hoz S.*

EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ

Reg. 08-2469/2020

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS		
<b>FOLIO</b>	584	<b>FECHA</b> 25/01/2021 07:34:16	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>	
<b>FORMULA MÉDICA</b>					
<b>Cantidad</b>	<b>Dosis</b>	<b>Descripción</b>	<b>Vía</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Acción</b>
1,00	1,00 UNIDAD	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
2,00	10,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	MODIFICADO
1,00	20,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECCIONAL 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 AMPOLLA	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10	INTRAVENOSO	24 Horas	CONTINUAR
7J.0 *HOSVITAL*					
<b>Usuario:</b> PADUA					



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 69 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

MG/ML

POR DOLOR INTENSO 4 MG IV

8,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	MODIFICADO
------	-------------	--	-------------	---------	------------

1,00	1,00 UNIDAD	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
------	-------------	--------------------------------	------	----------	-----------

PARA MANEJO DE PRURITO EN REGION TUMORAL

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	<b>585</b>	<b>FECHA</b> 25/01/2021 08:28:26	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b> HOSPITALIZACION

## EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICO DE:

1. DISNEA SECUNDARIA

1.1 DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO

1.2 ANTECEDENTE DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO POR RECAIDA LOCAL EN PIEL DE MASTECTOMIA.

PACIENTE REFIERE MEJORIA DE DISNEA, MEJORIA DE TOS, MENOR DOLOR, NO FIEBRE; DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES DE CARACTERISTICAS HABITUALES.

EXAMEN FISICO:

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NORMAL, CONDUCTOS AUDITIVOS NORMALES. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO, SIN TIRAJES, SE EVIDENCIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANTE, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN CAMPO PULMONAR DERECHO, DISMINUIDO EN CONTRALATERAL SIN AGREGADOS PATOLOGICOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS; ABDOMEN BLANDO, CON PERISTALSIS POSITIVA, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS NO LESIONES, SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, PULSOS DISTALES PRESENTES, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15 PUNTOS, PIEL: MASTECTOMIA DERECHA, CON COMPROMISO EN PIEL DE REGION PECTORAL DERECHA ULCERADA SIN DATOS DE SOBREINFECCION GENERAL, CON LEVE PRURITO.

25/01/2021: LEUCOCITOS 7.500, NEUTROFILOS 4.400, HEMOGLOBINA 8.9 G/DL, HEMATOCRITO 36%, PLAQUETAS 314.000 - TP 11.9, INR 0.89, TPT 30 - CLORO 102, POTASIO 3.5, SODIO 135, GLUCOSA 87, CREATININA 0.60.

RADIOGRAFIA DE TORAX CONTROL: SE EVIDENCIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO BIEN IMPLANTADO, DERRAME PLEURAL DERECHO.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 70 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

**\*40925684\***

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971    **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

#### ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA CON CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR SENSACION DE DISNEA DE MAS O MENOS 20 DIAS DE EVOLUCION CON PROGRESION A DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS, LO CUAL SUSTENTA ECOGRAFIA PLEURAL DEMOSTRANDO DERRAME PLEURAL DE 1200-1400CC, POR LO QUE MEDICO TRATANTE ANTE LO DESCRITO Y ANTE SINTOMATOLOGIA CONSIDERA INTERNACION PARA DRENAGE DE ESTA Y VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX EN CONSIDERACION DE PLEURODESIS POR LO QUE INGRESA, SE VALORA PACIENTE POR CIRUGIA DE TORAX QUIEN INDICA DECORTICACION PULMONAR Y DE ACUERDO A HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS SE DEFINIRA PLEURODESIS, CON AVAL POR PARTE DE ANESTESIOLOGIA CON INDICACION DE RESERVA DE 3 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, RESERVA DE CAMA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL; ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON DOLOR MODULADO, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE RECIBE REPORTE DE LABORATORIOS CONTROL EL DIA DE HOY EN EL CUAL SE EVIDENCIA HEMOGRAMA CON SINDROME ANEMICO DE MOMENTO SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL, PLAQUETAS NORMALES, TIEMPOS DE COAGULACION, IONOGRAMA, GLUCOSA Y FUNCION RENAL CONSERVADAS; SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES INDICAN ENTENDER Y ACEPTAR.

SE INGRESA A HABITACION PARA REALIZAR ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES.

#### PLAN DE MANEJO:

HOSPITALIZADA EN PABELLON JUANA MARIA

OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SI SATURACION ES MENOR DE 92%

RESTRICCION HIDRICA

DIETA BLANDA

SOLUCION SALINA 0.9%, PASAR A 20 MILILITROS / HORA ENDOVENOSO

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO SOLO SI DOLOR INTENSO

FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS PREVIA TOMA DE PRESION ARTERIAL

METOCLORAMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO CADA 8 HORAS

BISACODILO 10 MILIGRAMOS VIA ORAL NOCHE

LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

SE AGUARDA REALIZACION DE DECORTICACION PULMONAR PARA EL DIA MARTES 26-01-21

-> AVAL POR ANESTESIA : INDICACION DE RESERVA DE 3 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, RESERVA DE CAMA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX -- DR CORREA

CUIDADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

CUIDADOS DE ENFERMERIA

BARANDAS ELEVADAS

ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE.

**Evolucion realizada por:** MARIA LUISA CHARRIS ALBA-**Fecha:** 25/01/21 08:28:31

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**DIAGNÓSTICO** J90X DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R060 DISNEA

Tipo RELACIONADO

### DIETAS

DIETA BLANDA

INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN PREPARACIONES BLANDAS, NO FRITOS

### FORMATOS

#### DATOS DE LABORATORIO

HEMOGLOBINA en gr/dl	8.9
HEMATOCRITO %	36%
LEUCOCITOS 10 <sup>3</sup> /uL	7.500
GLOBULOS ROJOS 10 <sup>6</sup> /uL	
PLAQUETAS 10 <sup>3</sup> uL	314.000

#### PERTINENCIA DE LA RESERVA

DIAGNÓSTICO CANCER DE MAMA CON DERRAME PLEURAL DERECHO

MOTIVO DE LA RESERVA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO: DECORTICACION PULMONAR.

#### TIPO DE HEMOCOMPONENTE A RESERVAR Y CANTIDAD

GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	3 UNIDADES
PLAQUETAS ESTÁNDAR LEUCORREDUCIDAS	
PLAQUETAS POR AFÉRESIS	
PLASMA FRESCO CONGELADO	
CRIONPRECIPITADOS	

#### FECHA DE USO DE LA RESERVA

FECHA DE CIRUGÍA 26/01/21

#### NOTA

PARA RESERVAR CARGAR EN PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS EL PERFIL DE RESERVA

### RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

### RECOMENDACIONES

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

### RECOMENDACIONES

CUIDADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL

CUIDADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL POR SERVICIO DE ENFERMERIA

### RECOMENDACIONES

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

### RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 72 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

ADECUADO LAVADO DE MANO

### RECOMENDACIONES

CABECERA 45 GRADO

Cabecera 45 grado

### ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

**Cantidad**

**Descripción**

3 ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA

**Pendiente**

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 10:28:48 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 10:28:53 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 10:28:56 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

3 HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO

**Pendiente**

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 10:28:58 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 10:29:02 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 10:29:05 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

3 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO

**Pendiente**

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 10:29:09 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 10:29:13 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 73 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 10:29:16 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

3 PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA

Realizado

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 10:29:18 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 10:29:22 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 10:29:28 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

3 FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO

Pendiente

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 10:29:32 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 10:29:35 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 10:29:39 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 586 **FECHA** 25/01/2021 09:43:06 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMI-HUMEDA

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASADO LIQUIDOS ENDOVENOSO D ESODIO A 40CC/HORA

CON MASTECTOMIA +LECIÓN

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 60 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMA

**NOTAS ENFERMERIA**

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN POSICION SUPINO EN REGULAR ESTADO DE SALUD , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACION DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN ALTO . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADEN DANDO ALTO CAMILLA CON FRENIOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA ., SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

08:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO

\_ BISACODILO 10 MILIGRAMOS EN 10 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO

\_ FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS EN 10 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO

\_ LORATADINA 10 MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL

09:00 ATENTO AL LLAMADO,

10:00 CUIDADOS DE ENFERMERIA: MANTENER BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA

ASEGURAR QUE EL TIMBRE ESTE AL ALCANCE

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

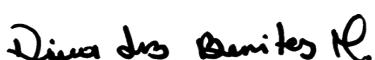
**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

AL LEVANTARSE EL PACIENTE PARA IR AL BAÑO DEBE HACERLO EN COMPAÑIA

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 25/01/21 09:48:42



DINA LUZ BENITEZ MENDOZA

Reg. 081346

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	587	<b>FECHA</b> 25/01/2021 09:46:31	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**MOTIVO DE CONSULTA**

VALORACION NUTRICIONAL

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICO DE:

1. DISNEA SECUNDARIA

1.1 DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO

1.2 ANTECEDENTE DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO POR RECAIDA LOCAL EN PIEL DE MASTECTOMIA.

**ANÁLISIS**

SE REALIZA VALORACION NUTRICIONAL A PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 SIGUIENDO PROTOCOLOS DEL MINISTERIO DE SALUD PARA CONTINGENCIA POR COVID-19 (MASCARILLA QUIRÚRGICA DESECHABLE, VISOR, BATA ANTIFLUIDOS, GORRO DESECHABLE E HIGIENE DE MANOS).

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS CLINICOS ANTES DESCritos. SE VALORA EN EL DIA DE HOY, ENCONTRANDO PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, TOLERANDO OXIGENO DEL MEDIO, COMPAÑIA DE FAMILIAR (HIJO), MANEJO MEDICO EN PABELLON JUANA MARIA, REGULAR ESTADO GENERAL. REPORTE DE LABORATORIO: 25-01-2021

LEUCOCITOS 7.500, NEUTROFILOS 4.400, HEMOGLOBINA 8.9 G/DL, HEMATOCRITO 36%, PLAQUETAS 314.000 CLORO 102, POTASIO 3.5, SODIO 135, GLUCOSA 87, CREATININA 0.60.

RIESGO NUTRICIONAL.

PACIENTE MANIFIESTA NAUSEAS, EN OCASIONES VOMITOS CON MAYOR ACEPTABILIDAD A ALIMENTOS DE CONSISTENCIA LIQUIDA. NO ESE OBSERVA DISSTENCION ABDOMINAL, NO EDEMA EN EXTREMIDADES. SE MODIFICA PLAN ALIMENTARIO EN EL DIA DE HOY.

**PLAN Y MANEJO**

RIESGO NUTRICIONAL.

DIETA LIQUIDA ASTRINGENTE

ATENTOS A CAMBIOS MEDICOS.

Evolución realizada por: KARINA LUZ TORREGROSA TORNE-Fecha: 25/01/21 09:46:31

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**DIAGNÓSTICO** J90X DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

**Tipo:** PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

**Tipo:** RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R060 DISNEA

**Tipo:** RELACIONADO



KARINA LUZ TORREGROSA TORNE

Reg. MND04932

NUTRICION

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 589 **FECHA** 25/01/2021 14:04:51

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**NOTAS ENFERMERIA**

11:00 ATENTO AL LLAMADO SE OBSERVA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

12:00 CON PEVIO LAVADO DE MNAO S+ MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 SE ASMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO

\_ METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA

14:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANO Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1, RECIBE TRATAMIENTO DE :

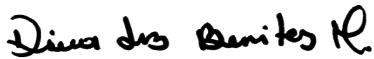
\_DIPIRONA 2 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO

15:00 RONDA DE ENFERMERIA NINGUNA NOVEDAD

MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

EVITAR CAMINAR EN PISOS HUMEDOS

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 25/01/21 14:05:44



DINA LUZ BENITEZ MENDOZA

Reg. 081346

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 590 **FECHA** 25/01/2021 18:07:19

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**EXAMEN FÍSICO**

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILLAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMI-HUMEDA

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASADO LIQUIDOS ENDOVENOSO D ESODIO A 40CC/HORA CON MASTECTOMIA +LECION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 60 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMA

### NOTAS ENFERMERIA

16:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PEVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1

- FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS DILUIDO EN 10CC DE SODIO LENTO

CUIDADOS DE ENFERMERIA: MANTENER BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA

ASEGURAR QUE EL TIMBRE ESTE AL ALCANCE

AL LEVANTARSE EL PACIENTE PARA IR AL BAÑO DEBE HACERLO EN COMPAÑIA

COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO

USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO

EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA TOLERA SIN NOVEDAD

18:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA ALERTA AL LLAMADO

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA. BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 25/01/21 18:07:24

*Paola Morales Cañas*

PAOLA MORALES CAÑAS

Reg. 6136

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA

Edad : 50 AÑOS

FOLIO 591 FECHA 25/01/2021 22:20:36 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILLAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

### CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

### NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO.

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA ., SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS \*UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.

CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

\_ METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

-BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL , TABLETA.

- DIPIRONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

21:00 SIN NOVEDAD ALGUNA .

22:00 SE OBSERVA PACENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS

23:00 SIN NOVEDAD ALGUNA , ATENTA AL LLAMADO

**Nota realizada por:** ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 25/01/21 22:23:14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

*Arianna Castañeda*

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	592	<b>FECHA</b> 26/01/2021 04:01:03	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS+ MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT# 1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.

01:00 SIN NOVEDAD ALGUNA , EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

02:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- DIPIRONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

03:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA

04:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

\_ METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

**Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 26/01/21 04:01:58**

*Arianna Castañeda*

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	593	<b>FECHA</b> 26/01/2021 04:03:16	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**FORMATOS**

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

Día	Piel sana	Cumbios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	CLASIFICACIÓN		
			Esfacelacion o ulceracion presion G2	Necrosis ulcer G3	Respon
1	X				

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	594	<b>FECHA</b> 26/01/2021 05:50:04	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 80 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 14/01/1971 Edad actual : 50 AÑOS

Teléfono: 3226754735

Barrio: ANAIME

Municipio: RIOHACHA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Separado(a)

Dirección:

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

Departamento:

LA GUAJIRA

Ocupacion:

AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: LUIS CARLOS POLO

Teléfono: 3226754735

Parentesco: Familiar

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

## NOTAS ENFERMERIA

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA , CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO , CREMA HIDRATANTE , SE CAMBIAN SABANAS + ARREGLO DE UNIDAD.

06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS +MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1:

- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA , CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 26/01/21 05:51:19

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	595	FECHA 26/01/2021 07:49:42	TIPO DE ATENCIÓN

## ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	En proceso
1	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	

## FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 UNIDAD	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	MODIFICADO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

2,00	10,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAEAE 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	20,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 AMPOLLA	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	CONTINUAR
POR DOLOR INTENSO 4 MG IV					
8,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 UNIDAD	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
PARA MANEJO DE PRURITO EN REGION TUIMORAL					

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	<b>596</b>	<b>FECHA 26/01/2021 08:38:33</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>
			<b>HOSPITALIZACION</b>

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICO DE:

1. DISNEA SECUNDARIA

1.1 DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO

1.2 ANTECEDENTE DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO POR RECAIDA LOCAL EN PIEL DE MASTECTOMIA.

PACIENTE REFIERE PASAR TRANQUILA, CON MEJORIA DE DISNEA, MEJORIA DE TOS, NO FIEBRE; DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES DE CARACTERISTICAS HABITUALES.

EXAMEN FISICO:

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NORMAL, CONDUCTOS AUDITIVOS NORMALES. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO, SIN TIRAJES, SE EVIDENCIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANTE, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN CAMPO PULMONAR DERECHO, DISMINUIDO EN CONTRALATERAL SIN AGREGADOS PATOLOGICOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS; ABDOMEN BLANDO, CON PERISTALSIS POSITIVA, 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS NO LESIONES, SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, PULSOS DISTALES PRESENTES, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15 PUNTOS, PIEL: MASTECTOMIA DERECHA, CON COMPROMISO EN PIEL DE REGION PECTORAL DERECHA ULCERADA SIN DATOS DE SOBREINFECCION, SIN SALIDA DE SECRECION, CON LEVE PRURITO.

**ANALISIS:**

PACIENTE FEMENINA CON CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR SENSACION DE DISNEA DE MAS O MENOS 20 DIAS DE EVOLUCION CON PROGRESION A DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS, LO CUAL SUSTENTA ECOGRAFIA PLEURAL DEMOSTRANDO DERRAME PLEURAL DE 1200-1400CC, POR LO QUE MEDICO TRATANTE ANTE LO DESCRITO Y ANTE SINTOMATOLOGIA CONSIDERA INTERNACION PARA DRENAGE DE ESTA Y VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX EN CONSIDERACION DE PLEURODESIS POR LO QUE INGRESA, SE VALORA PACIENTE POR CIRUGIA DE TORAX QUIEN INDICA DECORTICACION PULMONAR Y DE ACUERDO A HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS SE DEFINIRA PLEURODESIS, CON AVAL POR PARTE DE ANESTESIOLOGIA CON INDICACION DE RESERVA DE 3 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, RESERVA DE CAMA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL; ACTUALMENTE PACIENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON DOLOR MODULADO, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE INDICA NADA VIA ORAL Y POSTERIOR TRASLADO A SALAS DE QUIROFANO PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y SE ESPERAN ORDENES POR ESPECIALISTA; SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES INDICAN ENTENDER Y ACEPTAR.

SE INGRESA A HABITACION PARA REALIZAR ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES.

**PLAN DE MANEJO:**

HOSPITALIZADA EN PABELLON JUANA MARIA

OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SI SATURACION ES MENOR DE 92%

RESTRICCION HIDRICA

DIETA BLANDA --- NADA VIA ORAL POR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

SOLUCION SALINA 0.9%, PASAR A 20 MILILITROS / HORA ENDOVENOSO

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO SOLO SI DOLOR INTENSO

FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS PREVIA TOMA DE PRESION ARTERIAL

METOCLORAMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO CADA 12 HORAS

BISACODILO 10 MILIGRAMOS VIA ORAL NOCHE

LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

SE AGUARDA REALIZACION DE DECORTICACION PULMONAR PARA EL DIA MARTES 26-01-21

- > AVAL POR ANESTESIA : INDICACION DE RESERVA DE 3 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, RESERVA DE CAMA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX -- DR CORREA

CUIDADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

CUIDADOS DE ENFERMERIA

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

BARANDAS ELEVADAS

ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 26/01/21 08:38:40

**DIAGNÓSTICO** J90X DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R060 DISNEA

Tipo RELACIONADO

### DIETAS

- NADA VIA ORAL POR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

### RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

### RECOMENDACIONES

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

### RECOMENDACIONES

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

### RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO

ADECUADO LAVADO DE MANO

### RECOMENDACIONES

CABECERA 45 GRADO

Cabecera 45 grado



MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	598	FECHA 26/01/2021 10:29:17	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILLAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 84 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

### NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN POSICION SUPINO EN REGULAR ESTADO DE SALUD , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACION DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN ALTO . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO ALTO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

08:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO

\_ FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS EN 10 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO

\_ LORATADINA 10 MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL

\_ DIPIRONA 2GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO .

09:00 ATENTO AL LLAMADO,

10:00 CUIDADOS DE ENFERMERIA: MANTENER BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA

ASEGURAR QUE EL TIMBRE ESTE AL ALCANCE

AL LEVANTARSE EL PACIENTE PARA IR AL BAÑO DEBE HACERLO EN COMPAÑIA

11:00 ATENTO AL LLAMADO SE OBSERVA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

**Nota realizada por:** DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 26/01/21 10:29:22

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 85 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

*Dina Luz Benitez R.*

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA

Reg. 081346

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	599	FECHA 26/01/2021 11:52:09	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

\*\* NOTA MEDICA \*\*

SE ACLARA ANTECEDENTE ALERGICO DE PACIENTE CON HIJO, QUIEN REFIERE QUE NO ES ALERGICA A LA DIPIRONA, PRESENTA INTOLERANCIA A LOS OPIOIDES (TRAMADOL, MORFINA)  
ALERGICA: MICROPORE - ESPARADRAPO.

**Evolución realizada por:** MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 26/01/21 11:52:14

*Maria Luisa Charris.*

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	600	FECHA 26/01/2021 15:31:49	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

13:00 INGRESA AL SERVICIO DE CIRUGIA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, EN SILLA DE RUEDAS PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO TORACOCENTESIS +DECORTICACION PULMONAR POR EL DR CORREA SE RECIBE DOCUMENTACION ADMINISTRATIVA, CONSENTIMIENTOS INFORMADOS DILIGENCIADOS,HISTORIA CLINICA SE DA PROTOCOLO DE BIENVENIDA CON PRESENTACION DEL EQUIPO DE VESTIER, INFORMACION DE DEBERES Y DERECHOS, RUTAS DE EVACUACIONES + CLASIFICACION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS SE COLOCA ROPA ADECUADA PARA QUIROFANOS, DILIGENCIAMIENTO DE LISTA DE CHEQUEO Y DEMAS CONSENTIMIENTOS INFORMADOS SE OBSERVA MARQUILLA DE IDENTIFICACION SE TRASLADA A QUIROFANO CONSCIENTE ORIENTADO CON HISTORIA CLINICA COMPLETA

**Nota realizada por:** ARLET PATRICIA LOBO JIMENEZ Fecha: 26/01/21 15:31:55



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 86 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

*Arlet lobo Jimenez*

ARLET PATRICIA LOBO JIMENEZ

Reg. 08-1266/15

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	601	FECHA 26/01/2021 16:01:20	TIPO DE ATENCIÓN

## EVOLUCIÓN MÉDICO

NOTA PROCEDIMIENTO

IDX PRE: DERRAME PLEURAL

CA DE MAMA

IDX POP: IDEM

PROCEDIMIENTO: DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA

PLEURODESIS QUIMICA

CIRUJANO DR PADILLA

ANESTESIA GENERAL

PLAN

TRASLADO HOSPITALIZACION

LR 80CC HORA}

DIPIRONA 1 G IV CADA6 HROAS

TRAMADOL 50 MG IV CADA8 HORAS

ACETAMINOFEM 1 G VOC ADA6 HROAS

PLEUREVAC A SUCCION CONTINUA

INCENTIVO RESPIRATORIO

RX DE TORAX CONTROL

Evolución realizada por: DARWIN JOSE PADILLA PADILLA-Fecha: 26/01/21 16:01:26

## ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	Cancelado

**MOTIVO CANCELACIÓN:** Administrativo

## OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

**USUARIO QUE CANCELA:** LORRAINY VASQUEZ POLO - RM:1140856240 - MEDICINA GENERAL

**FECHA CANCELACION:** 31/01/2021 19:31

LIQUIDO PLEURAL

1	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	Cancelado
---	---	-----------

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 87 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**MOTIVO CANCELACIÓN:** Administrativo

**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

**USUARIO QUE CANCELA:** LORRAINY VASQUEZ POLO - RM:1140856240 - MEDICINA GENERAL

**FECHA CANCELACION:** 31/01/2021 19:31

PLEURA PARIETAL

DARWIN JOSE PADILLA PADILLA

Reg. 91523065

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	602	<b>FECHA</b> 26/01/2021 16:05:23	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

12:00 CON PEVIO LAVADO DE MNAO S+ MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 SE ASMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO  
\_ METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA

CON PREVIO LAVADOS DE MANO Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1, RECIBE TRATAMIENTO DE :  
\_DIPIRONA 2 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO

SE TRASLADA PACIENTE A CIRUGIA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AUXILIAR CLINICO , AUXILIAR DE ENFERMERIA

SE REALIZA ENTREGA DE HISTORIA CLINICA +PACIENTE A AUXILIAR DE CIRUGIA

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 26/01/21 16:05:56

NATALIA CABRERA NAVARRO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	603	<b>FECHA</b> 26/01/2021 16:06:35	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**CIRUGIAS**

**CANT** **CÓDIGO**

**DESCRIPCIÓN**

**Grupo Quirúrgico**

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 88 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

1 345302 DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA -PAQUETE F62

**Médico:** DARWIN JOSE PADILLA PAD **Especialidad:** CIRUGIA DEL TORAX **Vía:** TORACOSCOPICA

**DESCRIPCIÓN CIRUGÍA**

**Medico** ME299 **DARWIN JOSE PADILLA PADILLA** **Especialidad:** CIRUGIA DEL TORAX

**Diagnóstico Preoperatorio:** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

**Diagnóstico Postoperatorio:** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

**Tipo de Herida:** LIMPIA **Tipo de Anestesia:** GENERAL **Tipo de Cirugía:**

**Cantidad de Sangrado:** 0 ml. **Vía:** UNICA VÍA

**Realización Acto Quirúrgico:** 26/01/2021 **Hora Inicio:** 15:00:00 **Hora Final:** 15:50:00

**Tiempo de Perfusion:** 0 Minuto **Tiempo de Clamp:** 0 Minuto

**Descripción Quirúrgica:**

PREVIA ASEPSIA YANTISEPSIA DE HEMITORAX DERECHO SE REALIZA INICION EN 6 EIC CON LINA MEDIA AXIALRA PARA TORACOSCOPIA MONOPUERTO, SE DRENA LIQUIDO PLEURAL, SE LIEBRA ADHERENCIAS, SE DECORTICA PULMON SE REALIZA PLEURECTOMIA PARIETAL EN AREA DE LESIONES NODULARES, SE CONFIRMA EXPANSION PULMONAR COMPLETA, SE REALIZA PLEURODESIS QUIMICA POR HALLAZGOS COMPATIBLES CON CARCINOMATOSIS PLEUROPULMONAR, SE DEJA TUBO DE TORACOSTOMIA N 34 SE FIJA CON PROLENE SE COENCTA PELUREVA, SE REALIZA BLOQUEO INTERCOSTAL CON BUPIVACAINA 0.5% 10CC +10CC SSN SE CIERRA PLANO MUSCULAR CON VICRIL CIERRE DE PIEL CON NYLON, NO COMPLICACIONES CONTEOS COMPLETOS.

**Complicaciones:** SI  NO

**Hallazgos:**

DERRAME PELURAL SEROHEMÁTICO 500CC

ENGROSAMIENTO PLEURAL NODULAR PARIETAL Y VISCERAL

**Tejidos enviados a patología:** SI  NO

PLEURA PARIETAL



DARWIN JOSE PADILLA PADILLA

Reg. 91523065

CIRUGIA DEL TORAX

**OTROS PARTICIPANTES**

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO	PARTICIPO?
AU503	YULIETH PAOLA HERNANDEZ CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	S
IN015	SINDY MELO OSPINO	INSTRUMENTADOR	S
ME004	ALBERTO CORREA SOLANO	AYUDANTE	S
ME066	ANTONIO ROMERO VILLA	ANESTESIOLOGO	S

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA** **Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 604 **FECHA** 26/01/2021 16:14:32 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

**FORMATOS**

1. INFORMACION DEL PROCEDIMIENTO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 89 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

NOMBRE DEL CIRUJANO: PADILLA PROVEEDOR: CLINICA

### 2. INSUMOS UTILIZADOS

1. TROCAR DE 12

- 1

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA

Edad : 50 AÑOS

FOLIO 605 FECHA 26/01/2021 16:39:02 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

### EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE DE 50 AÑOS EN SU 6 DÍA DE INTERNACIÓN CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS: -TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA -DISNEA -DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE EN SU POS INMEDIATO DE DECORTICACION PULMONAR IZQUIERDA POR TORACOSCOPIA CUMPLIENDO 1 HORA DE EVOLUCION EN SALA DE RECUPERACION ACTUALMENTE ESTABLE, DESPIERTO, ALERTA CON LENGUAJE COHERENTE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL , SIGNOS VITALES ESTABLES, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE CON TUBO DE TORAX DERECHO A PLEUREVAC OSCILANTE QUE DRENA APROXAMADAMENTE 100CC DE CONTENIDO HEMATICO, BUENA MECANICA RESPIRATORIA RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MURMULLO VESICULAR DISMINUICO EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, ABDOMEN BLANDO, EXTREMIDADES SIN EDEMAS MOVILES, NEUROLGICAMENTE ESTABLE. EN ESTOS MOMENTOS CON EVOLUCION FAVORABLE DE SU POSTOPERATORIO, SE DECIDE TRASLADO A SU UNIDAD PARA CONTINUAR MANEJO.

Evolución realizada por: YULIETH INES TUIRAN TUIRAN-Fecha: 26/01/21 16:39:13

**DIAGNÓSTICO** J90X DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R060 DISNEA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Tipo RELACIONADO

### FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
7J.0	*HOSVITAL*				Usuario: PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 90 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
------	------------------	--	-------------	---------	-------

8,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFESEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	NUEVO
------	-------------	--------------------------------------	------	---------	-------

## ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	Realizado
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBCLICUAS O LATERAL) CONTROL RX DE TORAX	

Neumotorax derecho de aproximadamente el 40% con tubo de torax derecho.

Se identifica consolidado mal definido en base pulmonar derecha.

No hay derrame pleural.

Silueta cardiaca de tamaño normal.

Aorta normal.

Cateter venoso central subclavio derecho con punta en vena cava superior.

Elementos de monitoreo externos.

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/01/2021 16:03:04 REALIZADO POR: ORLANDO SANTANDER CUELLO

YULIETH INES TUIRAN TUIRAN

Reg. 17282

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS	
FOLIO	606	FECHA 26/01/2021 16:40:41	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

## NOTAS ENFERMERIA

15:00 INGRESA AL QUIROFANO 4 PACIENTE MAYOR DE EDAD CONCIENTE ORIENTADA TRANQUILA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS PROCEDENTE DE VESTIER CON LIQUIDOS PERMEABLES ( CATETER CENTRAL LADO DERECHO ) PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DESCORTICACION PULMONAR POR EL DR: PADILLA CIRUJANO , SE OBSERVA HERIDA EN MAMA DERECHA PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA DERECHA

SE REALIZA PRESENTACION DEL EQUIPO QUIRURGICO SE COLOCA EN CAMILLA QUIRURGICA

SE INSTALAN MONITORES DE SIGNOS VITALES SE REALIZAN PAUSAS QUIRURGICAS

SE ADMINISTRA PROFILAXIS ANTIBIOTICA CON CEFALOTINA 2 GR IV

15:10 DR ANTONIO ROMERO ANESTESIOLOGO EN TURNO PROCEDE A COLOCAR ANESTESIA GENERAL CON PROPOFOL 100 MG IV + XILOCAINA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

2% S/E 40 MG IV + ROCURONIO 15 MG IV ULTIVA 1 AMPOLLA EN 250 CC DE SSN 0.9 A RAZON DE 100CC HORA POR BOMBA DE INFUSION VENTILA E INTUBA TUBO ENDOBROQUIAL 35FR VILUMEN , SE FIJA Y CONECTA A MAQUINA DE ANESTESIA VENTILADOR MECANICO CON SEVORANE AL 3% CON OXIGENO

SE COLOCA EN POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO

15:15 REALIZO LAVADO DE LAS MANOS POR LA AUXILIAR YULIETH HERNANDEZ

SE PROCEDE A REALIZAR ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN REGION TORAXICA LADO DERECHO CON CLOREXHIDINA AL 4 EN AREA MAS SOLUCION

SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS SE INSTALA LAPIZ DE ELECTRO PLACA ,CABLES DE VIDEO, FRONTO LUZ Y CAUCHO DE SUCCION, SE REALIZA CONTEO CON 10 COMPRESAS 5 GASAS POR LA INSTRUMENTADORA SINDY MELO

15:25 INICIA PROCEDIMIENTO POR EL DR: PADILLA CON LA AYUDANTIA DEL DR CORREA ,INSTRUMENTADORA SINDY MELO

SE PROCEDE A REALIZAR INFILTRACION CON XILOCAINA SIN EPI AL 2% MAS BUVICAINA SIMPLE

SE REALIZA INCISION EN REGION TORAXICA POR EL DR PADILLA

SE OBSERVA PROCEDIMIENTO SIN NOVEDAD, POR VIDEO

15:30 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE DEXAMETAZONA 8 MG IV ,METOCLOPRAMIDA 10 MG IV DILUIDA PASANDO IV LENTO POR EL DR ROMERO ANESTESIOLOGO DE TURNO

15:34 SE EXTRAEE MUESTRA DE LIQUIDO PLEURAL , RECIBE INSTRUMENTADORA SINDY QUIEN PREPARA MUESTRA , SE ROTULA

15:40 SE EXTRAEE SEGUNDA MUESTRA DE PLEURA , SE PREPRA , SE ROTULA Y SE ENVIA

EL DR PADILLA PROCEDE ADMINISTRAR TALCO CON LA AYUDA DEL BURETROL SIN NINGUNA COMPLICACION

SE ADMINISTRA DIPIRONA 3GR IV , DICLOFENACO 75 MG IV DILUIDO PASANDO LENTO POR EL DR ROMERO ANESTESIOLOGO DE TURNO

15:45 SE REALIZA CONTEO COMPLETO DE COMPRESAS Y GASAS VERIFICADO POR LA AUXILIAR YULIETH ERNANDEZ Y LA INSTRUMENTADORA SINDY MELO

SE PROCEDE A COLOCAR TUBO ATORAX NUMERO 34FR POR EL DR PADILLA , SE FIJA Y SE CONECTA AL PLEUROVAC SIN NINGUNA

COMPLICACION , SE CONECTA A SUCCION CONTINUA POR ORDEN DEL DR PADILLA CIRUJANO

SE PROCEDE A SUTURAR HASTA LA PIEL

16:00 TERMINA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA CLASE DE COMPLICACIONES ,SE COLOCA VENDAJE CON FIXOMULL

16:05 SE PROCEDE A REVERTIR PACIENTE CON NEOSTIGMINE 3 AMP MAS UNA AMPOLLA DE ATROPINA POR EL DR ROMERO ANESTESIOLOGO DE TURNO

SE LE INFORMA A LA AUXILIAR D RECUPERACION QUE LA PACIENTE TIENE TUBO ATORAX CONECTADO A UN PLEUROVAC

**Nota realizada por: YULIETH PAOLA HERNANDEZ CAMARGO Fecha: 26/01/21 16:43:11**

**YULIETH PAOLA HERNANDEZ CAMARGO**

Reg. 00798

AUXILIAR DE ENFERMERIA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 92 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	613	<b>FECHA</b> 26/01/2021 18:14:50	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>
--------------	-----	----------------------------------	-------------------------	------------------------

**PROCEDIMIENTOS QUIRÚGICOS**

<b>Cantidad</b>	<b>Descripción</b>	<b>Cancelado</b>
1	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA -PAQUETE	

**MOTIVO CANCELACIÓN:** Paciente

**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

**USUARIO QUE CANCELA:** LORRAINY VASQUEZ POLO - RM:1140856240 - MEDICINA GENERAL

**FECHA CANCELACION:** 31/01/2021 19:31

PACIENTE VALORADO POR ESPECIALISTA INTRAOPERATORIAMENTE QUIEN CONSIDERA REALIZAR PROCEDIMIENTO PARA MANEJO DE SU DIAGNOSTICO



YULIETH INES TUIRAN TUIRAN

Reg. 17282

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	614	<b>FECHA</b> 26/01/2021 18:30:35	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>
--------------	-----	----------------------------------	-------------------------	------------------------

**NOTAS ENFERMERIA**

16:35 INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO MAYOR DE EDAD A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA, CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO, CON CATETER CENTRAL LADO DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA 0,9% 500CC, MANILLA DE IDENTIFICACION CORRESPONDIENTE, HERIDA EN REGION QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO LIMPIO Y SECO,MAS EN COMPAÑIA DE ENFERMERA.

SE INSTALA EN CUBICULO #12 CON MONITOR DE SIGNOS VITALES.

POSOPERADA POR DR PADILLA DE DECORTICACION PULMONAR

SE OBSERVA CON TUBO ATORAX + PLEUROVAC FUNCIONANDO

SE REALIZA PRESENTACION DE GRUPO RECUPERADOR, SE EXPLICA RIESGO DE CAIDAS Y MANEJO DE BARANDAS, RUTAS DE EVACUACION Y USO DE MASCARILLA POR PLAN DE CONTINGENCIA POR PANDEMIA COVID-19.

RONDA DE ENFERMERIA, SE TOMAN SIGNOS VITALES.

17.00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO.

18:00 RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA, SE VALORA PACIENTE ESCALA DEL DOLOR NIVEL 2.

DRA TUIRAN AUTORIZA TRASLADO A HOSPITALIZACION.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

19:00 QUEDA EN CAMILLA SALA DE RECUPERACION EN BUEN ESTADO GENERAL CON HISTORIA COMPLETA

Nota realizada por: CRISTINA PEREZ BELEÑO Fecha: 26/01/21 18:30:37

*CRISTINA PEREZ BELEÑO*

CRISTINA PEREZ BELEÑO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	616	FECHA 26/01/2021 21:27:42	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

19:00 RECIBO PACIENTE EN RECUPERACION CONSCIENTE, DESPIERTA, ORIENTADA, CON CATETER CENTRAL EN REGION CLAVICULAR DERECHA CON LIQUIDO PERMEABLE, HERIDA QUIRURGICA EN TORAX DERECHO CUBIERTA + TUBO A TORAX CONECTADO A PLEUROBACK, EN ESPERA DE TRASLADO A PISO

19:15 RONDA DE ENFERMERIA

19:30 SE ANOTAN SIGNOS VITALES

20:20 SE LE REALIZA RX DE TORAX DE CONTROL

20:50 SE TRASLADA A HOSPITALIZACION CONSCIENTE, ORIENTADA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR Y FAMILIAR CON HISTORIA CLINICA

Nota realizada por: MYRIAN TORRES PEREZ Fecha: 26/01/21 21:27:44

*MYRIAN TORRES PEREZ*

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	617	FECHA 26/01/2021 22:11:04	TIPO DE ATENCIÓN

**EXAMEN FÍSICO**

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 94 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

**NOTAS ENFERMERIA**

21:45 REGRESA DE QUIROFANO EN CAMILLA EN COMPÑIA DE FAMILIAR + AUXLIAR Y SE INTALA EN SU UNIDAD

22:00 SE OBSERVA PACENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS

23:00 SIN NOVEDAD ALGUNA , ATENTA AL LLAMADO

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS+ MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT# 1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.

\_ METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 26/01/21 22:11:09

*Paola Morales Cañas*

PAOLA MORALES CAÑAS

Reg. 6136

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	620	FECHA 27/01/2021 03:52:58	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

01:00 SIN NOVEDAD ALGUNA , EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

02:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- DIPIRONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

03:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA

04:00 PQACIENTE DORMIDA.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 27/01/21 03:54:09

**FORMATOS**

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

Día	Piel sana	Cmbios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	CLASIFICACIÓN		Respon
			Esfacelacion o ulceracion presion G2	Necrosis ulcer G3	
1	X				
AC					

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 95 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

*Arianna Castañeda*

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	621	FECHA 27/01/2021 05:48:59	TIPO DE ATENCIÓN

#### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

#### NOTAS ENFERMERIA

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA , CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO , CREMA HIDRATANTE , SE CAMBIAN SABANAS + ARREGLO DE UNIDAD.

06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS +MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1:

- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL , CAPSULA.

- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA , CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 27/01/21 05:50:00

*Arianna Castañeda*

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	622	<b>FECHA</b> 27/01/2021 08:01:18	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>		
--------------	-----	----------------------------------	-------------------------	------------------------	--	--

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR
2,00	10,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	20,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECCABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 AMPOLLA	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	SIN CAMBIOS
POR DOLOR INTENSO 4 MG IV					
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
8,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	CONTINUAR
8,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
1,00	25,00 MILIGRAMOS	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
NOCHE					
1,00	10,00 MILIGRAMOS	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
PARA MANEJO DE PRURITO EN REGION TUIMORAL					

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar



ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS

Reg. 3511

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	<b>624</b>	<b>FECHA</b> 27/01/2021 10:14:37	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

**NOTAS ENFERMERIA**

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN POSICION SUPINO EN REGULAR ESTADO DE SALUD , EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN ALTO . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO ALTO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 98 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

08:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO

\_ FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS EN 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA Y LENTO

\_ LORATADINA 10 MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL

\_ DIPIRONA 2GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO .

09:00 ATENTO AL LLAMADO,

10:00 CUIDADOS DE ENFERMERIA: MANTENER BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA

ASEGURAR QUE EL TIMBRE ESTÉ AL alcance

AL LEVANTARSE EL PACIENTE PARA IR AL BAÑO DEBE HACERLO EN COMPAÑÍA

11:00 ATENTO AL LLAMADO SE OBSERVA TRANQUILA EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR

**Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 27/01/21 10:16:51**

*Natalia Cabrera*

**NATALIA CABRERA NAVARRO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	625	<b>FECHA</b> 27/01/2021 11:03:43	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

### EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE CON POS OPERATORIO DE VIDEOOTORACOSCOPIA MAS DECORTICACION, REFIERE PASAR BIEN, LEVE DOLOR EN HERIDA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA EN REPOSO, TUBO DE TORAX CON DEBITO DE 350CC EN 24 HORAS, RADIOGRAFIA DE TORAX CONTROL CON EVIDENCIA DE NO EXPANSION DEL LUBULO INFERIOR DERECHO Y NO DERRAME PELURAL.

PACIENTE ESTABLE, EVOLUCIÓN FAVORABLE, CON ATELECTACIA DEL LOBULO INFERIOR POSIBLEMENTE POR COMPROMISO TUMORAL, RX DE TORAX EN 24 HORAS, TERAPIAS MAS INSENTIVOS RESPIRATORIOS, CONTROL DE PLEUROVAC.

**Evolución realizada por: ALBERTO CORREA SOLANO-Fecha: 27/01/21 11:03:47**

### ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	Cancelado
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBICUAS O LATERAL)	
	<b>MOTIVO CANCELACIÓN:</b> Administrativo	
	<b>OBSERVACIONES</b>	
	EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO	
	7J.0 *HOSVITAL*	
		<b>Usuario:</b> PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 99 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**USUARIO QUE CANCELA:** ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS - RM:3511 - MEDICINA GENERAL

**FECHA CANCELACION:** 28/01/2021 09:47

CONTROL EN AM

#### TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado Realizado
2	<u>TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL</u>	

paciente quien no dispone de incentivos respiratorios

FECHA Y HORA DE APLICACION:27/01/2021 16:00:00 REALIZADO POR: LUZ DIVINA MUÑOZ LOBO

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICO DE:1. DISNEA SECUNDARIA1.1 DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO1.2 ANTECEDENTE DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO POR RECAIDA LOCAL EN PIEL DE MASTECTOMIA.2. POS DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS QUIMICA DEL 26/01/2021

SE ENCUENTRA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, A LA VALORACION PRESENTA: TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, TOS PRODUCTIVA CON EXPECTORACION VERDOSA, NO TIRAJES, BUEN PATRON RESPIRATORIO. AL EXAMEN FISICO: FRECUENCIA CARDIACA 88 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA 20 RESPIRACIONES POR MINUTO, A LA AUSCULTACION: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, CON RONCUS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. OBJETIVO DE TRATAMIENTO: MANTENER BUENOS VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, PROMOVER Y OPTIMIZAR EL FUNCIONAMIENTO DE LOS MUSCULOS RESPIRATORIOS. PLAN DE TRATAMIENTO: INCENTIVO RESPIRATORIO + EJERCICIOS RESPIRATORIOS + DRENAGE POSTURAL. SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 11:30:00 REALIZADO POR: ANGELIS JUDITH RIBON DE LAS SALAS

ALBERTO CORREA SOLANO

Reg. 5671

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	626	FECHA 27/01/2021 11:58:55	TIPO DE ATENCIÓN

#### EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

##### SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICO DE:

1. DISNEA SECUNDARIA

1.1 DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO

1.2 ANTECEDENTE DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO POR RECAIDA LOCAL EN PIEL DE MASTECTOMIA.

7J.0 \*HOSPITAL\*

Usuario: PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

2. POS DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS QUIMICA DEL 26/01/2021

REFIERE PACIENTE PASAR TRANQUILA, AFEBRIL, HIDRATADA, CON LEVE DOLOR PERILESIONAL.

### OBJETIVO

NORMOCEFALO, PUPILLAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO SIN TIRAJES CON TUBO DE TORAX DERECHO A PLEUREVAC OSCILANTE QUE DRENA APROXAMADAMENTE 350CC DE CONTENIDO SEROHEMÁTICO, SE EVIDENCIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANTE SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN CAMPO PULMONAR DERECHO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO CON PERISTALSIS POSITIVA DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS NO LESIONES, SIN LIMITACIÓN A LA MOVILIZACIÓN, PULSOS DISTALES PRESENTES, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15 PUNTOS, PIEL: MASTECTOMIA DERECHA, CON COMPROMISO EN PIEL DE REGION PECTORAL DERECHA ULCERADA SIN DATOS DE SOBREINFECCIÓN, SIN SALIDA DE SECRECIÓN, CON LEVE PRURITO.

### ANÁLISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO POR RECAIDA LOCAL EN PIEL DE MASTECTOMIA, HOSPITALIZADA EN EL CONTEXTO DE DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO, VALORADA POR CIRUGIA DE TORAX QUIEN DA INDICACIÓN DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, SIENDO REALIZADO EL DÍA DE AYER, DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS QUÍMICA SIN COMPLICACIONES, CON TUBO A TORAX FUNCIONANTE DEBITO MODERADO, CONTROL RADIOLOGICO, CON EVOLUCIÓN ESTABLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ENTERADOS DEL CASO, ATENTOS A CAMBIOS.

SE INGRESA A HABITACIÓN PARA REALIZAR ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES.

### PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

BARANDAS ELEVADAS

CABECERA A 45°

USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

DISTANCIAMIENTO SOCIAL

DIETA BLANDA

SOLUCIÓN SALINA 0.9%, PASAR A 20 MILILITROS / HORA ENDOVENOSO

METOCLORAMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO CADA 12 HORAS

FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS PREVIA TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL

TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO SOLO SI DOLOR INTENSO

ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS - NOCHE

BISACODILO 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS - NOCHE

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

TERAPIAS RESPIRATORIAS MAS INCENTIVO RESPIRATORIO CADA 8 HORAS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX -- DR CORREA

SE AGUARDA REPORTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE TORAX DEL 27/01/2021

SE SOLICITA CONTROL PARA MAÑANA DE RADIOGRAFIA DE TORAX

CURACION DIARIA DE LESION TUMORAL

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CUIDADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL

CUIDADOS DE PLEUREVAC A SUCCION CONTINUA

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 27/01/21 11:59:47

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** J90X DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R060 DISNEA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Tipo RELACIONADO

### DIETAS

DIETA BLANDA

INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN PREPARACIONES BLANDAS, NO FRITOS

### RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

### RECOMENDACIONES

CUANTIFICAR PLEUROVAC POR TURNO

CUANTIFICAR PLEUROVAC POR TURNO

### RECOMENDACIONES

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

### RECOMENDACIONES

CUIDADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL

CUIDADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL POR SERVICIO DE ENFERMERIA

### RECOMENDACIONES

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

### RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO

ADECUADO LAVADO DE MANO



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 102 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

## RECOMENDACIONES

CABECERA 45 GRADO

Cabecera 45 grado

## ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	No se realizo
1	<u>CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD</u>	

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/01/2021 12:18:21 REALIZADO POR: DIANA MARGARITA ORTIZ ORTIZ

PROCEDIMIENTO NO APLICADO., POR: DIANA MARGARITA ORTIZ ORTIZ

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS

Reg. 3511

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	627	FECHA 27/01/2021 12:28:34	TIPO DE ATENCIÓN

## FORMATOS

### RIESGO CLINICO IDENTIFICADO

Escoja uno o varios riesgos:

- Dolor
- Peritonitis en dolor abdominal tipo apendicitis
- Infección de sitio quirúrgico
- Malnutrición
- Hematoma por obstrucción de hemovac en cirugía de mama con vaciamiento
- Íleo paralítico en pos quirúrgico de colon por movilización tardía
- Linfaedema post cirugía de mama con vaciamiento axilar
- Obstrucción de sonda vesical en post quirúrgico de prostatectomía transvesical
- Hematórax o colección residual por drenaje inadecuado de pleurovac en cirugía de tórax

### INTERVENCIONES

Seleccione las intervenciones que apliquen al paciente (uno o varios): [X]Evaluación periódica y sistemática del dolor en EVA

[X]Prescripción y administración de analgésicos en horario establecido[-]Interconsulta con medicina del dolor

[-]Intervención quirúrgica antes de 6 horas en pacientes con diagnóstico de apendicitis [X]Curación periódica de herida quirúrgica

[X]Vigilar signos de infección de herida quirúrgica[-]Profilaxis antibiótica de 30 min a 1 hora antes de la incisión

[-]Prescripción y administración de antibióticos [-]Interconsulta por clínica de heridas

[X]Educación al paciente en cuidado de herida quirúrgica antes del egreso[-]Educación nutricional (Paciente con ostomía).

[-]Cuantificar y registrar drenaje por hemovac cada 6h.

[-]Aspirar tubo de drenaje hemovac en caso de drenaje inferior a 20cc en 6h o si se visualiza obstrucción de tubo de drenaje por coágulo.

[-]Descubrir herida e inspeccionar si existe presencial de hematoma a las 24h o antes en caso de drenaje inferior a 20 cc en 6h.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 103 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

[ ] Descubrir herida e inspeccionar si existe presencial de hematoma a las 24h o antes en caso de drenaje inferior a 20 cc en 6h.

[ ] Verificar electrolitos (K) en el post quirúrgico inmediato. [ ] Sedestación a las 24h post quirúrgicos.

[ ] Al tolerar sedestación iniciar deambulación entre 24-48h post quirúrgicas, para estimular peristalsis.

[ ] Valoración y educación prequirúrgica por fisioterapia. [X] Revaloración fisioterapéutica pre-egreso. [ ] Irrigación continua

[ ] Ubicación en habitación con sistema de succión. [X] Conexión a succión continua y constante. [X] Vigilar patrón respiratorio cada 6h.

[X] Cuantificar y registrar drenaje cada 6h.

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	629	FECHA 27/01/2021 15:40:52	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

### NOTAS ENFERMERIA

12:00 CON PEVIO LAVADO DE MNAO S+ MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 SE ASMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO

\_ METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA

14:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANO Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1, RECIBE TRATAMIENTO DE :

\_ DIPIRONA 2 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO

15:00 RONDA DE ENFERMERIA NINGUNA NOVEDAD

MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

EVITAR CAMINAR EN PISOS HUMEDOS

16:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PEVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1

- FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS DILUIDO EN 10CC DE SODIO LENTO

-TRAMADOL 50 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO

-ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL

CUIDADOS DE ENFERMERIA: MANTENER BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA

ASEGURAR QUE EL TIMBRE ESTE AL ALCANCE

AL LEVANTARSE EL PACIENTE PARA IR AL BAÑO DEBE HACERLO EN COMPAÑIA

COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO

USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO

EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

**Nota realizada por:** NATALIA CABRERA NAVARRO **Fecha:** 27/01/21 15:40:59

*Natalia Cabrera*

**NATALIA CABRERA NAVARRO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	630	FECHA 27/01/2021 17:52:39	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHSCLxFch

Pag: 104 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION

CON MASTECTOMIA DERECHA + LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

## NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA TOLERA SIN NOVEDAD

18:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA ALERTA AL LLAMADO

SE CUANTIFICA PLEUROVAC 120 CC

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA. BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 27/01/21 17:53:26

*Natalia Cabrera*

**NATALIA CABRERA NAVARRO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	631	FECHA 27/01/2021 21:31:05	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

## EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

### NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO.

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN, DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADEN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAL" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS \*/UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.

CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

-BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL , TABLETA.

- DIPIRONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

\_ AMITRIPTILINA 25 MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL

21:00 SIN NOVEDAD ALGUNA .

22:00 SE OBSERVA PACENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS

CON PREVIO LAVADOS DE MANOS+ MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT# 1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

\_ ACETAMINOFEN 1 GRAMO TABLETA VIA ORAL

23:00 SIN NOVEDAD ALGUNA , ATENTA AL LLAMADO

**Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 27/01/21 21:31:10**



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 106 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

*Luis Carlos Polo*

**PAOLA MORALES CAÑAS**

Reg. 6136

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	632	FECHA 28/01/2021 04:19:22	TIPO DE ATENCIÓN

### NOTAS ENFERMERIA

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS+ MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT# 1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.

\_ METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO

\_ TRAMADOL 50 MILIGRAMOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO

01:00 SIN NOVEDAD ALGUNA , EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

02:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- DIPIRONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

03:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA

04:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

\_ METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

CON PREVIO LAVADOS DE MANOS+ MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT# 1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

\_ ACETAMINOFEN 1 GRAMO TABLETA VIA ORAL

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA , CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO , CREMA HIDRATANTE , SE CAMBIAN SABANAS + ARREGLO DE UNIDAD.

06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS +MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1:

- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL , CAPSULA.

- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

**Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 28/01/21 04:19:27**

### FORMATOS

#### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN				
Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulceracion presion G2	Necrosis ulcer G3
1	X			Respon
PM				



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 107 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

*Luis Carlos Polo*

**PAOLA MORALES CAÑAS**

Reg. 6136

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	633	<b>FECHA</b> 28/01/2021 05:54:14	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

#### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION

CON MASTECTOMIA DERECHA + LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

#### NOTAS ENFERMERIA

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EN SU UNIDAD , BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENIR CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , BAJO TRAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 28/01/21 05:54:19

*Luis Carlos Polo*

**PAOLA MORALES CAÑAS**

Reg. 6136

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	635	<b>FECHA</b> 28/01/2021 07:14:09	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO**

Cantidad	Descripción	Realizado
1	<u>CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD</u>	

LAVADO DE MANO, ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1( GORRRO, TAPA BOCAS, VISOR ) COLOCACION DE GUANTES 7-0 ESTERIL, SE LE REALIZA CURACION EN POP DE TUBO A TORAX CON CLOREXIDINA ESPUMA Y SOLUCION, SE CUBRE CON GASAS Y MICROPORE , ELIMINO 30 CC SE MARCA PLEUROVA

SE UTILIZAS: GUANTES 7-0# 1 PARES

GASAS:3 DE 5 PAQUETES

SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%100 CC #1

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/01/2021 05:08:45 REALIZADO POR: LUZ MARTINEZ ACEVEDO

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR
2,00	10,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	20,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 AMPOLLA	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	SIN CAMBIOS
POR DOLOR INTENSO 4 MG IV					
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
8,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	CONTINUAR
8,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
1,00	25,00 MILIGRAMOS	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

NOCHE

1,00 10,00 MILIGRAMOS LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG

ORAL

24 Horas

CONTINUAR

PARA MANEJO DE PRURITO EN REGION TUMORAL



**ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS**

Reg. 3511

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	636	FECHA 28/01/2021 08:10:13	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	SUSPENDIDO



**ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS**

Reg. 3511

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	637	FECHA 28/01/2021 09:01:25	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ORIENTADA, PALIDES FACIAL NORMOCEFALO ,MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA, TOLERANDO OXIGENO

AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION. CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS Y MOVILES SIN EDEMA

ABDOMEN PALPABLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA PRESENTES MOVILES COMPLETOS

PIEL ENDEBLE

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**NOTAS ENFERMERIA**

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN POSICION SUPINO EN REGULAR ESTADO DE SALUD , EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN, DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN ALTO . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO ALTO CAMILLA CON FRENIOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

08:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE

\_ FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO

\_ LORATADINA 10 MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL

- AMITRIPTILINA 25 MILIGRAMOS VIA ORAL

- TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOS DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0,9%

\_DIPIRONA 2GRAMOS INTRAVENOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO .

09:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAÍDAS CUIDADOS DE ENFERMERIA: MANTENER BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA ASEGURAR QUE EL TIMBRE ESTE AL alcance AL LEVANTARSE EL PACIENTE PARA IR AL BAÑO DEBE

10:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL

**Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 28/01/21 09:05:22**

*Alejandrina Guzman*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 638 **FECHA** 28/01/2021 09:24:42

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

## EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

### SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICO DE:

1. DISNEA SECUNDARIA
- 1.1 DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO
- 1.2 ANTECEDENTE DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO POR RECAIDA LOCAL EN PIEL DE MASTECTOMIA.
2. POS DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS QUIMICA DEL 26/01/2021

REFIERE PACIENTE PASAR ESTABLE.

### OBJETIVO

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO SIN TIRAJES CON TUBO DE TORAX DERECHO A PLEUREVAC OSCILANTE QUE DRENA APROXAMADAMENTE 350CC DE CONTENIDO SEROHEMÁTICO, SE EVIDENCIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANTE SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN CAMPO PULMONAR DERECHO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO CON PERISTALISIS POSITIVA DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS NO LESIONES, SIN LIMITACIÓN A LA MOVILIZACIÓN, PULSOS DISTALES PRESENTES, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15 PUNTOS, PIEL: MASTECTOMIA DERECHA, CON COMPROMISO EN PIEL DE REGION PECTORAL DERECHA ULCERADA SIN DATOS DE SOBREINFECCIÓN, SIN SALIDA DE SECRECIÓN, CON LEVE PRURITO.

### ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA DE TORAX, QUIEN CURSA CON DERRAME PLEURAL DERECHO CON TUBO A TORAX DEBITO EN 24 HORAS DE 235CC, CON CONTROL DE RADIOGRAFIA DE TORAX, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO VÍA ORAL, BUEN MANEJO DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR ENTERADOS DEL CASO, ATENTOS A CAMBIOS.

SE INGRESA A HABITACIÓN PARA REALIZAR ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES.

### PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

BARANDAS ELEVADAS

CABECERA A 45°

USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

DISTANCIAMIENTO SOCIAL

DIETA BLANDA

SOLUCIÓN SALINA 0.9%, PASAR A 20 MILILITROS / HORA ENDOVENOSO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 112 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

METOCLORAMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO CADA 12 HORAS

FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS PREVIA TOMA DE PRESION ARTERIAL

DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO SOLO SI DOLOR INTENSO

ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS - NOCHE

BISACODILO 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS - NOCHE

TERAPIAS RESPIRATORIAS MAS INCENTIVO RESPIRATORIO CADA 8 HORAS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX -- DR CORREA

SE AGUARDA REPORTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE TORAX DEL 27/01/2021

CONTROL DE RADIOGRAFIA DE TORAX HOY

SE SOLICITA CONTROL DE HEMOGRAMA E IONOGRAMA PARA MAÑANA

CURACION DIARIA DE LESION TUMORAL

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CUIDADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL

CUIDADOS DE PLEUREVAC A SUCCION CONTINUA

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 28/01/21 09:37:48

<b>DIAGNÓSTICO</b>	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo PRINCIPAL
<b>DIAGNÓSTICO</b>	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
<b>DIAGNÓSTICO</b>	R060	DISNEA	Tipo RELACIONADO
<b>DIAGNÓSTICO</b>	Z540	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	Tipo RELACIONADO
<b>DIAGNÓSTICO</b>	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	Tipo RELACIONADO

### DIETAS

DIETA BLANDA

INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN PREPARACIONES BLANDAS, NO FRITOS

### RECOMENDACIONES

CURACION DE HERIDA

CURACION DE HERIDA QUIRURGICA POR ENFERMERIA CADA 24 HORAS

### RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

### RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS

CABECERA 30 GRADOS

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 113 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

---

#### **RECOMENDACIONES**

CUANTIFICAR PLEUROVAC POR TURNO

CUANTIFICAR PLEUROVAC POR TURNO

#### **RECOMENDACIONES**

CUANTIFICAR DRENAJE POR TURNO

CUANTIFICAR DRENAJE POR TURNO

#### **RECOMENDACIONES**

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

#### **RECOMENDACIONES**

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

#### **RECOMENDACIONES**

ADECUADO LAVADO DE MANO

ADECUADO LAVADO DE MANO

#### **ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBCLICUAS O LATERAL)	En proceso
1	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PARA RX	En proceso

#### **ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	Realizado
CONTROL EN AM		
S		

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 23:37:18 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

---

1	CLORO	Realizado
CONTROL EN AM		
S		

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 23:37:30 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

---

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Realizado
CONTROL EN AM		
S		

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 23:37:41 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

---

1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Realizado
CONTROL EN AM		
S		

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 23:37:48 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

---

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHSCLxFch

Pag: 114 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS

Reg. 3511

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	640	FECHA 28/01/2021 14:40:53	TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

### NOTAS ENFERMERIA

11:00 ATENTO AL LLAMADO SE OBSERVA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

11:20 SE REALIZA RX DE TORAX PORTATIL POR ORDEN MEDICA

12:00 CON PEVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE  
\_ METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA

14:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANSO Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1, RECIBE TRATAMIENTO DE :  
\_ DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO

15:00 RONDA DE ENFERMERIA NINGUNA NOVEDAD MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS EVITAR CAMINAR EN PISOS HUMEDOS

16:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PEVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1

- FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS DILUIDO EN 10CC DE SODIO LENTO

- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL

CUIDADOS DE ENFERMERIA: MANTENER BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA

ASEGURAR QUE EL TIMBRE ESTE AL ALCANCE

AL LEVANTARSE EL PACIENTE PARA IR AL BAÑO DEBE HACERLO EN COMPAÑIA

COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO

Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 28/01/21 14:42:08

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	641	FECHA 28/01/2021 17:46:08	TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ORIENTADA, PALIDES FACIAL NORMOCEFALO ,MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA, TOLERANDO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION. CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS Y MOVILES SIN EDEMA

ABDOMEN PALPABLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA PRESENTES MOVILES COMPLETOS

PIEL ENDEBLE

**NOTAS ENFERMERIA**

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA SIN NOVEDAD

18:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* CONTINUA CON SOLUCION SALINA A 20CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

SE CUANTIFICA PLEUROVACK

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONSCIENTE , ORIENTADA CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA. BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . DIO RIESGO BAJO LO CUAL SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO BAJO RIESGO Y ESCALA DE BRADEN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA, SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 28/01/21 17:47:18

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

*Alejandrina Guzman*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	642	<b>FECHA</b> 28/01/2021 21:40:13	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

**NOTAS ENFERMERIA**

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO.

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 117 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS \*/UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.

CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

-BISACODILO 10 MILIGRAMOS VIA ORAL , TABLETA.

- DIPIRONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

\_ AMITRIPTILINA 25 MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL

21:00 SIN NOVEDAD ALGUNA .

22:00 SE OBSERVA PACENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS

CON PREVIO LAVADOS DE MANOS+ MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT# 1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

\_ ACETAMINOFEN 1 GRAMO TABLETA VIA ORAL

23:00 SIN NOVEDAD ALGUNA , ATENTA AL LLAMADO

**Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 28/01/21 21:42:25**

*Dina Luz Benitez R.*

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA

Reg. 081346

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	643	FECHA 29/01/2021 05:09:12	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS+ MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT# 1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.

\_ METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO

01:00 SIN NOVEDAD ALGUNA , EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

02:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- DIPIRONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

03:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA

04:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

\_ METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

CON PREVIO LAVADOS DE MANOS+ MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT# 1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

\_ ACETAMINOFEN 1 GRAMO TABLETA VIA ORAL

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA , CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO , CREMA HIDRATANTE , SE CAMBIAN SABANAS + ARREGLO DE UNIDAD.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS +MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1:

- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL , CAPSULA.
- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.

SE CUENTIFIVA PLEUROVAC 30CC

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 29/01/21 05:11:21

### FORMATOS

#### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN					
Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulceracion presion G2	Necrosis ulcer G3	Respon
1	ENDEBLE DINAB				

*Dina Luz Benitez R.*

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA

Reg. 081346

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	644	FECHA 29/01/2021 06:13:47	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

### NOTAS ENFERMERIA

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 29/01/21 06:14:23

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 119 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

*Dina Luz Benitez R.*

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA

Reg. 081346

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS	HOSPITALIZACION		
FOLIO	645	FECHA 29/01/2021 07:44:28	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION		

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR
2,00	10,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	20,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECCIONAL 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 AMPOLLA	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	SIN CAMBIOS
POR DOLOR INTENSO 4 MG IV					
8,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	CONTINUAR
8,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
1,00	25,00 MILIGRAMOS	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
NOCHE					
1,00	10,00 MILIGRAMOS	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
PARA MANEJO DE PRURITO EN REGION TUIMORAL					
<b>TERAPIAS</b>					
<b>Cantidad</b>	<b>Descripción</b>			<b>Estado</b>	
7J.0 *HOSVITAL*				<b>Usuario:</b> PADUA	

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

3 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Pendiente

**MOTIVO CANCELACIÓN:** Paciente

**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

**USUARIO QUE CANCELA:** LORRAINY VASQUEZ POLO - RM:1140856240 - MEDICINA GENERAL

**FECHA CANCELACION:** 31/01/2021 19:31

PACIENTE FEMENINA DE 19 AÑOS, CON DIAGNOSTICOS DE - SEPSIS DE ORIGEN URINARIO VS ABDOMINAL A DETERMINAR . SINDROME FEBRIL SECUNDARIO . DOLOR ABDOMINAL MODULADO - SINDROME ANEMICO GIII OMS CON CRITERIO TRANSFUSIONAL

- ANEMIA DE CELULAS FALCIFORMES EN CRISIS . HIPERBILIRRUBINEMIA SECUNDARIA , A LA VALORACION PRESENTA : ACEPTABLE PATRON RESPIRATORIO , TOS ESPORADICA , SIGNOS VITALES :FRECUECIA CARDIACA 96 LATIDOS POR MINUTO ,FRECUENCIA RESPIRATORIA 14 RESPIRACIONES POR MINUTO , TORAX :SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES SE AUSCULTA :MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS ,SE REALIZA TOMA DE MUESTRAS PARA COVID 19 POR MEDIO DE ASPIRADO NASOFARINGEO; UTILIZANDO KIT DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: PIJAMA ANTIFLUIDO ,OVEROL TIVEK , PAR DE GAFAS DE PROTECCION , MASCARILLA N95,GORRO, VISOR, 1 PAR DE POLAINAS , 1 PAR DE GUANTES DE MANEJO,2 PARES DE GUANTES ESTERILES , CAVA DE ICOPOR , PILAS CONGELADAS, Y KIT DE TOMA DE MUESTRA PARA COVID, 1 TUBO TAPAROSCA (AZUL COVID) 3 ROTULO: NOMBRE DEL PACIENTE -ID DEL PACIENTE-TIPO DE MUESTRA, 1 BISTURI Y SOLUCION SALINA 100CC. ATENCION CON CRITERIOS DE BIOSEGURIDAD 3, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL .

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/01/2021 08:20:00 REALIZADO POR: SARAY ESTHER BARRIOS VILLAR



ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS

Reg. 3511

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	646	FECHA 29/01/2021 09:02:15	TIPO DE ATENCIÓN

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ALERTA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMALES. AXILAS: NORMALES

**NOTAS ENFERMERIA**

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN POSICION SUPINO CONSCIENTE ALERTA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN, DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN ALTO . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO ALTO CAMILLA CON FRENIOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA ., SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

08:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO

\_ FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS EN 10 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO

\_ LORATADINA 10 MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL

\_ DIPIRONA 2GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO .

\_ AMITRIPTILINA 25MILIGRAMOS VIA ORAL TABLETA

09:00 ATENTO AL LLAMADO,

10:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO

\_ ACETAMINOFEN 1GRAMO VIA ORAL TABLETA

CUIDADOS DE ENFERMERIA: MANTENER BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA

ASEGURAR QUE EL TIMBRE ESTE AL alcance

AL LEVANTARSE EL PACIENTE PARA IR AL BAÑO DEBE HACERLO EN COMPAÑIA

11:00 ATENTO AL LLAMADO SE OBSERVA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

**Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 29/01/21 09:02:23**



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 122 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS

Reg. 08-4270/18

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	647	FECHA 29/01/2021 09:26:39	TIPO DE ATENCIÓN

### EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

#### SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICO DE:

1. DISNEA SECUNDARIA

1.1 DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO

1.2 ANTECEDENTE DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO POR RECAIDA LOCAL EN PIEL DE MASTECTOMIA.

2. POS DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS QUIMICA DEL 26/01/2021

REFIERE PACIENTE PASAR TRANQUILA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

#### OBJETIVO

NORMOCCEFALO, PUPILLAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO SIN TIRAJES CON TUBO DE TORAX DERECHO A PLEUREVAC OSCILANTE QUE DRENA APROXAMADAMENTE 350CC DE CONTENIDO SEROHEMÁTICO, SE EVIDENCIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANTE SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN CAMPO PULMONAR DERECHO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO CON PERISTALISIS POSITIVA DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS NO LESIONES, SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, PULSOS DISTALES PRESENTES, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15 PUNTOS, PIEL: MASTECTOMIA DERECHA, CON COMPROMISO EN PIEL DE REGION PECTORAL DERECHA ULCERADA SIN DATOS DE SOBREINFECCION, SIN SALIDA DE SECRECION, CON LEVE PRURITO.

#### ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX, CON POS DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS QUIMICA DEL 26/01/2021

SIN CAOMPPLICACIONES, CON TUBO A TORAX DRENANDO MENOR CANTIDAD, DEBITO EN LAS ULTIMAS 24 HORAS DE 140CC, BAJO CONTROL POR ESPECIALISTA, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO VIA ORAL, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ENTERADOS DEL CASO, ATENTOS A CAMBIOS.

\*HEMOGRAMA CON EVIDENCIA DE LEVE LEUCOCITOSIS, LEUCOCITOS DE 11.490, NEUTROFILOS DE 8.940, SIKNDROME ANEMICO SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL CON HEMOGLOBINA DE 8.7GR/DL, PLAQUETAS DE 375.600.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

\*RADIOGRAFIA DE TORAX DEL 27/01/2021 NEUMOTORAX DERECHO DE APROXIMADAMENTE EL 40% CON TUBO DE TORAX DERECHO. SE IDENTIFICA CONSOLIDADO MAL DEFINIDO EN BASE PULMONAR DERECHA. NO HAY DERRAME PLEURAL. SILUETA CARDIACA DE TAMAÑO NORMAL. AORTA NORMAL. CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CON PUNTA EN VENA CAVA SUPERIOR. ELEMENTOS DE MONITOREO EXTERNOS

SE INGRESA A HABITACION PARA REALIZAR ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES.

### PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

BARANDAS ELEVADAS

CABECERA A 45°

USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

DISTANCIAMIENTO SOCIAL

DIETA BLANDA

SOLUCION SALINA 0.9%, PASAR A 20 MILILITROS / HORA ENDOVENOSO

METOCLORAMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO CADA 12 HORAS

FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS PREVIA TOMA DE PRESION ARTERIAL

DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO SOLO SI DOLOR INTENSO

ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS - NOCHE

BISACODILO 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS - NOCHE

TERAPIAS RESPIRATORIAS MAS INCENTIVO RESPIRATORIO CADA 8 HORAS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX -- DR CORREA

SE AGUARDA REPORTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE TORAX DEL 28/01/2021

SE AGUARDA REPORTE DE IONOGRAMA DEL 29/01/2021

CURACION DIARIA DE LESION TUMORAL

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CUIDADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL

CUIDADOS DE PLEUREVAC A SUCCION CONTINUA

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

**Evolución realizada por:** ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-**Fecha:** 29/01/21 09:28:27

<b>DIAGNÓSTICO</b>	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA
<b>DIAGNÓSTICO</b>	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE
<b>DIAGNÓSTICO</b>	R060	DISNEA
<b>DIAGNÓSTICO</b>	Z540	CONVALECENCIA CONSECUUTIVA A CIRUGIA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Tipo PRINCIPAL

Tipo RELACIONADO

Tipo RELACIONADO

Tipo RELACIONADO

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**DIAGNÓSTICO** Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Tipo RELACIONADO

**DIETAS**

DIETA BLANDA

INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN PREPARACIONES BLANDAS, NO FRITOS

**RECOMENDACIONES**

CURACION DE HERIDA

CURACION DE HERIDA QUIRURGICA POR ENFERMERIA CADA 24 HORAS

**RECOMENDACIONES**

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

**RECOMENDACIONES**

CABECERA 30 GRADOS

CABECERA 30 GRADOS

**RECOMENDACIONES**

CUANTIFICAR PLEUROVAC POR TURNO

CUANTIFICAR PLEUROVAC POR TURNO

**RECOMENDACIONES**

CUANTIFICAR DRENAJE POR TURNO

CUANTIFICAR DRENAJE POR TURNO

**RECOMENDACIONES**

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

**RECOMENDACIONES**

CUIDADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL

CUIDADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL POR SERVICIO DE ENFERMERIA

**RECOMENDACIONES**

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

**RECOMENDACIONES**

ADECUADO LAVADO DE MANO

ADECUADO LAVADO DE MANO



ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS

Reg. 3511

MEDICINA GENERAL

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 125 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 650 **FECHA** 29/01/2021 10:33:23

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE CON POS OPERATORIO DE VIDEOTORACOSCOPIA MAS DECORTICACION, REFIERE PASAR TRANQUILA, LEVE DOLOR EN HERIDA, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, TUBO DE TORAX CON DEBITO DE 140CC EN 24 HORAS, RADIOGRAFIA DE TORAX CONTROL CON EVIDENCIA DE NO EXPANSION DEL LUBULO INFERIOR DERECHO. CONTINUA IGUAL MANEJO, CONTROL EVOLUTIVO.

**Evolución realizada por:** ALBERTO CORREA SOLANO-**Fecha:** 29/01/21 10:33:28



ALBERTO CORREA SOLANO

Reg. 5671

CIRUGIA DEL TORAX

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 651 **FECHA** 29/01/2021 11:01:22

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**FORMATOS**

**PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL**

Fecha de la última Curación de CVC: 28/01/21

Diagnóstico de Base: DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO

Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si

Vía del catéter de preferencia subclavia: Si

Uso de apósito transparente: Si

Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si

El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si

La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo:

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 652 **FECHA** 29/01/2021 14:26:45

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**NOTAS ENFERMERIA**

12:00 CON PEVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE - METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA

14:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANO Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1, RECIBE TRATAMIENTO DE :

- DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO

15:00 RONDA DE ENFERMERIA NINGUNA NOVEDAD MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS EVITAR CAMINAR EN PISOS HUMEDOS

16:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PEVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1

- FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS DILUIDO EN 10CC DE SODIO LENTO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 126 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL

CUIDADOS DE ENFERMERIA: MANTENER BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA

ASEGURAR QUE EL TIMBRE ESTE AL ALCANCE

AL LEVANTARSE EL PACIENTE PARA IR AL BAÑO DEBE HACERLO EN COMPAÑIA

COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 29/01/21 14:27:37

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS

Reg. 08-4270/18

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS	
FOLIO	654	FECHA 29/01/2021 18:00:07	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

### NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA TOLERA SIN NOVEDAD

18:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE:

- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA. BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACION,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIENDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 127 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . DIO RIESGO BAJO LO CUAL SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO BAJO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO , . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA, SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 29/01/21 18:00:35

Evelin De la Hoz S.

EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ

Reg. 08-2469/2020

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad :	50 AÑOS
FOLIO	656	FECHA 29/01/2021 18:47:05	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

### EVOLUCIÓN MÉDICO

NOTA=

REPORTE DE IONOGRAMA CON LEVE HIPONATREMIA ASINTOMATICA, CLORO DE 102mmol/L - POTASIO DE 3.2mmol/L - SODIO 130mmol/L.

SE SOLICITA NUEVO CONTROL DE ELECTROLITOS PARA MAÑANA

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 29/01/21 18:47:32  
ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Realizado
1	CLORO CONTROL EN AM	

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/01/2021 23:12:14 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

CONTROL EN AM

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/01/2021 23:12:28 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

CONTROL EN AM

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/01/2021 23:12:45 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON



ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS

Reg. 3511

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA

Edad : 50 AÑOS

FOLIO 657 FECHA 29/01/2021 21:18:33

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ORIENTADA, PALIDES FACIAL NORMOCEFALO ,MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION. CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS Y MOVILES SIN EDEMA

ABDOMEN PALPABLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA PRESENTES MOVILES COMPLETOS

PIEL ENDEBLE

**NOTAS ENFERMERIA**

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD , EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO.SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 129 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

BRADEN . SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS \*/UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.

CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

-BISACODILO 10 MILIGRAMOS VIA ORAL , TABLETA.

- DIPIRONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

21:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN SU UNIDAD VIENDO TELEVISION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS

22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS+ MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT# 1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

\_ ACETAMINOFEN 1 GRAMO TABLETA VIA ORAL

**Nota realizada por:** ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO **Fecha:** 29/01/21 21:20:18

*Alejandrina Guzman*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	658	FECHA 30/01/2021 03:10:19	TIPO DE ATENCIÓN

#### NOTAS ENFERMERIA

23:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA , SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

\* METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

01:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 130 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

02:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0,9%

03:00 RONDA DE ENFERMERIA POR AUXILIAR EN TURNO PACIENTE CONTINUA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN NOVEDAD SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS

04:00 CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 Y CON PREVIO LAVADOS DE MANOS RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL

**Nota realizada por:** ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO **Fecha:** 30/01/21 03:11:05

*Alejandrina Guzman O.*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	660	FECHA 30/01/2021 05:58:22	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ORIENTADA, PALIDES FACIAL NORMOCEFALO ,MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION. CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS Y MOVILES SIN EDEMA

ABDOMEN PALPABLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA PRESENTES MOVILES COMPLETOS

PIEL ENDEBLE

### NOTAS ENFERMERIA

05:00 SE REALIZA BAÑO EN DUCHA , CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO , CREMA HIDRATANTE , NO REALIZAR MASAJES EN PROMINECIAS OSEAS SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD

06:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CONSCIENTE , ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA , BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN .RIESGO MEDIO SE HABLA DE LA IMPORTANTE

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO MEDIO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS \*/UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA DE ENFERMERIA

Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 30/01/21 05:59:25

### FORMATOS

#### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN					
Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulceracion presion G2	Necrosis ulcer G3	Respon
1	X				
ALEJANDRINA G					

*Alejandrina Guzman G.*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	661	FECHA 30/01/2021 07:37:09	TIPO DE ATENCIÓN
			HOSPITALIZACION

### ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	Realizado
1	<u>CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD</u>	

LAVADO DE MANO, ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GORRO, TAPA BOCAS, VISOR ) COLOCACION DE GUANTES 7-0 ESTERIL, SE LE REALIZA CURACION EN TUBO A TORAX DERECHO CON CLOREXIDINA ESPUMA Y SOLUCION, SE CUBRE CON GASAS Y MICROPORE, ELIMINO 30 CC

SE UTILIZAS: GUANTES 7-0# 2 PARES

GASAS:3 DE 5 PAQUETES

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/01/2021 05:56:45 REALIZADO POR: LUZ MARTINEZ ACEVEDO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	SUSPENDIDO
2,00	10,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	20,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECCIONAL 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 AMPOLLA	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	CONTINUAR
POR DOLOR INTENSO 4 MG IV					
8,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	CONTINUAR
8,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
1,00	25,00 MILIGRAMOS	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
NOCHE					
1,00	10,00 MILIGRAMOS	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
PARA MANEJO DE PRURITO EN REGION TUIMORAL					



MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	662	FECHA 30/01/2021 08:20:43	TIPO DE ATENCIÓN



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 133 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

### EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICO DE:

1. DISNEA SECUNDARIA

1.1 DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO

1.2 ANTECEDENTE DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO POR RECAIDA LOCAL EN PIEL DE MASTECTOMIA.

2. POS DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS QUIMICA DEL 26/01/2021

PACIENTE REFIERE PASAR TRANQUILA, HIDRATADA, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE CON BUENOS INDICES DE SATURACION, DOLOR MODULADO, AFEBRIL.

#### EXAMEN FISICO:

NORMOCEFALO, PUPILLAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO SIN TIRAJES CON TUBO DE TORAX DERECHO A PLEUREVAC OSCILANTE QUE DRENA APROXAMADAMENTE 130 CC DE CONTENIDO SEROHEMÁTICO, SE EVIDENCIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANTE SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN BASE PULMONAR DERECHO, SIN AGREGADOS; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO CON PERISTALISIS POSITIVA DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS NO LESIONES, SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, PULSOS DISTALES PRESENTES, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15 PUNTOS, PIEL: MASTECTOMIA DERECHA, CON COMPROMISO EN PIEL DE REGION PECTORAL DERECHA ULCERADA SIN DATOS DE SOBREINFECCION, SIN SALIDA DE SECRECION, CON LEVE PRURITO.

30/01/2021: POTASIO 2.8, SODIO 134, CLORO 101.

#### ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX, CON POS DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS QUIMICA DEL 26/01/2021 SIN COMPLICACIONES, CON TUBO A TORAX DRENANDO MENOR CANTIDAD, DEBITO EN LAS ULTIMAS 24 HORAS DE 130 CC, CONTINUA EN INTERNACION BAJO CONTROL POR ESPECIALISTA; ACTUALMENTE PACIENTE AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON DOLOR MODULADO, SE REVISA REPORTE DE LABORATORIOS EN EL CUAL SE EVIDENCIA HIPOKALEMIA ASINTOMATICA POR LO CUAL SE INDICA REPOSICION DE POTASIO, SE SUSPENDE FUROSEMIDA Y SE INDICAN LABORATORIOS CONTROL EN AM 31/01/2021; EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ENTERADOS DEL CASO, ATENTOS A CAMBIOS.

SE INGRESA A HABITACION PARA REALIZAR ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES.

#### PLAN DE MANEJO:

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

BARANDAS ELEVADAS

CABECERA A 45°

USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

DISTANCIAMIENTO SOCIAL

DIETA BLANDA

SOLUCION SALINA 0.9%, PASAR A 20 MILILITROS / HORA ENDOVENOSO

REPOSICION DE POTASIO ASI: 3 AMPOLLAS EN 250 CC DE SOLUCION SALINA PASAR EN 4 HORAS

DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO SOLO SI DOLOR INTENSO

GLUCONATO DE POTASIO: DAR 10 MILILITROS VIA ORAL CADA 8 HORAS

ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS - NOCHE

BISACODILO 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS - NOCHE

TERAPIAS RESPIRATORIAS MAS INCENTIVO RESPIRATORIO CADA 8 HORAS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX -- DR CORREA

SE AGUARDA REPORTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE TORAX DEL 28/01/2021

SE INDICA HEMOGRAMA - IONOGRAMA - CREATININA -- 31/01/2021

CURACION DIARIA DE LESION TUMORAL

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CUIDADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL

CUIDADOS DE PLEUREVAC A SUCCION CONTINUA

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 30/01/21 08:21:00

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** J90X DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R060 DISNEA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z540 CONVALECENCIA CONSECUТИVA A CIRUGIA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Tipo RELACIONADO

### DIETAS

DIETA BLANDA

INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN PREPARACIONES BLANDAS, NO FRITOS

### RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

### RECOMENDACIONES

CUANTIFICAR PLEUROVAC POR TURNO

CUANTIFICAR PLEUROVAC POR TURNO

### RECOMENDACIONES

CUANTIFICAR DRENAJE POR TURNO

CUANTIFICAR DRENAJE POR TURNO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

### RECOMENDACIONES

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

### RECOMENDACIONES

CUIDADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL

CUIDADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL POR SERVICIO DE ENFERMERIA

### RECOMENDACIONES

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

### RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO

ADECUADO LAVADO DE MANO

### RECOMENDACIONES

CABECERA 45 GRADO

Cabecera 45 grado

### FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	3,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	NUEVO
REPOSICION DE POTASIO, PASAR EN 4 HORAS					
1,00	10,00 MILILITROS	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% ELIXIR X 180M L 31.2% 180ML	ORAL	8 Horas	NUEVO
REPOSICION DE POTASIO.					
1,00	250,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INY ECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	NUEVO
REPOSICION DE POTASIO.					
3,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	SUSPENDIDO

### ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	En proceso
AM 31/01/21		
1	CLORO	En proceso
AM 31/01/21		
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
AM 31/01/21		
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
AM 31/01/21		
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
AM 31/01/21		
7J.0 *HOSVITAL*		Usuario: PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 136 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS	
FOLIO	663	FECHA 30/01/2021 09:49:14	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

#### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

#### NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN ALTO . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO ALTO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 137 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

08:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- DIPIRONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

- AMITRIPTILINA 25 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.

- FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.

- LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.

09:00 ATENTO AL LLAMADO.

10:00 CUIDADOS DE ENFERMERIA: MANTENER BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA

ASEGURAR QUE EL TIMBRE ESTE AL alcance

AL LEVANTARSE EL PACIENTE PARA IR AL BAÑO DEBE HACERLO EN COMPAÑIA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL TABLETAS.

11:00 ATENTO AL LLAMADO SE OBSERVA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

**Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 30/01/21 09:50:45**

*Arianna Castañeda*

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	665	FECHA 30/01/2021 14:23:33	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

11:15 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT#1 SE LE ADMINISTRA REPOSICION CON 3 AMPOLLAS DE POTASIO DILUIDAS EN 250CC DE SODIO Y POR BOMBA DE INFUSION PARA 4 HORAS

12:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT #1 SE ASMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :  
\_ METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO(ULTIMA DOSIS)

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA

14:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- DIPIRONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

15:00 RONDA DE ENFERMERIA NINGUNA NOVEDAD, TERMINA REPSOCIN SATISFACTORIAMENTE.

MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

EVITAR CAMINAR EN PISOS HUMEDOS

16:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL TABLETAS.

-ION K 10CC VIA ORAL

CUIDADOS DE ENFERMERIA: MANTENER BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA

ASEGURAR QUE EL TIMBRE ESTE AL ALCANCE

AL LEVANTARSE EL PACIENTE PARA IR AL BAÑO DEBE HACERLO EN COMPAÑIA

COMPANIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO

USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO

EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

**Nota realizada por:** EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ **Fecha:** 30/01/21 15:23:38

*Evelin De la Hoz S.*

EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ

Reg. 08-2469/2020

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	666	FECHA 30/01/2021 17:47:34	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

### NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA TOLERA SIN NOVEDAD

18:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 139 de 189

Fecha: 12/05/21

G.estareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA. BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 30/01/21 17:48:29

**Arianna Castañeda**

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS	
FOLIO	667	FECHA 30/01/2021 20:54:36	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

#### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ORIENTADA, PALIDES FACIAL NORMOCEFALO ,MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION. CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS Y MOVILES SIN EDEMA

ABDOMEN PALPABLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA PRESENTES MOVILES COMPLETOS

PIEL ENDEBLE

#### NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE ESTABLE MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE REALIZA RONDAY PRESENTACION DELPERSONAL EN TURNO, DONDE SE LES MANIFIESTA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, IDENTIFICACION CORRECTA DELPACIENTE,SE LEINTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASAHACIENDOLES CONOCER SUS DERECHOS Y DEBERES AL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSO, SE LES HABLA DEL RIESGO DE CAIDAS Y DE ULCERAS POR PRESION REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGUN LA CALIFICACION DE LA ESCALA DE BRADEN QUE DIO COMO RESULTADO RIESGO MEDIO SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACION DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS DE POSTURALES, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS,CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR ALPERSONAL ASISTENCIALCON EL TIMBRE DE LLAMADO. EN CASO DE SER ALERGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPESIFICANDO EL TIPO DEL COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALERGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACION DEL PACIENTE, RUTAS DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA. SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASENSOR, CONTAMOS CON DOS MECANISMO DE ESCUCHA AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RTECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES.CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DIAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACION ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGION AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACION DE COOPAGOS SEGUN ELRANGO DE EPS. SE LE INFORMA EVITAR SALIR DE LA UNIDAD HACIA AL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

TAMBIEN SOBRE QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIAS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACION DE RESIDUOS EN LAS CANECAS. INFORMAMOS TAMBIEN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ANTEMANO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACION. CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTOS SE LE DEBE DE EXPLICAR QUE ES Y PARA QUE SIRVE, SE LE RECUERDA EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

19:45 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES

20:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* AMITRPTILINA 25 MILIGRAMOS VIA ORAL

\* BISACODILO 10 MILIGRAMOS VIA ORAL

\* DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

21:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS

22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL

Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 30/01/21 20:56:22

*Alejandrina Guzman O.*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	669	FECHA 31/01/2021 05:22:21	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

23:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA , SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* IONK 10CC VIA ORAL

01:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS

02:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

03:00 RONDA DE ENFERMERIA POR AUXILIAR EN TURNO PACIENTE CONTINUA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN NOVEDAD SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS

04:00 CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 Y CON PREVIO LAVADOS DE MANOS RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL

05:00 SE REALIZA BAÑO EN DUCHA , CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO , CREMA HIDRATANTE , NO REALIZAR MASAJES EN PROMINECIAS OSEAS SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD

Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 31/01/21 05:22:23

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHSCLxFch

Pag: 141 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

*Alejandrina Guzman*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	670	FECHA 31/01/2021 05:54:54	TIPO DE ATENCIÓN

#### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ORIENTADA, PALIDES FACIAL NORMOCEFALO ,MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION. CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS Y MOVILES SIN EDEMA

ABDOMEN PALPABLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA PRESENTES MOVILES COMPLETOS

PIEL ENDEBLE

#### NOTAS ENFERMERIA

06:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL

SE CUANTIFICA PLEUROVACK 30CC

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CONSCIENTE , ALERTA , ORIENTADO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA , BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACION DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, LOS LINEAMIENTOS DE COVID 19 Y PREVENCION IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIENDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAIDAS, DE ULCERA POR PRESION REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGUN LA CALIFICACION DE LA ESCALA DE BRADEN .RIESGO MEDIO SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACION DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUA ESCALA DE CAIDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO MEDIO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALERGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALERGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACION DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIEN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACION POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 142 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS \*UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA DE ENFERMERIA

**Nota realizada por:** ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO **Fecha:** 31/01/21 05:56:29

**FORMATOS**

**VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL**

CLASIFICACIÓN					
Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulceracion presion G2	Necrosis ulcer G3	Respon
1	X				
ALEJANDRINA G					

*Alejandrina Guzman.*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	671	FECHA 31/01/2021 07:28:38	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

Cantidad	Descripción		
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBICUAS O LATERAL)		En proceso
1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)		En proceso

*Maria Luisa Charris.*

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	672	FECHA 31/01/2021 08:06:48	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

**ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO**

Cantidad	Descripción		
1	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD		En proceso

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	10,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	3,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	SUSPENDIDO
REPOSICION DE POTASIO, PASAR EN 4 HORAS					
1,00	10,00 MILILITROS	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% ELIXIR X 180M L 31.2% 180ML	ORAL	8 Horas	SUSPENDIDO
1,00	20,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
1,00	250,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	SUSPENDIDO
REPOSICION DE POTASIO.					
1,00	1,00 AMPOLLA	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	CONTINUAR
POR DOLOR INTENSO 4 MG IV					
8,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	CONTINUAR
6,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	MODIFICADO
1,00	25,00 MILIGRAMOS	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
NOCHE					
1,00	10,00 MILIGRAMOS	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
PARA MANEJO DE PRURITO EN REGION TUMORAL					



MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 674 **FECHA** 31/01/2021 08:45:23

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

### EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICO DE:

1. DISNEA SECUNDARIA RESUELTA

1.1 DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO

1.2 ANTECEDENTE DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO POR RECAIDA LOCAL EN PIEL DE MASTECTOMIA

2. POS DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS QUIMICA DEL 26/01/2021.

PACIENTE REFIERE PASAR REGULAR NOCHE, HIDRATADA, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE CON BUENOS INDICES DE SATURACION, DOLOR MODULADO A NIVEL ABDOMINAL CON PRESCENCIA DE DISTENCION, AFEBRIL, DIURESIS PRESENTE, DEPOSICIONES AUSENTES HACE 3 DIAS CON FLATOS PRESENTES.

### EXAMEN FISICO:

NORMOCEFALO, PUPILLAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO SIN TIRAJES CON TUBO DE TORAX DERECHO A PLEUREVAC OSCILANTE QUE DRENA APROXAMADAMENTE 80 CC DE CONTENIDO SEROHEMÁTICO, SE EVIDENCIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANTE SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN BASE PULMONAR DERECHO, SIN AGREGADOS; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN DISTENDIDO, TIMPANICO A LA PERCUSION, CON PERISTALISIS POSITIVA, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIOS - FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA, NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS NO LESIONES, SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, PULSOS DISTALES PRESENTES, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15 PUNTOS, PIEL: MASTECTOMIA DERECHA, CON COMPROMISO EN PIEL DE REGION PECTORAL DERECHA ULCERADA SIN DATOS DE SOBREINFECCION, SIN SALIDA DE SECRECION, CON LEVE PRURITO.

31/01/2021: LEUCOCITOS 7.100, NEUTROFILOS 4.800, HEMOGLOBINA 8.3 G/DL, HEMATOCRITO 26.1%, PLAQUETAS 440.000 - CLORO 102, POTASIO 3.5, SODIO 134 - CREATININA 0.54.

### ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX, CON POS DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS QUIMICA DEL 26/01/2021 SIN COMPLICACIONES, CON TUBO A TORAX DRENANDO MENOR CANTIDAD, DEBITO EN LAS ULTIMAS 24 HORAS 80 CC, CONTINUA EN INTERNACION BAJO CONTROL POR ESPECIALISTA; ACTUALMENTE PACIENTE AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON DOLOR MODULADO A NIVEL ABDOMINAL Y PRESENCIA DE DISTENCION POR LO CUAL SE INDICAN CONTROLES RADIOGRAFICOS Y DE ACUERDO A ESTOS VALORACION POR CIRUGIA GENERAL PARA CONCEPTO DE ESPECIALISTA, SE COMENTA CON CIRUJANO DE TORAX QUIEN REFIERE RETIRO DE TUBO EL DIA DE HOY, AGUARDANDO SU RONDA MEDICA; SE REVISA REPORTE DE LABORATORIOS EN EL CUAL SE EVIDENCIA HEMOGRAMA CON LEUCOGRAMA NORMAL, HEMOGLOBINA CON ANEMIA SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL, PLAQUETAS NORMALES, IONOGRAMA Y FUNCION RENAL NORMALES; PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (HIJO) ENTERADOS DEL CASO, ATENTOS A CAMBIOS.

SE INGRESA A HABITACION PARA REALIZAR ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 145 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES.

#### PLAN DE MANEJO:

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

BARANDAS ELEVADAS

CABECERA A 45°

USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

DISTANCIAMIENTO SOCIAL

DIETA BLANDA

SOLUCION SALINA 0.9%, PASAR A 20 MILILITROS / HORA ENDOVENOSO

DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO SOLO SI DOLOR INTENSO

ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS

OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS - NOCHE

BISACODILO 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS - NOCHE

TERAPIAS RESPIRATORIAS MAS INCENTIVO RESPIRATORIO CADA 8 HORAS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX -- DR CORREA

SE INDICA CONCEPTO MEDICO DE CIRUGIA GENERAL

SE AGUARDA REPORTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE TORAX DEL 28/01/2021

CURACION DIARIA DE LESION TUMORAL

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CUIDADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL

CUIDADOS DE PLEUREVAC A SUCCION CONTINUA

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 31/01/21 08:45:27

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** J90X DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R060 DISNEA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z540 CONVALECENCIA CONSECUТИVA A CIRUGIA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Tipo RELACIONADO

#### DIETAS

DIETA BLANDA

INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN PREPARACIONES BLANDAS, NO FRITOS

#### RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 146 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

### RECOMENDACIONES

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

### RECOMENDACIONES

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

### RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO

ADECUADO LAVADO DE MANO

### RECOMENDACIONES

CABECERA 45 GRADO

Cabecera 45 grado

### INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORCIRUGIA GENERAL

Fecha de Orden: 31/01/2021 Cancelada

**MOTIVO CANCELACIÓN:** Medico

### OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO MÉDICO

**USUARIO QUE CANCELA:** MARIA LUISA CHARRIS ALBA - RM:1140877022 - MEDICINA GENERAL

**FECHA CANCELACION:** 31/01/2021 14:48

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	675	FECHA 31/01/2021 09:58:40	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON TUBO A TORAX LADO DERECHO CONECTADO A PLEUVAC + SISTEMA DE SUCCION

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

### NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN, DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN ALTO . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO ALTO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

07:40 SE BAJA PACIENTE EN CAMILLA COSNCIENTE , ALERTA, ORIETADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , AUXILIAR DE ENFERMERIA , AUXILIAR CLINICO PARA RAYOX X

08:20 REGRESA PACIENTE DE SU ESTUDIO SE HUBICA EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD ALGUNA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- DIPIRONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

- LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.

09:00 ATENTO AL LLAMADO.

10:00 CUIDADOS DE ENFERMERIA: MANTENER BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA

ASEGURAR QUE EL TIMBRE ESTE AL ALCANCE

AL LEVANTARSE EL PACIENTE PARA IR AL BAÑO DEBE HACERLO EN COMPAÑIA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL TABLETAS.

11:00 ATENTO AL LLAMADO SE OBSERVA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 31/01/21 10:01:44



DINA LUZ BENITEZ MENDOZA

Reg. 081346

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	676	FECHA 31/01/2021 11:41:50	TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

### FORMATOS

#### PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 28/01/21

Diagnóstico de Base: 1. DISNEA SECUNDARIA

Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si

Vía del cateter de preferencia subclavia: Si

Uso de apósito transparente: Si

Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: No

El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si

La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	677	FECHA 31/01/2021 13:40:21	TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

### EVOLUCIÓN MÉDICO

paciente con dx de:

POP DECORTICACION PULMONAR DERECHA POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS

REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA DISNEA.

AL EXAMEN FISICO SIN O2 SUPLEMENTARIO. CON TRACOSTOMIA DERECHA FUNCIONAL, DEBITO ESCASO SEROSO.

RX DE TORAX CON EXPANSION DE LOBULO SUPERIOR Y MEDIO. ANGULOS LIBRE.

PLAN

RETIRO DE TORACOSTOMIA

ALTA POR CX DE TORAX.

Evolución realizada por: ALBERTO CORREA SOLANO-Fecha: 31/01/21 13:40:46

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

*Alberto Correa Solano*

ALBERTO CORREA SOLANO

Reg. 5671

CIRUGIA DEL TORAX

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	679	FECHA 31/01/2021 14:39:36	TIPO DE ATENCIÓN

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

\* REVALORACION MEDICINA GENERAL \*

POST-RETIRO DE TUBO A TORAX

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICO DE:

1. DISNEA SECUNDARIA RESUELTA

1.1 DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO EN RESOLUCION

1.2 ANTECEDENTE DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO POR RECAIDA LOCAL EN PIEL DE MASTECTOMIA

2. POS DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS QUIMICA DEL 26/01/2021.

**EXAMEN FISICO:**

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO SIN TIRAJES, SE EVIDENCIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANTE SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN BASE PULMONAR DERECHO, SIN AGREGADOS, RESTO NORMAL; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN LEVEMENTE DISTENDIDO POR ENFISEMA SUBCUTANEO EN HEMIABDOMEN DERECHO, CON PERISTALSIS POSITIVA, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIOS - FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA, NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS NO LESIONES, SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, PULSOS DISTALES PRESENTES, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15 PUNTOS, PIEL: MASTECTOMIA DERECHA, CON COMPROMISO EN PIEL DE REGION PECTORAL DERECHA ULCERADA SIN DATOS DE SOBREINFECCION, SIN SALIDA DE SECRECION, CON LEVE PRURITO.

**ANALISIS:**

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN INICIALMENTE SE ENCONTRABA EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX, CON POS DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS QUIMICA DEL 26/01/2021, CON RETIRO DE TUBO A TORAX EL DIA DE HOY SIN COMPLICACIONES INMEDIATAS, CON INDICACION DE EGRESO MEDICO POR PARTE DE ESPECIALIDAD CON CITA CONTROL EN 15 DIAS - CONTROL RADIOGRAFICO, SE CONTINUA EN HOSPITALIZACION BAJO MANEJO POR DOLOR, CONTROL RADIOGRAFICO EN AM 01/02/2021 EL CUAL SI SE ENCUENTRA NORMAL PUEDE EGRESAR PACIENTE CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULAS AMBULATORIAS, SE SUSPENDE VALORACION POR CIRUGIA GENERAL ANTE PRESCENCIA DE ENFISEMA SUBCUTANEO EN PARED TORACICA Y ABDOMINAL, SE INDICA MANEJO ALTO EN FIBRA PARA ESTREÑIMIENTO PRESENTADO; PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (HIJO) ENTERADOS DEL CASO, ATENTOS A CAMBIOS.



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 150 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

SE INGRESA A HABITACION PARA REALIZAR ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES.

#### PLAN DE MANEJO:

- CONTROL DE RADIOGRAFIA DE TORAX EN AM -- 01/02/2021.
- DIETA ALTA EN FIBRA
- ALTA POR CIRUGIA DE TORAX.

**Evolución realizada por:** MARIA LUISA CHARRIS ALBA-**Fecha:** 31/01/21 14:39:39

### ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBCLICUAS O LATERAL)	Cancelado

**MOTIVO CANCELACIÓN:** Administrativo

#### OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

**USUARIO QUE CANCELA:** LORRAINY VASQUEZ POLO - RM:1140856240 - MEDICINA GENERAL

**FECHA CANCELACION:** 31/01/2021 19:31

1	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PARA RX	Cancelado
---	--	-----------

**MOTIVO CANCELACIÓN:** Administrativo

#### OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

**USUARIO QUE CANCELA:** LORRAINY VASQUEZ POLO - RM:1140856240 - MEDICINA GENERAL

**FECHA CANCELACION:** 31/01/2021 19:31

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA Edad : 50 AÑOS

FOLIO 681 FECHA 31/01/2021 15:21:52 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

### NOTAS ENFERMERIA

12:00 PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

13:40 ES VALORADA POR CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO QUIEN RETIRA TUBO A TORAX

14:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :  
- DIPIRONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

15:00 RONDA DE ENFERMERIA NINGUNA NOVEDAD

MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

EVITAR CAMINAR EN PISOS HUMEDOS

16:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :  
- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL TABLETAS.

CUIDADOS DE ENFERMERIA: MANTENER BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA

ASEGURAR QUE EL TIMBRE ESTE AL ALCANCE

AL LEVANTARSE EL PACIENTE PARA IR AL BAÑO DEBE HACERLO EN COMPAÑIA

COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO

USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO

EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 31/01/21 15:21:57



PAOLA MORALES CAÑAS

Reg. 6136

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA

Edad : 50 AÑOS

FOLIO 682 FECHA 31/01/2021 17:56:36 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

**EXAMEN FÍSICO**

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

**NOTAS ENFERMERIA**

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 152 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA TOLERA SIN NOVEDAD

18:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :  
- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA. BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 31/01/21 17:56:42

*Paola Morales Cañas*

PAOLA MORALES CAÑAS

Reg. 6136

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	683	FECHA 31/01/2021 19:30:35	TIPO DE ATENCIÓN

Salida Clínica: 31/01/2021 19:31:33

LORRAINY VASQUEZ POLO

Reg. 1140856240

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	684	FECHA 31/01/2021 20:43:39	TIPO DE ATENCIÓN

## EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE , DISTENDIDO.

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 153 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

### NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD , EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO.

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN, DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS \*UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.

CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

-BISACODILO 10 MILIGRAMOS VIA ORAL , TABLETA.

\_ AMITRIPTILINA 25 MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL

21:00 SIN NOVEDAD ALGUNA

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 31/01/21 20:44:51

*Arianna Castañeda*

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	688	FECHA 01/02/2021 03:53:20	TIPO DE ATENCIÓN

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE , DISTENDIDO.

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

### NOTAS ENFERMERIA

22:00 SE OBSERVA PACENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS

CON PREVIO LAVADOS DE MANOS+ MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT# 1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

\_ ACETAMINOFEN 1 GRAMO TABLETAS, VIA ORAL

23:00 SIN NOVEDAD ALGUNA , ATENTA AL LLAMADO

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS+ MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT# 1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- DIPIRONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

01:00 SIN NOVEDAD ALGUNA , EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

02:00 PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR.

03:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA

04:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

\_ ACETAMINOFEN 1 GRAMO TABLETAS, VIA ORAL

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 01/02/21 03:54:13

*Arianna Castañeda*

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	689	FECHA 01/02/2021 05:36:01	TIPO DE ATENCIÓN

### ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad

Descripción

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 155 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

- 1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBICUAS O LATERAL) En proceso
- 1 PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PARA RX En proceso



LORRAINY VASQUEZ POLO

Reg. 1140856240

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	<b>690</b>	<b>FECHA 01/02/2021 05:58:33</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE , DISTENDIDO.

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

**NOTAS ENFERMERIA**

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA , CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO , CREMA HIDRATANTE , SE CAMBIAN SABANAS + ARREGLO DE UNIDAD.

06:00 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS +MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1:

- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL , CAPSULA.

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA , CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . DIO RIESGO BAJO LO CUAL SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO BAJO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA, SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 01/02/21 05:59:13

### FORMATOS

#### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN					
Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulceracion presion G2	Necrosis ulcer G3	Respon
1	X				
AC					

*Arrianna Castañeda*

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	693	FECHA 01/02/2021 10:19:42	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ORIENTADA.

PALIDES FACIAL

NORMOCEFALO, CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, EN MODERADA CANTIDAD

PUPILLAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

MUCOSA NASAL Y ORAL HUMEDA

PABELLON AURICULAR SANO.

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.

CON MASTECTOMIA DERECHA +LESION

CON EFISEMA EN MIABDOMEN DERECHO

MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS Y MOVILES.

ABDOMEN PALPABLE ,

GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES , SIN EDEMA

### NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD , EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN, DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN ALTO . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO ALTO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

08:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- DIPIRONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

- LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.

09:00 ATENTO AL LLAMADO.

10:00 CUIDADOS DE ENFERMERIA: MANTENER BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA

ASEGURAR QUE EL TIMBRE ESTE AL ALCANCE

AL LEVANTARSE EL PACIENTE PARA IR AL BAÑO DEBE HACERLO EN COMPAÑIA

CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL TABLETAS.

11:00 ATENTO AL LLAMADO SE OBSERVA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

**Nota realizada por:** DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 01/02/21 10:22:43

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

*Dina Luz Benitez R.*

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA

Reg. 081346

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	694	<b>FECHA</b> 01/02/2021 16:31:20	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

Salida Clínica: 01/02/2021 16:32:52

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, DIAGNOSTICO DE:

1. DISNEA SECUNDARIA RESUELTA
- 1.1 DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO RESUELTO
- 1.2 ANTECEDENTE DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO POR RECAIDA LOCAL EN PIEL DE MASTECTOMIA
2. POS DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS QUIMICA DEL 26/01/2021.

PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, MODULA DOLOR, NO FIEBRE, NO TOS, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NO DISNEA, TRANQUILA; DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES DE CARACTERISTICAS HABITUALES.

**EXAMEN FISICO:**

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO SIN TIRAJES, SE EVIDENCIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANTE SIN SIGNOS DE INFECION LOCAL, MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN BASE PULMONAR DERECHO, SIN AGREGADOS, RESTO NORMAL; RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN LEVEMENTE DISTENDIDO POR ENFISEMA SUBCUTANEO EN HEMIABDOMEN DERECHO, CON PERISTALSIS POSITIVA, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIOS - FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA, NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS NO LESIONES, SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, PULSOS DISTALES PRESENTES, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15 PUNTOS, PIEL: MASTECTOMIA DERECHA, CON COMPROMISO EN PIEL DE REGION PECTORAL DERECHA ULCERADA SIN DATOS DE SOBREINFECCION, SIN SALIDA DE SECRECION, CON LEVE PRURITO.

**ANALISIS:**

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN CUMPLIO INTERNACION INICIALMENTE EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX, CON POS DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS QUIMICA DEL 26/01/2021, CON TUBO A TORAX CON DRENAGE DE MENOR CANTIDAD POR LO CUAL SE INDICA RETIRO DE TUBO A TORAX POR CIRUGIA DE TORAX REALIZADO SIN COMPLICACIONES; ACTUALMENTE PACIENTE AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON DOLOR MODULADO, CON MEJORIA DE ENFISEMA SUBCUTANEO A NIVEL ABDOMINAL, SIN NECESIDAD DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, NO DISNEA, NO PRESCENCIA DE TIRAJES, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON REALIZACION DE CONTROL RADIOGRAFICO EN EL CUAL SE EVIDENCIA EXPANSIBILIDAD PULMONAR ADECUADA, SIN DATOS DE HEMO - NEUMOTORAX POR LO CUAL SE DEFINE EGRESO MEDICO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULAS AMBULATORIAS.

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

SE INGRESA A HABITACION PARA REALIZAR ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES.

PLAN DE MANEJO:

- EGRESO MEDICO
- CONTINUAR MANEJO YA ESTABLECIDO POR ONCOLOGO TRATANTE
- CITA CONTROL POR CIRUGIA DE TORAX EN 15 DIAS
- REALIZAR RADIOGRAFIA DE TORAX CONTROL
- CONTINUAR CON INCENTIVOS RESPIRATORIOS CADA 6 HORAS.

- FORMULA MEDICA:

1. ACETAMINOFEN TABLETAS 500 MG N.º 60 TABLETAS  
USO: TOMAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 30 DIAS

2. OMEPRAZOL CAPSULAS 20 MILIGRAMOS N.º 30 CAPSULAS  
USO: TOMAR 1CAPSULA VIA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

3. LORATADINA 10 MILIGRAMOS TABLETAS N.º 30 TABLETAS  
USO: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 01/02/21 16:31:23

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** J90X DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE

Tipo RELACIONADO

### FORMATOS

ALTA MEDICA POR ESPECIALISTA

SALIDA CLINICA: SI



MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	695	FECHA 01/02/2021 17:04:03	TIPO DE ATENCIÓN

### NOTAS ENFERMERIA

16:40 RECIBE ALTA MEDICA POR CIRUGIA DE TORAX , CON RECOMENDACIONES CLINICAS , CITAS MEDICAS , EPICRISIS Y FORMULAS , JEFE EN TURNO RETIRA CATETER CENTRAL , COLOCA APOSITOS , SIN NOVEDAD ALGUNA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 160 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PABELLON JUANA MARIA , COSNCIENTE ,ALERTA , ORIENTADA , EN COMPÑIA DE

}Familiar y auxiliar clínico

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 01/02/21 17:04:42

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA

Reg. 081346

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS	
FOLIO	696	FECHA 02/02/2021 10:29:46	TIPO DE ATENCIÓN	AMBULATORIO

### MOTIVO DE CONSULTA

CITA POR PRIMERA VEZ

### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICIOS CLINICOS DE:

- TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA (C509)
- OTROS TRASTORNOS EN LA INGESTA DE ALIMENTOS (F508).

### ANÁLISIS

SE ATIENDE POR TELE CONSULTA, EN ESTE DIA SE LLAMA AL TELÉFONO SUMINISTRADO POR DATOS EN HISTORIA CLINICA.

EN VIRTUD DE LA CONTINGENCIA POR LA PANDEMIA POR COVID- 19 AUTORIZADA POR EL DECRETO 538 DE 2020. SOBRE TELE SALUD Y TELEMEDICINA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA PANDEMIA POR COVID-19 MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL BOGOTÁ, ABRIL DE 2020.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANTES DESCritos. EN CITA POR PRIMERA VEZ POR NUTRICION.

SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA, ATIENDE FAMILIAR A CARGO O PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE EN REGULAR ESTADO GENERAL. SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ACTUALMENTE TOLERANDO LA VIA, O EN OCASIONES POCO APETITO.

. CON DEPOSICIONES NORMALES. NIEGA EDEMA, DISTENCION ABDOMINAL.

FAMILIAR MANIFIESTA QUE PRESENTO DECAIMIENTO YA HACE VARIAS SEMANAS, CON POCO APETITO Y PERDIDA DE PESO.

A LA ESPERA DE PROGRAMACION PARA TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA.

DATOS ANTROPOMETRICOS:

PESO: 59 KILOGRAMOS

ESTURA: 1,61 METROS

IMC: NORMAL

PACIENTE CURSANDO CON EPISODIOS EMETICOS, NAUSEAS. SE BRINDAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES A TENER EN CUENTA A CORREO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 161 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

ELECTRONICO SUMINISTRADO POR FAMILIAR.

### PLAN Y MANEJO

ESTADO NUTRICIONAL EN RIESGO

DIETA LIQUIDA COMPLETA ASTRINGENTE. SE LE EXPLICA AL PACIENTE PAUTAS A TENER EN CUENTA DE ACUERDO TOLERANCIA DIETA BLANDA ESTERIL.

COMNTROL NUTRICIONAL EN 90 DIAS (3 MESES)

Evolución realizada por: KARINA LUZ TORREGROSA TORNE-Fecha: 02/02/21 10:31:18

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** F508 OTROS TRASTORNOS DE LA INGESTION DE ALIMENTOS

Tipo RELACIONADO

### INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR NUTRICION

Fecha de Orden: 02/02/2021 Ordenada

### OBSERVACIONES

CONTROL NUTRICIONAL EN 90 DIAS (3 MESES)

### RESULTADOS :

KARINA LUZ TORREGROSA TORNE

Reg. MND04932

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	697	FECHA 05/02/2021 08:27:10	TIPO DE ATENCIÓN

### EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO. INGRESA EL DIA DE HOY PARA RECIBIR TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON TRASTUZUMAB EMTANSINA SEGUN PROTOCOLO INDICADO POR MEDICO TRATANTE CARLOS RODRIGUEZ.

SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA: PACIENTE NO TOMA MEDICAMENTOS.

REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION DADO POR FIEBRE NO CUANTIFICADA, AUTOMEDICADA CON ACETAMINOFEN 500 MNG VO CADA 6 HORAS, SIN PRESENTAR MEJORIA. NIEGA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

SV: FC 85 FR 18 T 37.5° SATO 98% TA 100/60

PACIENTE QUE INGRESA PARA INICIAR PROTOCOLO, ACTUALMENTE FEBRIL, POR LO QUE ME COMUNICO CON DR ROGELIO BRAVO, DADO QUE NO ME PUDE COMUNICAR CON MEDICO TRATANTE, QUIEN INDICA SUSPENDER QUIMIOTERAPIA DEL DIA DE HOY, Y ORDENA REMITIR AL SERVICIO DE URGENCIAS PARA MANEJO DE SINTOMAS, REALIZACION DE EXAMENES PARA CLINICOS Y DEFINIR SU CONDUCTA. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

SUSPENDER QUIMIOTERAPIA

REMISION A URGENCIAS.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

Evolución realizada por: CARLOS ARTURO BACCA HERRERA-Fecha: 05/02/21 08:27:14

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL



CARLOS ARTURO BACCA HERRERA

Reg. 1140832488

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	698	FECHA 05/02/2021 10:32:01	TIPO DE ATENCIÓN

**TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

TRIAGE II -

**OBSERVACIONES**

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD II ESTABLECIDOS POR LA OMS INSTICIAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS AISLAMIENTO RESPIRATORIO (N95 Y DE CONTACTO ( VISOR PROTECTOR ) Y UTILIZACION DE ADECUADA DE LOS ELEMENTOS PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO. EN TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA ULTIMOELDIA 11/01/2021 ANTECENTES DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS QUIMICA DEL 26/01/2021, CON TUBO A TORAX CON DRENAGE +DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS ACOMPAÑADO DE FAMILIAR REIERE CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR SENSACION DE FIEBRE SIN TOMA DE TEMPERATURA EN SU DOMICILIO ) LO CUALINGRESA AL SERVICIO DE QUIMIOTERAPIA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO REMITEN AL SERVICIO PARA REALIZAR PARACLINICOS RAZON POR LO CUAL CONSULTA

NIEGA TOS NIEGA DISNEA NIEGA CONTACTOS CON PACIENTES POSITIVOS PARA COVID 19

**EPS no acepta este Grupo**

**CLASIFICACIÓN TRIAGE:** 2 **PRIORIDAD II**

**DIRECCIONAMIENTO:** NO ES URGENCIA



MARIA CATALINA BENITEZ MUÑOZ

Reg. 231528/08

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	699	FECHA 05/02/2021 10:44:59	TIPO DE ATENCIÓN

**MOTIVO DE CONSULTA**

" TRASLADADA DE QUIMIOTERAPIA "

**ENFERMEDAD ACTUAL**

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD II ESTABLECIDOS POR LA OMS INSTICIAL PARA LA PREVENCION

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

DE INFECCION POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS AISLAMIENTO RESPIRATORIO (N95 Y DE CONTACTO ( VISOR PROTECTOR ) Y UTILIZACION DE ADECUADA DE LOS ELEMENTOS PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO. EN TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA ULTIMOELDIA 11/01/2021 ANTECENTES DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS QUIMICA DEL 26/01/2021, CON TUBO A TORAX CON DRENAGE +DERRAME PLEURAL DERECHO CON ATELECTASIA PASIVA DEL LOBULO INFERIOR PARANEOPLASICO INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS ACOMPAÑADO DE FAMILIAR REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR SENSACION DE FIEBRE SIN TOMA DE TEMPERATURA EN SU DOMICILIO ) LO CUALINGRESA AL SERVICIO DE QUIMIOTERAPIA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO REMITEN AL SERVICIO PARA REALIZAR PARACLINICOS RAZON POR LO CUAL CONSULTA

NIEGA TOS NIEGA DISNEA NIEGA CONTACTOS CON PACIENTES POSITIVOS PARA COVID 19

CENDIPAT BR 3768-17. - NMUNOHISTOQUIMICA 16-05-2018 RE NEGATIVO, HER 2

NEGATIVO , HER 2 +3 KI 67 50% -DR GARCIA -18PQ05655-1

### ANTECEDENTES

#### PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES

CANCER DE MAMA DERECHO, COMPROMISO A PIEL. SOSPECHA DE COMPROMISO PULMONAR

QUIRURGICOS

TORACENTESIS CON GUIA ECOGRAFICA DICIEMBRE 2020, TOMA DE BIOPSIA DE MAMA+DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS QUIMICA DEL 26/01/2021, CON TUBO A

TRASFUSIONALES

NIEGA

HOSPITALIZACIONES PREVIAS

DICIEMBRE POR DERRAME PLEURAL DERECHO DE NOVO

FARMACOLÓGICOS ACETAMINOFEN 1 GR ORALCADA 6 HORAS

ALERGICOS

ESPARADRAPO-MICROPORE

ANTECEDENETS FAMILIARES NIEGA

### REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: PACIENTE ALERTA

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: ACIENTE ALERTA CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: NO HAY DISTENSION ABDOMINAL, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR.

### ANÁLISIS

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD II ESTABLECIDOS POR LA OMS INSTICIAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS AISLAMIENTO RESPIRATORIO (N95 Y DE CONTACTO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

( VISOR PROTECTOR ) Y UTILIZACION DE ADECUADA DE LOS ELEMENTOS PACIENTE CON DIAGNOSTICO ANOTADOS SE ORDENA DEJAR EN EL SERVICIO DE URGENCIAS PARA MANEJO SINTOMATOOGIA PARACLINICOS LO CUAL SE LE EXPLICADE CONDUCTA MEDICA ENTIENDE

### PLAN Y MANEJO

OBSERVACION

CABECERA 45°

NADA VIA ORAL

SOLUCION SALINA 500CC30CC HORA

SE ORDENA HEMOGRAMA BUN CREATININA PCR TIEMPOS GLUCOSA IONOGRAMA UROANALISIS

SE ORDENA RADIOGRAFIA DE TORAX AP Y LATERAL

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

CUIDADOS DE YEYUNOSTOMIA

ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

USO DE TAPA BOCAS

REVALORAR CON RESULTADOS

Evolución realizada por: MARIA CATALINA BENITEZ MUÑOZ-Fecha: 05/02/21 10:44:59

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** Z542 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A QUIMIOTERAPIA

Tipo RELACIONADO

### FORMATOS

#### PRESCRIPCION MEDICA

MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Ingreso ESTADO DE CONCILIACION: REALIZADA

#### MEDICAMENTO 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 1 GR ORALCADA 6 HORAS

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA: Continua

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 2

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 3

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 4

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 5

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 165 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** LA GUAJIRA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** AMA DE CASA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

### MEDICAMENTO 6

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACION

### MEDICAMENTO 7

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACION

### MEDICAMENTO 8

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACIONES

## FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO

## ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

**Cantidad** **Descripción**

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBICUAS O LATERAL)

En proceso

## ORDENES DE LABORATORIO

**Cantidad** **Descripción**

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] En proceso

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] En proceso

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LE) En proceso

1 CLORO En proceso

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA En proceso

1 NITROGENO UREICO En proceso

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS En proceso

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS En proceso

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS En proceso

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO En proceso

1 UROANALISIS Realizado

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/02/2021 15:31:20 REALIZADO POR: SEBASTIAN JARAMILLO ESLAIT

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

*Maria Catalina Benitez M*

MARIA CATALINA BENITEZ MUÑOZ

Reg. 231528/08

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	702	<b>FECHA</b> 05/02/2021 14:55:50	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

10:44 INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS ALERTA, CONSCIENTE DESPIERTO PROCEDENTE DE SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR. MANIFESTANDO "TRASLADADA DE QUIMIOTERAPIA " MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA, PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO DRA. QUIEN DA ORDENES MEDICAS A SEGUIR.

SE UBICA EN SU UNIDAD, SE LE REALIZA ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD NIVEL II SE LE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA DANDO INFORMACIÓN DE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS, RUTAS DE EVACUACIÓN SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACIÓN DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACIÓN, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCIÓN TIENE UN SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA QUE TENGA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVA INSTITUCIÓN POR PARTE DE LA, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN.

11:00 BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS SE CANALIZA VÍA PERIFÉRICA CON ABOCATH #20INTENTO FALLIDO SE CANILZA CON CATETER#22 SE INSTALAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SSN 0.9% 500 CC EN BOLO Y SE CONTINÚAN A RAZÓN DE 40CC HORA

11:30 TÉCNICO DE LABORATORIO TOMA MUESTRAS ORDENADAS.

SE TRASLADA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS A SALA DE RX

- RX DE TÓRAX

12:00 RETORNA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, SIN NOVEDAD SE INSTALA EN LA UNIDAD.

13:00 EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

14:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA

15:00 SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS

**Nota realizada por:** ZANDRA PATRICIA LOPEZ ESCORCIA **Fecha:** 05/02/21 14:55:54



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 167 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

ZANDRA PATRICIA LOPEZ ESCORCIA

Reg. 03-03861

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS	
FOLIO	703	FECHA 05/02/2021 15:16:22	TIPO DE ATENCIÓN	URGENCIAS

Salida Clínica: 05/02/2021 15:31:34

## EVOLUCIÓN MÉDICO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)

PACIENTE FEMENINO DE 50 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

-CANCER DE MAMA DERECHO, COMPROMISO A PIEL. SOSPECHA DE COMPROMISO PULMONAR EN TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA ULTIMOELDIA 11/01/2021

-POSOPERATORIO DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS QUIMICA DEL 26/01/2021

SUBJETIVO: REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES:

TA: 100/80 MMHG, FC: 80 LPM, FR: 17 RPM, T°: 36.5°C, SaO2: 98% AIRE AMBIENTE, EVA: 0/10

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: NO HAY DISTENSION ABDOMINAL, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI VISCIEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR

REPORTE DE PARACLINICOS:

05/02/2021: LEUCOS: 10.850, NEUTROS: 73.36, LINFOS: 18.44%, HGB: 9.0, HCT: 27.6, 770.800, TP: 12.3, INR: 0.92, TPT:

26.4, CLORO: 94, CREATININA: 0.55, GLICEMIA: 86, BUN: 6, POTASIO: 4.3, SODIO: 128, PCR: 195.3, UROANALISIS: ASPECTO:

TURBIO+, DENSIDAD: 1015, PH: 7.0, PROTEINAS: 15, CETONAS: 5, LEUCOS: 1-3XC, ERITROCITOS: 0-2XC, CEL. EPITELIALES:

ESCASAS, BACTERIAS: ESCASAS

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINO DE 50 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES ANOTADOS, QUIEN INGRESO A URGENCIA DERIVADO DE QUIMIOTERAPIA POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR SENSACION DE FIEBRE SIN TOMA DE TEMPERATURA EN SU DOMICILIO,

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 168 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, CON REPORTE DE PARACLINICOS DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD, RADIOGRAFIA DE TORAX EN LA QUE SE EVIDENCIA RADIODENSIDAD EN CAMPO PULMONAR DERECHO SIN CAMBIOS EN COMPARACION DE RADIOGRAFIA REALIZADA EL DIA 01/02/2021, SE COMENTA CASO CON INTERNISTA EN TURNO (DR. SANCHEZ) QUIEN DESCARTA PATOLOGIA INFECCIOSA, POR LO QUE SE DECIDE EL EGRESO INSTITUCIONAL CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUINES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

EGRESO INSTITUCIONAL

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO CON ONCOLOGIA

ASISITIR A SU CITA CONTROL CON CIRUGIA DE TORAX

**Evolución realizada por:** SEBASTIAN JARAMILLO ESLAIT-**Fecha:** 05/02/21 15:16:29

SEBASTIAN JARAMILLO ESLAIT

Reg. 1140868680

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	704	FECHA 05/02/2021 16:00:53	TIPO DE ATENCIÓN

### NOTAS ENFERMERIA

15:16 ES VALORADO POR EL MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA EGRESO CON FORMULA Y RECOMENDACIONES

**Nota realizada por:** ZANDRA PATRICIA LOPEZ ESCORCIA **Fecha:** 05/02/21 16:00:55

ZANDRA PATRICIA LOPEZ ESCORCIA

Reg. 03-03861

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	705	FECHA 05/02/2021 16:21:40	TIPO DE ATENCIÓN

### NOTAS ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE A SALA DE QUIMIOTERAPIA ES VALORADO POR EL MEDICO EN TURNO QUIEN REVISA PARACLINICOS, PACIENTE MANIFIESTA QUE PRESENTO FIEBRE EN EL DIA DE AYER, MEDICO EN TURNO COMENTA CASO A EL DOCTOR ROGELIO BRAVO, DADO QUE NO ME PUDO COMUNICAR CON MEDICO TRATANTE CARLOS RODRIGUEZ, QUIEN INDICA SUSPENDER QUIMIOTERAPIA DEL DIA DE HOY Y ORDENA REMITIR AL SERVICIO DE URGENCIAS PARA MANEJO DE SINTOMAS, REALIZACION DE EXAMENES PARACLINICOS Y DEFINIR SU CONDUCTA.

7J.0 \*HOSPITAL\*

**Usuario:** PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 169 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 14/01/1971 Edad actual : 50 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Separado(a)

Teléfono: 3226754735

Dirección:

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

Barrio: ANAIME

Departamento:

LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA

Ocupacion:

AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: LUIS CARLOS POLO

Teléfono: 3226754735

Parentesco: Familiar

Nota realizada por: KARIME CORONEL GUTIERREZ Fecha: 05/02/21 09:00:00

*Karime Coronel*

KARIME CORONEL GUTIERREZ

Reg. 8080

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS	
FOLIO	706	FECHA 06/02/2021 07:34:15	TIPO DE ATENCIÓN	TRATAMIENTO ESPECIAL

## FORMATOS

## ESPECIALISTA QUE ORDENA EL TRATAMIENTO

CÓDIGO DEL ESPECIALISTA: ME082

## PROCEDIMIENTO DEL PACIENTE

CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO: M

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS	
FOLIO	707	FECHA 06/02/2021 07:37:45	TIPO DE ATENCIÓN	TRATAMIENTO ESPECIAL

## FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	16,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTA BLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO
1,00	500,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO
1,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO
3,00	260,00 MILIGRAMOS	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100MG AMPOLLA 100 MG	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO

*Carlos A. Bacca H.*

CARLOS ARTURO BACCA HERRERA

Reg. 1140832488

MEDICINA GENERAL

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 170 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 708 **FECHA** 06/02/2021 09:46:23

**TIPO DE ATENCIÓN**

**TRATAMIENTO ESPECIAL**

## EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

### SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO. INGRESA EL DIA DE HOY PARA RECIBIR TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON TRASTUZUMAB EMTANSINA SEGUN PROTOCOLO INDICADO POR MEDICO TRATANTE CARLOS RODRIGUEZ.

SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA: PACIENTE NO TOMA MEDICAMENTOS.

ACTUALMENTE REFIERE AFEBRIL, SIN SINTOMATOLOGIA URINARIA O INFECCIOSA, NIEGA ASTENIA, ADINAMIA, MIALGIAS, ARTRALGIAS, VOMOTOS, SANGRADO Y/U OTRA SINTOMATOLOGIA.

### OBJETIVO

ASPECTO GENERAL: ACEPTABLE ESTADO GENERAL.

CABEZA Y ORL: NORMOCCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, SIN ADENOPATIAS PALPABLES.

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE.

PULMONES: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN VISEROMEGLIAS, SIN MASAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALSIS NORMAL.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

### ANÁLISIS

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EL CUAL REALIZA PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ADECUADAMENTE SIN COMPLICACIONES. SE DARÁ EGRESO AL FINALIZAR TRATAMIENTO CON FORMULA MEDICA PARA MANEJO DE EFECTO SECUNDARIOS DEL TRATAMIENTO ACTUAL, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

### PLAN Y MANEJO

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

CONTINUAR MANEJO INDICADO POR MEDICO TRATANTE

**Evolución realizada por:** CARLOS ARTURO BACCA HERRERA-**Fecha:** 06/02/21 09:46:28

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** Z511 SESION DE QUIMIOTERAPIA POR TUMOR

Tipo RELACIONADO

### FORMATOS

#### PRESCRIPCION MEDICA

MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Ingreso ESTADO DE CONCILIACION: NO TOMA MEDICAMENTOS

#### MEDICAMENTO 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 171 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

OBSERVACION:

### MEDICAMENTO 2

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

### MEDICAMENTO 3

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

### MEDICAMENTO 4

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

### MEDICAMENTO 5

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

### MEDICAMENTO 6

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACION

### MEDICAMENTO 7

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACION

### MEDICAMENTO 8

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACIONES

*Carlos A. Bacca H.*

CARLOS ARTURO BACCA HERRERA

Reg. 1140832488

MEDICINA GENERAL

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 709 **FECHA** 06/02/2021 11:14:47

**TIPO DE ATENCIÓN**

**TRATAMIENTO ESPECIAL**

### NOTAS ENFERMERIA

SE CANALIZA VENA EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON CATÉTER 24 AL SEGUNDO INTENTO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON ALCOHOL Y SE INSTALAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS CON SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% 500 CC POR BOMBA INFUSIÓN.

08:00 SE INICIA DEXAMETASONA 8 MG IV DILUIDO EN 50CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%

08:15 SE INCIA ONDANSETRON 16 MG IV DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%

09:00 SE INICIA PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA CON TRASTUZUMAB ENTANSINA 260 MG IV DILUIDO EN 250CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% CON FILTRO POR BOMBA INFUSIÓN PARA 1 HORA, PREVIO RETORNO VENOSO SIN COMPLICACIONES.

10:00 TERMINA INFUSIÓN DE QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES SE INSTALA 500 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% POST QUIMIOTERAPIA PARA LAVAR VENA .

10:15 SE RETIRA VENOCLISIS SIN COMPLICACIONES SE DAN INDICACIONES PARA LA CASA, SE ENTREGA CITA DE CONTROL CON ESPECIALISTA, SALE PACIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITAL DÍA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS ACOMPAÑADO POR FAMILIAR.

**Nota realizada por: KARIME CORONEL GUTIERREZ Fecha: 06/02/21 07:45:00**

### FORMATOS

#### VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa . NO APLICA

Paciente posQX durante las primera 24 horas NO APLICA

Caidas previas SI NO0

Edad Menor de 70 0 Mayor de 70

Uso de medicamentos Ninguno Tranquilizantes/Sedantes Diuréticos Hipotensores (No Diuréticos) Antiparkinsonianos

Antidepresivos Otros medicamentos1

Déficit Sensorial Ninguno Alteraciones visuales (uso de lentes problemas de vista)1

Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha)

Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos)

Estado Mental Orientado 0 Confuso

Deambulación Normal 0 Segura con ayuda Insegura con ayuda No deambula

PUNTAJE OBTENIDO 2.0000

#### INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE

4 o más : ALTO RIESGO

2 a 3: MEDIANO RIESGO

0 a 1: BAJO RIESGO



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 173 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

*Karime Coronel*

#### KARIME CORONEL GUTIERREZ

Reg. 8080

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	710	<b>FECHA</b> 06/02/2021 11:14:49	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

#### NOTA DE INGRESO

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITAL DÍA PROVENIENTE DE SU CASA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS ACOMPAÑADA POR FAMILIAR PARA REALIZAR PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, SE UBICA PACIENTE EN CUBÍCULO NÚMERO 15, SE ENTREGA VISOR Y SE DAN INDICACIONES DE USO, SE INDAGA SOBRE POSIBLE SIGNO Y SINTOMAS ASOCIADOS A GRIPA TALES COMO: (TOS, MOLESTIA EN LA GARGANTA, FIEBRE O MALESTAR GENERAL) TANTO A EL COMO A SU NUCLEO FAMILIAR ELCUAL MANIFIESTA QUE NO, PACIENTE QUE SERA A TENDIDO POR PARTE DEL PERSONAL BAJO ESTRICMAMEDIDAS DE SEGURIDAD (BATA ANTIFLUIDO, GUANTE, GAFAS, VISOR, GORRO, TAPABOCAS), SE INICIA PROTOCOLO DE BIENVENIDA PRESENTÁNDOLE EL PERSONAL A ATENDERLO RECALCANDO SUS DERECHOS Y DEBERES, SEGURIDAD DEL PACIENTE, SE EDUCA SOBRE LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SEGREGACIÓN DE LA FUENTE, PLAN DE EVACUACIÓN, SE IDENTIFICA PACIENTE CON MANILLA RESPECTIVA AL SERVICIO, SE REALIZA ESCALA DE CAÍDAS DANDO UN PORCENTAJE DE RIESGO BAJO SE ABVIERTEN LAS SIGUIENTES MEDIDAS PARA DISMINUIR EL RIESGO DE CAÍDAS BRINDANDOLE EDUCACION PROMOViendo EL USO DE CALZADO COMODO Y SEGURO , SI EL PACIENTE SE ENCUENTRA UBICADO EN CAMILLA MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS , VERIFICANDO FRENOs DE SILLAS Y CAMILLAS , SE ADVIERTE SOBRE LOS PELIGROS DEL SUELO HUMEDO .

*Diana Chamorro eh.*

#### DIANA CHAMORRO HERNANDEZ

Reg. 4522

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	711	<b>FECHA</b> 22/02/2021 11:35:29	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

#### MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL.

#### ENFERMEDAD ACTUAL

PCTE CON ANTECEDENTES DE PRIMA AFECTA DE CANCER DE MAMA , BIOPSIA TRUCUT 20-11-2017 -CARCINOMA DE MAMA DERECHA DE TIPO INVASOR NO ESPECIAL , GRADO HISTOLOGICO GRADO1.- CENDIPAT BR 3768-17. - NMUNOHISTOQUIMICA 16-05-2018 RE NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO , HER 2 +3 KI 67 50% -DR GARCIA -18PQ05655-1. REMITIDA POR CIRUGIA ONCOLOGICA DR CUELLO PARA MANEJO CON QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE, REALIZO 4 CICLOS DE QUIMIOTERAPIA CON DOXORRUCINA -CICLOFOSFAMIDA , REALIZO 12 SEMANAS DE TAXOL, SE REALIZO 27-09-2018 -CUADRANTECTOMIA +VAC -CARCINOMA NO ESPECIAL INFILTRANTE , TAMAÑO TUMORAL 2X1X1 CMS ,MARGEN INFERIOR EN CONTACTO FOCAL CON TUMOR , RESTO MARGENES LIBRES DE LESION, 11 GANGLIOS LIBRES DE ENFERMEDAD - BR 4142-18-

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

CENDIPAT.ESTA CON DOLOR EN MAMA DERECHA ,SE REALIZO ECO DE MAMA QUE DEMOSTRABA POSIBLE ENFERMEDAD RESIDUAL ,POR LO QUE RELIZO RESECCION BIOPSIAS -REPORTE DE FIBROESCLEROSIS -MARGENES QX LIBRES DE ENFERMEDAD PREMALIGNA O MALIGNA -DRA CERVANTES- 1583-2018. TIENE NUEVA BIOPSIA 28-08-2019 - TEJIDO FIBROSO Y ADIPOSO SIN GLANDULAS - DRA GARCIA- 19PQ13428-1.

TERMINO RADIOTERAPIA MAMA DERECHA 16 SESIONES , ESTA EN ADYUVANCIA CON TRASTUZUMAB 18 CICLOS COMPLETOS, PRESENTADO RECAIDA LOCAL,CON BIOPSIA 16-09-2020 LESION ESCLEROSANTE ATIPICA- DR GARCIA - 20PQ08258-1. , SOMETIDA A POP MRM+VAC 16-10-2020 CARCINOMA MAMARIO INFILTRATIVO DE TIPO NO ESPECIAL ,GRADO 2 , CON ANGIOINVASION LINFATICA CON VAC : EL ESPECIMEN POSEE COLA AXILAR ESCASA REPRESENTADA PPALMENTE POR TEJIDO GRASO EN LA CUAL NO SE IDENTIFICAN GANGLIOS LINFATICO, Y EL BORDE SUPERFICIAL EN CONTACTO- DR GARCIA 20PQ09626-1.

-INMUNOHISTOQUIMICA 03-12-2020 RE Y RP NEGATIVO,HER 2 +3 ,KI 67 25% DR GARCIA - 20PQ12182-1.

ESTA EN CONSULTA A ONCOLOGIA CLINICA , CON LESIONES SOBRE CICATRIZ QX DE LA MASTECTOMIA,RECAIDA LOCOREGIONAL Y YA INICIO 2 CICLO DE TRASTUZUMAB-ENTASINA, ESTA PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA,ESTA CON MOLESTIAS GENERALES,ESTA CON DOLOR EN REGION PECTORAL DERECHA .

-LABORATORIOS 14-01-2019 HB 10 GB 3000 PLAQ 399000 CREAT 0.53 FA 76 GOT 18 GPT 17

-RX DE TORAX 15-02-2021 INFILTRADO PARENQUIMATOSA PULMONAR INTERSTICIAL RETICULAR DERECHO ,DERRAME PLEURAL DERECHO ,IMAGEN SUGESTIVA DE ATELECTASIA DERECHO ,CAMBIOS OSTEODEGENERATIVOS EN COLUMNAS DORSAL .

-TAC DE TORAX 10-12-2020 DERRAME LAMINAR DERECHO.

-TAC DE ABDOMEN TOTAL CONTRASTADA 10-12-2020 NORMAL

-ECO TV 16-08-2017 ENDOMETRIO FINO 5.8 MM , MIOMA SUBSEROSO , QUISTE SIMPLE OVARIO IZDO.

-GAMGRAFIA OSEA TOTAL 03-04-2019 NO MTS OSEAS.

-MAMOGRAFIA BILATERAL 18-09-2017 AREA ESPICULADA EN CSE MAMA DERECHA - BIRADS 0.

-MAMOGRAFIA BILATERAL 16-08-2018 AREA ESPICULADA DE 19 X 16 MM CSE MAMA DERECHA , BIRADS 6

-MAMOGRAFIA BILATERAL 14-11-2019 ASIMETRIA CSE MAMA DERECHA, CAMBIOS POSQX , BIRADS 2

-ECO MAMARIO BILATERAL 19-08-2017 QUISTES MAMARIO BILATERALES -BIRADS 2. -ECO MAMARIO BILATERAL 06-03-2018 NODULO CONOCIDO EN MAMA DERECHA , QUISTES SIMPLES EN AMBAS MAMAS , QUISTE COMPLEJO MAMA IZDA, NODULO SOLIDO MAMA IZDA EN HORA 10 .

-ECO MAMARIO BILATERAL 18-07-2018 MAMAS MODERADAMENTE FIBROGLANDULARES ,QUISTES SIMPLES EN AMBAS MAMAS, MAMA DERECHA CON LESION DE 1.38 X 1.80 CMS YA CONOCIDA, NO LESIONES LINFATICAS DE SOSPECHA.

-ECO MAMARIO BILATERAL 11-11-2018 EN LECHO QUIRURGICO DE CUADRANTECTOMIA DE MAMA DERECHA SE IDENTIFICA AREA HIPOECOGENICA DE CONTORNOS PARCIALMENTE DEFINIDOS, PUDIESE CORRESPONDER A CAMBIOS POST QUIRURGICOS, LA POSIBILIDAD DE LESION RESIDUAL DEBE SER TOMADA SUGIERE RMN. QUISTES MAMARIOS BILATERALES. BIRADS 0

-ECO MAMA BILATERAL 25-07-2019 MAMAS FIBROGLANDULARES , ESTATUS CX CONSERVADORA , DOS NODULOS SOLIDOS UBICADOS EN CII DE 1.0 X 0.5 CMS Y 0.4 X 0.3 CMS , SE SUGIEREN BIOPSIAS , MAMA IZDA QUISTE SIMPLE RETROAREOLAR ,QUISTE DE ALTO CONTENIDO PROTEICOS NODULO SOLIDO EN CSE, RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA 10-08-2019: PEQUEÑOS GANGLIOS LINFATICOS HACIA EL CUADRANTE SUPERIOR INTERNO DE LA MAMA DERECHA QUE NO SUPERAN 5.0 MM, SE OBSERVA PEQUEÑO NODULO MAMARIO DERECHO HACIA HORA 1, DE CONTORNOS CIRCUNSCRITOS,NO SUPERAN 9.4 MM, NO ALTERA TEJIDO ADYACENTE NI GENERA RETRACCION DE PLANOS SUPERFICIALES, ASPECTO IMAGENOLÓGICO BENIGNO Y DE CARACTER INESPECIFICO, BI-RADS 3

-ECO MAMA BILATERAL 20-11-2019 NODULOS MAMARIOS IZDOS, EN RELACION A FIBROADENOMAS , BIRADS 2

-ECOPILEURA 14-01-2021 SE OBSERVA DISMINUCION DE LA EXPANSIBILIDAD DEL HEMITORAX DERECHO,ASOCIADO A LIQUIDO LIBRE CON 1000-1300 CC DE LIQUIDO ) ,CON LA PRESENCE DE TABQUES.

-ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 25-01-2019 FE 68%NORMAL.

-ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 16-07-2019 FE 68% NORMAL.

-ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 30-10-2019 FE 75% NORMAL.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 175 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

-ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 13/02/2020 FEVI 60%, NORMAL

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFAKO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES. CUELLO: -MOVIL, SIN MASAS NI MEGALIAS -SIN INGURGITACION YUGULAR. MAMAS: GRAN LESION TUMORAL ULCERADA Y NECROSADA EN REGION PECTORAL, SE EXTIENDE A REGION POSTERIORMENTE.. PULMONAR: -MURMULLO VESICULAR PRESENTE -SIMETRICO, EXPANSIBLE -SIN RUIDOS AGREGADOS. CARDIACO: -RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLO. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN). EXTREMIDADES INFERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES

### ANÁLISIS

PACIENTE CON DX DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO CONTINUAR MANEJO CON TRASTUZUMAB-ENTASINA , POR RECAIDA LOCAL , EN PIEL DE

MASTECTOMIA , SE REMITE A MEDICINA DEL DOLOR .ESTA SINTOMATICA ,CON ENFERMEDAD PROGRESADA.SIN RESPUESTA A LOS TRATAMIENTO ANTERIORES, PROPOONGO EN VISTA DE LA MALA RESPUESTA , JUNTA ONCOLOGICA

### PLAN Y MANEJO

-VALORACION MEDICINA DEL DOLOR .

-VALORACION CIRUGIA DEL TORAX.

-SE ORDENA ECOCARDIOGRAMA DE CONTROL.

-JUNTA MEDICA ONCOLOGICA

-CAPECITABINA 3 TABLETAS DE 500 MG VO CADA 12 HORAS POR 14 DIAS Y 7 DIAS DE SESCANZO.

**Evolución realizada por: CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ GROSSER-Fecha: 22/02/21 11:35:58**

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL

### RECOMENDACIONES

PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA:3 CICLO TRASTUZUMABENTASINA

1. PLAN DE HITRATACIÓN PRE Y POST QT:500 CC SSO,9%

2. PREMEDICACIÓN:

ONDANSETRON 16 MG IV

DEXAMETASONA 8 MG IV

3. DROGAS ONCOLÓGICAS:

-TRTASTUZUMAB -ENTASINA 260 MG IV EN 200 CC SS,O9%

4.BIBLIOGRAFÍA:

5. EFECTOS SECUNDARIOS:

6. RECOMENDACIÓN: Oriento al paciente que en caso de presentar disminución en los recuentos sanguíneos (anemia, trombocitopenia, leucopenia), náuseas, vómitos, disminución del apetito, pérdida del mucositis (llagas en la boca), entumecimiento, hormigueo cabello (reversible), o calambres acuda emergencia de la clínica Bonnadona Prevenir en la carrera 49c #82-70.

### ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad

Descripción

1 MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

Pendiente

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 176 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

### FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
84,00	3,00 TABLETA	CAPECITABINA 500 MG TABLETA CAJA POR 120 500 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO

### ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	Pendiente
1	DESHIDROGENASA LACTICA	Pendiente
1	FOSFATASA ALCALINA	Pendiente
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Pendiente
1	NITROGENO UREICO	Pendiente
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	Pendiente
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	Pendiente
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Pendiente

### INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR CIRUGIA DEL TORAX

Fecha de Orden: 22/02/2021 **Ordenada**

#### OBSERVACIONES

#### RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Fecha de Orden: 22/02/2021 **Ordenada**

#### OBSERVACIONES

#### RESULTADOS :

INTERCONSULTA POR ONCOLOGIA CLINICA

Fecha de Orden: 22/02/2021 **Ordenada**

#### OBSERVACIONES

#### RESULTADOS :

  
CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ GROSSER

Reg. 08288

ONCOLOGIA CLINICA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	713	FECHA 22/02/2021 16:01:09	TIPO DE ATENCIÓN

### TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE IV -

### OBSERVACIONES

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD II ESTABLECIDOS POR LA OMS INSTICIAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS AISLAMIENTO RESPIRATORIO (N95 Y DE CONTACTO( VISOR PROTECTOR ) Y UTILIZACION DE ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ( BATA ANTIFLUIDOS GUANTES DE

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

MANEJO GORRO QUIRURGICO PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO CONTINUAR MANEJO CON TRASTUZUMAB-ENTASINA , POR RECAIDA LOCAL , EN PIEL DE MASTECTOMIA , +POSQUIRURGICO DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA +PLEURODESIS QUIMICA EL DIA 26/01/2021 INGRESA EN EL DIA DE HOY FUE VALORADA POR MEDICO TRATANTE QUIEN ORDENA RETIRO DE SUTURA DE MASTECTOMIA DERECHA RAZON POR LO CUAL CONSULTA NIEGA TOS NIEGA FIEBRE NIEGA DISNEA

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICOS OBSERVA SUTURAE EN TORAX ANTERIOR DERECHO , EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: NO HAY DISTENSION ABDOMINAL, PERISTALISIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI VISCIEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR.

PACIENTE ALERTA CON BUEN PATRON RESPIATORIA SE RODENA EGRESO POSTERIOR A RETIRO DE SUTURA

**CLASIFICACIÓN TRIAGE:** 4 **PRIORIDAD IV**

**EPS no acepta este Grupo**

**DIRECCIONAMIENTO:** NO ES URGENCIA

*Maria Catalina Benitez M*

MARIA CATALINA BENITEZ MUÑOZ

Reg. 231528/08

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	714	FECHA 27/02/2021 12:35:56	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**MOTIVO DE CONSULTA**

JUNTA MEDICA

**ENFERMEDAD ACTUAL**

MEDICO TRATANTE: CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ GROSSER

DIAGNOSTICO: CARCINOMA DE MAMA DERECHA DE TIPO INVASOR NO ESPECIAL

ASISTENTES:

DR. CARLOS RODRIGUEZ

DR. JAVIER GRANADOS

DR. IVAN MEDINA

DR. ROGELIO BRAVO

DRA . CRISTINA

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

JEFE DANIELA MELGAREJO

- 20-11-2017 BIOPSIA TRUCUT 20-11-2017 -CARCINOMA DE MAMA DERECHA DE TIPO INVASOR NO ESPECIAL , GRADO HISTOLOGICO

GRADO1.- CENDIPAT BR 3768-17. - NMUNOHISTOQUIMICA 16-05-2018 RE NEGATIVO, HER 2 +3 KI 67 50% -DR GARCIA

- 2018 QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE AC + 12 SEMANAS DE TAXOL

- 27-09-2018 -CUADRANTECTOMIA +VAC

\* CARCINOMA NO ESPECIAL INFILTRANTE , TAMAÑO TUMORAL 2X1X1 CMS ,MARGEN INFERIOR EN CONTACTO FOCAL CON TUMOR , RESTO MARGENES LIBRES DE LESION, 11 GANGLIOS LIBRES DE ENFERMEDAD

- 29-01-19 Y EL 04-03-19 RADIOTERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE 6 Mv SOBRE FOSA SUPRACLAVICULAR Y MAMA DERECHA RECIBIENDO 42.56 Gy EN FRACCIONES DE 2.66 Gy/DIA Y REFUERZO SOBRE LECHO TUMORAL HASTA 53.20 Gy

- ADYUVANCIA CON TRASTUZUMAB 18 CICLOS COMPLETOS

- 16-09-2020 RECAIDA LOCAL: REPORTE DE BIOPSIA: LESION ESCLEROSANTE ATIPICA

- 16-10-2020 MRM+VAC

\* CARCINOMA MAMARIO INFILTRATIVO DE TIPO NO ESPECIAL ,GRADO 2 , CON ANGIOINVASION LINFATICA CON VAC : EL ESPECIMEN POSEE COLA AXILAR ESCASA REPRESENTADA PPALMENTE POR TEJIDO GRASO EN LA CUAL NO SE IDENTIFICAN GANGLIOS LINFATICO, Y EL BORDE SUPERFICIAL EN CONTACTO

\* -INMUNOHISTOQUIMICA 03-12-2020 RE Y RP NEGATIVO,HER 2 +3 ,KI 67 25% DR GARCIA

- 22/02/21 RECAIDA LOCOREGIONAL Y YA INICIO 2 CICLO DE TRASTUZUMAB-ENTASINA.

**ANALISIS:**

PACIENTE CON DX DE CANCER DE MAMA HER-2 POSITIVO CONTINUAR MANEJO CON TRASTUZUMAB-ENTASINA , POR RECAIDA LOCAL , EN PIEL DE MASTECTOMIA , SE REMITE A MEDICINA DEL DOLOR .ESTA SINTOMATICA ,CON ENFERMEDAD PROGRESADA.SIN RESPUESTA A LOS TRATAMIENTO ANTERIORES, PROONGO EN VISTA DE LA MALA RESPUESTA , JUNTA ONCOLOGICA

CONCLUSIÓN: PACIENTE PALIATIVA CON ENFERMEDAD TERMINAL, CON CANCER REFRACTARIO A QUIEN SE LE PROPONE MANEJO SISTEMICO CON CAPECITABINA CON LAPATINIB DEPENDIENDO REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL

**JUNTA MEDICA**

Reg.

**JUNTA MEDICA**

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 715 **FECHA** 12/03/2021 10:28:09 **TIPO DE ATENCIÓN**

**AMBULATORIO**

**MOTIVO DE CONSULTA**

ca de mama - derrame pleural

**ENFERMEDAD ACTUAL**

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971    **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

POP DECORTICACION PULMONAR DERECHA POR TORACOSCOPIA + PLEURODESIS

REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA DISNEA.

- 20-11-2017 BIOPSIA TRUCUT 20-11-2017 -CARCINOMA DE MAMA DERECHA DE TIPO INVASOR NO ESPECIAL , GRADO HISTOLOGICO GRADO1.- CENDIPAT BR 3768-17. - NMUNOHISTOQUIMICA 16-05-2018 RE NEGATIVO, HER 2 +3 KI 67 50% -DR GARCIA

- 2018 QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE AC + 12 SEMANAS DE TAXOL

- 27-09-2018 -CUADRANTECTOMIA +VAC

\* CARCINOMA NO ESPECIAL INFILTRANTE , TAMAÑO TUMORAL 2X1X1 CMS ,MARGEN INFERIOR EN CONTACTO FOCAL CON TUMOR , RESTO MARGENES LIBRES DE LESION, 11 GANGLIOS LIBRES DE ENFERMEDAD

- 29-01-19 Y EL 04-03-19 RADIOTERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE 6 Mv SOBRE FOSA SUPRACLAVICULAR Y MAMA DERECHA RECIBIENDO 42.56 Gy EN FRACCIONES DE 2.66 Gy/DIA Y REFUERZO SOBRE LECHO TUMORAL HASTA 53.20 Gy

- ADYUVANCIA CON TRASTUZUMAB 18 CICLOS COMPLETOS

- 16-09-2020 RECAIDA LOCAL: REPORTE DE BIOPSIA: LESION ESCLERSANTE ATIPICA

- 16-10-2020 MRM+VAC

\* CARCINOMA MAMARIO INFILTRATIVO DE TIPO NO ESPECIAL ,GRADO 2 , CON ANGIOINVASION LINFATICA CON VAC : EL ESPECIMEN POSEE COLA AXILAR ESCASA REPRESENTADA PPALMENTE POR TEJIDO GRASO EN LA CUAL NO SE IDENTIFICAN GANGLIOS LINFATICO, Y EL BORDE SUPERFICIAL EN CONTACTO

\* -INMUNOHISTOQUIMICA 03-12-2020 RE Y RP NEGATIVO,HER 2 +3 ,KI 67 25% DR GARCIA

- 22/02/21 RECAIDA LOCOREGIONAL Y YA INICIO 2 CICLO DE TRASTUZUMAB-ENTASINA.

análisis

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE POP DE DECORTICACION MAS DRENAGE PLEURAL DERECHO MAS PLEURODESIS , POR TORACOSCOPIA , RX DE TORAX CON PRESENCIA DE DISCRETO DERRAME PLEURAL DERECHO , ACTUALEMTE EN MANEJO PALIATIVO POR CA DE MAMA CON POCO ADHERENCIA AL TRATAMIENTO . DE MOMENTO SIN NUEVA INDICACION QUIRURGICA , SE DA ALTA POR LA ESPECIALIDAD Y SE IDNICA CONTINUAR MANEJO POR PARTE DE ONCOLOGIA CLINICA

PLAN

ALTA POR CX DE TORAX

DEBE CONTINUAR MANEJO POR ONCOLOGIA CLINICA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**DIAGNÓSTICO** C509

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL

*Alberto Correa Solano*

ALBERTO CORREA SOLANO

Reg. 5671

CIRUGIA DEL TORAX

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 716 **FECHA** 16/03/2021 10:01:38 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

CONTROL.

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PCTE CON ANTECEDENTES DE PRIMA AFECTA DE CANCER DE MAMA , BIOPSIA TRUCUT 20-11-2017 -CARCINOMA DE MAMA DERECHA DE TIPO INVASOR NO ESPECIAL , GRADO HISTOLOGICO GRADO1.- CENDIPAT BR 3768-17. - NMUNOHISTOQUIMICA 16-05-2018 RE NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO , HER 2 +3 KI 67 50% -DR GARCIA -18PQ05655-1. REMITIDA POR CIRUGIA ONCOLOGICA DR CUELLO PARA MANEJO CON QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE, REALIZO 4 CICLOS DE QUIMIOTERAPIA CON DOXORRUCINA -CICLOFOSFAMIDA , REALIZO 12 SEMANAS DE TAXOL, SE REALIZO 27-09-2018 -CUADRANTECTOMIA +VAC -CARCINOMA NO ESPECIAL INFILTRANTE , TAMAÑO TUMORAL 2X1X1 CMS ,MARGEN INFERIOR EN CONTACTO FOCAL CON TUMOR , RESTO MARGENES LIBRES DE LESION, 11 GANGLIOS LIBRES DE ENFERMEDAD - BR 4142-18-CENDIPAT.ESTA CON DOLOR EN MAMA DERECHA ,SE REALIZO ECO DE MAMA QUE DEMOSTRABA POSIBLE ENFERMEDAD RESIDUAL ,POR LO QUE RELIZO RESECCION BIOPSIA -REPORTE DE FIBROESCLEROSIS -MARGENES QX LIBRES DE ENFERMEDAD PREMALIGNA O MALIGNA -DRA CERVANTES- 1583-2018. TIENE NUEVA BIOPSIA 28-08-2019 - TEJIDO FIBROSO Y ADIPOSO SIN GLANDULAS - DRA GARCIA- 19PQ13428-1. TERMINO RADIOTERAPIA MAMA DERECHA 16 SESIONES , ESTA EN ADYUVANCIA CON TRASTUZUMAB 18 CICLOS COMPLETOS, PRESENTADO RECAIDA LOCAL,CON BIOPSIA 16-09-2020 LESION ESCLEROANTE ATIPICA- DR GARCIA - 20PQ08258-1. , SOMETIDA A POP MRM+VAC 16-10-2020 CARCINOMA MAMARIO INFILTRATIVO DE TIPO NO ESPECIAL ,GRADO 2 , CON ANGIOINVASION LINFATICA CON VAC : EL ESPECIMEN POSEE COLA AXILAR ESCASA REPRESENTADA PPALMENTE POR TEJIDO GRASO EN LA CUAL NO SE IDENTIFICAN GANGLIOS LINFATICO, Y EL BORDE SUPERFICIAL EN CONTACTO- DR GARCIA 20PQ09626-1.

-INMUNOHISTOQUIMICA 03-12-2020 RE Y RP NEGATIVO,HER 2 +3 ,KI 67 25% DR GARCIA - 20PQ12182-1.

ESTA EN CONSULTA A ONCOLOGIA CLINICA , CON LESIONES SOBRE CICATRIZ QX DE LA MASTECTOMIA,RECAIDA LOCOREGIONAL Y YA INICIO 2 CICLO DE TRASTUZUMAB-ENTASINA MALA RESUPUESTA,ESTA CON MOLESTIAS GENERALES,ESTA CON DOLOR EN REGION PECTORAL DERECHA .EN JUNTA ONCOLOGICA SE RECOMENDO CAPECITABINA Y LAPATINIB,YA INCIO 1 CICLO.

-LABORATORIOS 14-01-2019 HB 10 GB 3000 PLAQ 399000 CREAT 0.53 FA 76 GOT 18 GPT 17

-RX DE TORAX 15-02-2021 INFILTRADO PARENQUIMATOSA PULMONAR INTERSTICIAL RETICULAR DERECHO ,DERRAME PLEURAL DERECHO ,IMAGEN SUGESTIVA DE ATELECTASIA DERECHO ,CAMBIOS OSTEODEGENERATIVOS EN COLUMNAS DORSAL .

-TAC DE TORAX 10-12-2020 DERRAME LAMINAR DERECHO.

-TAC DE ABDOMEN TOTAL CONTRASTADA 10-12-2020 NORMAL

-ECO TV 16-08-2017 ENDOMETRIO FINO 5.8 MM , MIOMA SUBSEROSO , QUISTE SIMPLE OVARIO IZDO.

-GAMAGRafia OSEA TOTAL 03-04-2019 NO MTS OSEAS.

-MAMOGRAFIA BILATERAL 18-09-2017 AREA ESPICULADA EN CSE MAMA DERECHA - BIRADS 0.

-MAMOGRAFIA BILATERAL 16-08-2018 AREA ESPICULADA DE 19 X 16 MM CSE MAMA DERECHA , BIRADS 6

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

-MAMOGRAFIA BILATERAL 14-11-2019 ASIMETRIA CSE MAMA DERECHA, CAMBIOS POSQX , BIRADS 2

-ECO MAMARIO BILATERAL 19-08-2017 QUISTES MAMARIO BILATERALES -BIRADS 2. -ECO MAMARIO BILATERAL 06-03-2018 NODULO

CONOCIDO EN MAMA DERECHA , QUISTES SIMPLES EN AMBAS MAMAS , QUISTE COMPLEJO MAMA IZDA, NODULO SOLIDO MAMA IZDA EN HORA 10 .

-ECO MAMARIO BILATERAL 18-07-2018 MAMAS MODERADAMENTE FIBROGLANDULARES , QUISTES SIMPLES EN AMBAS MAMAS, MAMA DERECHA CON LESION DE 1.38 X 1.80 CMS YA CONOCIDA, NO LESIONES LINFATICAS DE SOSPECHA.

-ECO MAMARIO BILATERAL 11-11-2018 EN LECHO QUIRURGICO DE CUADRANTECTOMIA DE MAMA DERECHA SE IDENTIFICA AREA HIPOECOGENICA DE CONTORNOS PARCIALMENTE DEFINIDOS, PUDIESE CORRESPONDER A CAMBIOS POST QUIRURGICOS, LA POSIBILIDAD DE LESION RESIDUAL DEBE SER TOMADA SUGIERE RMN. QUISTES MAMARIOS BILATERALES. BIRADS 0

-ECO MAMA BILATERAL 25-07-2019 MAMAS FIBROGLANDULARES , ESTATUS CX CONSERVADORA , DOS NODULOS SOLIDOS UBICADOS EN CII DE 1.0 X 0.5 CMS Y 0.4 X 0.3 CMS , SE SUGIEREN BIOPSIAS , MAMA IZDA QUISTE SIMPE RETROAREOLAR ,QUISTE DE ALTO CONTENIDO

PROTEICOS NODULO SOLIDO EN CSE, RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA 10-08-2019: PEQUEÑOS GANGLIO LINFATICO HACIA EL CUADRANTE SUPERIOR INTERNO DE LA MAMA DERECHA QUE NO SUPERA 5.0 MM, SE OBSERVA PEQUEÑO NODULO MAMARIO DERECHO HACIA HORA 1, DE CONTORNOS CIRCUNSCRITOS,NO SUPERA 9.4 MM, NO ALTERA TEJIDO ADYACENTE NI GENERA RETRACCION DE PLANOS SUPERFICIALES, ASPECTO IMAGENOLOGICO BENIGNO Y DE CARACTER INESPECIFICO, BI-RAS 3

-ECO MAMA BILATERAL 20-11-2019 NODULOS MAMARIOS IZDOS, EN RELACION A FIBROADENOMAS , BIRADS 2

-ECOPLEURA 14-01-2021 SE OBSERVA DISMINUNCION DE LA EXPANSIBILIDAD DEL HEMITORAX DERECHO,ASOCIADO A LIQUIDO LIBRE CON 1000-1300 CC DE LIQUIDO ) ,CON LA PRESENCIA DE TABIQUES.

-ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 25-01-2019 FE 68%NORMAL.

-ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 16-07-2019 FE 68% NORMAL.

-ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 30-10-2019 FE 75% NORMAL.

-ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 13-02-2020 FEVI 60%, NORMAL

-ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 25-02-2021 FEVI 96% NORMAL.

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES. CUELLO: -MOVIL, SIN MASAS NI MEGALIAS -SIN

INGURGITACION YUGULAR. MAMAS: GRAN LESION TUMORAL ULCERADA Y NECROSADA EN REGION PECTORAL, SE EXTIENDE A REGION DORSAL..

PULMONAR: -MURMULLO VESICULAR PRESENTE -SIMETRICO, EXPANSIBLE -SIN RUIDOS AGREGADOS. CARDIACO: -RUIDOS CARDIACOS

RTMICOS, SIN SOPLO. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN).

EXTREMIDADES INFERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES

### ANÁLISIS

PACIENTE CON DX DE CANCER DE MAMA EIV HER-2 POSITIVO CONTINUAR MANEJO CON TRASTUZUMAB-ENTASINA , POR RECAIDA LOCAL , EN PIEL DE MASTECTOMIA ,PLEUROPLUMONAR SE REMITE A MEDICINA DEL DOLOR .ESTA SINTOMATICA ,CON ENFERMEDAD PROGRESADA.SIN RESPUESTA A LOS TRATAMIENTO ANTERIORES, EN JUNTA ONCOLOGICA SE RECOMENDO CAPECITABINA Y LAPATINIB,ESTE ULTIMO DEPENDIDO DEL ECOCARDIOGRAMA.

### PLAN Y MANEJO

-REALIZAR 2 CICLO : CAPECITABINA 3 TABLETAS DE 500 MG VO CADA 12 HORAS POR 14 DIAS Y 7 DIAS DE DESCANSO.

-REALIZAR LAPATINIB TABLETAS 250 MG VO 5 DIA POR 3 MESES.

-CONTROL 14 DIAS CON LABORATORIOS

-CITA MEDICINA LABORAL

**Evolución realizada por:** CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ GROSSER-**Fecha:** 16/03/21 10:02:32

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

**Tipo:** PRINCIPAL

**ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO**

Cantidad	Descripción	Pendiente
1	<u>MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD</u>	

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
84,00	3,00 TABLETA	CAPECITABINA 500 MG CAJA POR 30 TABLETAS 500 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO

**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción	Pendiente
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	Pendiente
1	DESHIDROGENASA LACTICA	Pendiente
1	FOSFATASA ALCALINA	Pendiente
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Pendiente
1	NITROGENO UREICO	Pendiente
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	Pendiente
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	Pendiente
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Pendiente

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA POR MEDICINA DEL TRABAJO Fecha de Orden: 16/03/2021 Ordenada

**OBSERVACIONES**

**RESULTADOS :**

INTERCONSULTA POR ONCOLOGIA CLINICA Fecha de Orden: 16/03/2021 Ordenada

**OBSERVACIONES**

**RESULTADOS :**

  
**CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ GROSSER**

Reg. 08288

ONCOLOGIA CLINICA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 50 AÑOS
<b>FOLIO</b>	717	FECHA 16/03/2021 11:46:46	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**MOTIVO DE CONSULTA**

CC

**ENFERMEDAD ACTUAL**

CCCC



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 183 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA **Tipo** PRINCIPAL

CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ GROSSER

Reg. 08288

ONCOLOGIA CLINICA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 50 AÑOS
FOLIO	719	FECHA 23/03/2021 16:37:13	TIPO DE ATENCIÓN

### MOTIVO DE CONSULTA

CONSULTA EXTERNA

### ENFERMEDAD ACTUAL

D: REMITIDO: ONCOLOGICO - CA MAMA DERECHO - QT, RT, CX

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NO ALERGIA: NO

E: DOLOR REGION: HEMOTORAX DERECHA - TIPI PUNZANDA INTENSIDAD:MODERADA

S: DOLOR, INSOMNIO

T: ACTUAL: OXICODONA CADA 8 HORAS

RECIBIDO: ANALGESICOS

INTERVENCIONISMO:X

O: SIGNOS VITALES ACEPTABLES

IK: X ECOG: X

A: DOLOR CRONICO CONTROLADO SE DECIDE AJUSTES DEL TTO ACTUAL

P: AJUSTES

FORMULA MEDICA

- OXICODONA TAB 40 MG LIBERACION PROLONGADA # 180

TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS

-MORFINA GOTAS 3% # 1 FCO

TOMAR 6 GOTAS X DOLOR FUERTE DOSIS DE RESCATE CADA 20 MIN HASTA EL COPNTROL DEL DOLOR

- BISACODILO TAB 5 MG # 120

TOMAR 2 TAB NOCHE

- DIETA RICA EN FIBRA: PIÑA, PAPAYA, GUANABANA, PITALLA, MANGO, TORONJA, NARANJA, UVAS PASAS, UVAS , CIRUELAS , LINAZA, NO HARINAS, NO CARNES ROJAS , NO ADITIVOS, NO AZUCAR O ENDULZANTES. COMER VERDURAS VERDES, NO LACTEOS .

- TOMAR AGUA 2-3 LITROS DIA

- CITA EN 2 MESES

**DIAGNÓSTICO** R522 OTRO DOLOR CRONICO

**Tipo** PRINCIPAL

ONCOLOGICO

### RECOMENDACIONES

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 184 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

- CITA EN 2 MESES

**HAROLD LLANO CONRADO**

Reg. 875905

**DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS**

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 720 **FECHA** 29/03/2021 11:57:05 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

### MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL.

### ENFERMEDAD ACTUAL

PCTE CON ANTECEDENTES DE PRIMA AFECTA DE CANCER DE MAMA , BIOPSIA TRUCUT 20-11-2017 -CARCINOMA DE MAMA DERECHA DE TIPO INVASOR NO ESPECIAL , GRADO HISTOLOGICO GRADO1.- CENDIPAT BR 3768-17. - NMUNOHISTOQUIMICA 16-05-2018 RE NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO , HER 2 +3 KI 67 50% -DR GARCIA -18PQ05655-1. REMITIDA POR CIRUGIA ONCOLOGICA DR CUELLO PARA MANEJO CON QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE, REALIZO 4 CICLOS DE QUIMIOTERAPIA CON DOXORRUCINA -CICLOFOSFAMIDA , REALIZO 12 SEMANAS DE TAXOL, SE REALIZO 27-09-2018 -CUADRANTECTOMIA +VAC -CARCINOMA NO ESPECIAL INFILTRANTE , TAMAÑO TUMORAL 2X1X1 CMS ,MARGEN INFERIOR EN CONTACTO FOCAL CON TUMOR , RESTO MARGENES LIBRES DE LESION, 11 GANGLIOS LIBRES DE ENFERMEDAD - BR 4142-18-CENDIPAT.ESTA CON DOLOR EN MAMA DERECHA ,SE REALIZO ECO DE MAMA QUE DEMOSTRABA POSIBLE ENFERMEDAD RESIDUAL ,POR LO QUE RELIZO RESECCION BIOPSIA -REPORTE DE FIBROESCLEROSIS -MARGENES QX LIBRES DE ENFERMEDAD PREMALIGNA O MALIGNA -DRA CERVANTES- 1583-2018. TIENE NUEVA BIOPSIA 28-08-2019 - TEJIDO FIBROSO Y ADIPOSO SIN GLANDULAS - DRA GARCIA- 19PQ13428-1. TERMINO RADIOTERAPIA MAMA DERECHA 16 SESIONES , ESTA EN ADYUVANCIA CON TRASTUZUMAB 18 CICLOS COMPLETOS, PRESENTADO RECAIDA LOCAL,CON BIOPSIA 16-09-2020 LESION ESCLEROANTE ATIPICA- DR GARCIA - 20PQ08258-1. , SOMETIDA A POP MRM+VAC 16-10-2020 CARCINOMA MAMARIA INFILTRATIVO DE TIPO NO ESPECIAL ,GRADO 2 , CON ANGIOINVASION LINFATICA CON VAC : EL ESPECIMEN POSEE COLA AXILAR ESCASA REPRESENTADA PPARMLMENTE POR TEJIDO GRASO EN LA CUAL NO SE IDENTIFICAN GANGLIOS LINFATICO, Y EL BORDE SUPERFICIAL EN CONTACTO- DR GARCIA 20PQ09626-1.

-INMUNOHISTOQUIMICA 03-12-2020 RE Y RP NEGATIVO,HER 2 +3 ,KI 67 25% DR GARCIA - 20PQ12182-1.

ESTA EN CONSULTA A ONCOLOGIA CLINICA , CON LESIONES SOBRE CICATRIZ QX DE LA MASTECTOMIA,RECAIDA LOCOREGIONAL Y YA INICIO 2 CICLO DE TRASTUZUMAB-ENTASINA MALA RESUPUESTA,ESTA CON MOLESTIAS GENERALES,ESTA CON DOLOR EN REGION PECTORAL DERECHA .EN JUNTA ONCOLOGICA SE RECOMENDO CAPECITABINA Y LAPATINIB,YA INICIO 1 CICLO.

-LABORATORIOS 14-01-2019 HB 10 GB 3000 PLAQ 399000 CREAT 0.53 FA 76 GOT 18 GPT 17

-RX DE TORAX 15-02-2021 INFILTRADO PARENQUIMATOSA PULMONAR INTERSTICIAL RETICULAR DERECHO ,DERRAME PLEURAL DERECHO ,IMAGEN SUGESTIVA DE ATELECTASIA DERECHO ,CAMBIOS OSTEODEGENERATIVOS EN COLUMNAS DORSAL .

-TAC DE TORAX 10-12-2020 DERRAME LAMINAR DERECHO.

-TAC DE ABDOMEN TOTAL CONTRASTADA 10-12-2020 NORMAL

-ECO TV 16-08-2017 ENDOMETRIO FINO 5.8 MM , MIOMA SUBSEROSO , QUISTE SIMPLE OVARIO IZDO.

-GAMAGRafia OSEA TOTAL 03-04-2019 NO MTS OSEAS.

-MAMOGRAFIA BILATERAL 18-09-2017 AREA ESPICULADA EN CSE MAMA DERECHA - BIRASD 0.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

-MAMOGAFIA BILATERAL 16-08-2018 AREA ESPICULADA DE 19 X 16 MM CSE MAMA DERECHA , BIRADS 6

-MAMOGRAFIA BILATERAL 14-11-2019 ASIMETRIA CSE MAMA DERECHA, CAMBIOS POSQX , BIRADS 2

-ECO MAMARIO BILATERAL 19-08-2017 QUISTES MAMARIO BILATERALES -BIRADS 2. -ECO MAMARIO BILATERAL 06-03-2018 NODULO

CONOCIDO EN MAMA DERECHA , QUISTES SIMPLES EN AMBAS MAMAS , QUISTE COMPLEJO MAMA IZDA, NODULO SOLIDO MAMA IZDA EN HORA 10 .

-ECO MAMARIO BILATERAL 18-07-2018 MAMAS MODERADAMENTE FIBROGLANDULARES ,QUISTES SIMPLES EN AMBAS MAMAS, MAMA DERECHA CON LESION DE 1.38 X 1.80 CMS YA CONOCIDA, NO LESIONES LINFATICAS DE SOSPECHA.

-ECO MAMARIO BILATERAL 11-11-2018 EN LECHO QUIRURGICO DE CUADRANTECTOMIA DE MAMA DERECHA SE IDENTIFICA AREA HIPOECOGENICA DE CONTORNOS PARCIALMENTE DEFINIDOS, PUDIESE CORRESPONDER A CAMBIOS POST QUIRURGICOS, LA POSIBILIDAD DE LESION RESIDUAL DEBE SER TOMADA SUGIERE RMN. QUISTES MAMARIOS BILATERALES. BIRADS 0

-ECO MAMA BILATERAL 25-07-2019 MAMAS FIBROGLANDULARES , ESTATUS CX CONSERVADORA , DOS NODULOS SOLIDOS UBICADOS EN CII DE 1.0 X 0.5 CMS Y 0.4 X 0.3 CMS , SE SUGIEREN BIOPSIAS , MAMA IZDA QUISTE SIMPE RETROAREOLAR ,QUISTE DE ALTO CONTENIDO PROTEICOS NODULO SOLIDO EN CSE, RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA 10-08-2019: PEQUEÑOS GANGLIO LINFATICO HACIA EL CUADRANTE SUPERIOR INTERNO DE LA MAMA DERECHA QUE NO SUPERA 5.0 MM, SE OBSERVA PEQUEÑO NODULO MAMARIO DERECHO HACIA HORA 1, DE CONTORNOS CIRCUNSCRITOS,NO SUPERA 9.4 MM, NO ALTERA TEJIDO ADYACENTE NI GENERA RETRACCION DE PLANOS SUPERFICIALES, ASPECTO IMAGENOLÓGICO BENIGNO Y DE CARACTER INESPECIFICO, BI-RAS 3

-ECO MAMA BILATERAL 20-11-2019 NODULOS MAMARIOS IZDOS, EN RELACION A FIBROADENOMAS , BIRADS 2

-ECOPLEURA 14-01-2021 SE OBSERVA DISMINUCION DE LA EXPANSIBILIDAD DEL HEMITORAX DERECHO,ASOCIADO A LIQUIDO LIBRE CON 1000-1300 CC DE LIQUIDO ),CON LA PRESENCIA DE TABIQUES.

-ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 25-01-2019 FE 68%NORMAL.

-ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 16-07-2019 FE 68% NORMAL.

-ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 30-10-2019 FE 75% NORMAL.

-ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 13-02-2020 FEVI 60%, NORMAL

-ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 25-02-2021 FEVI 96% NORMAL.

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFAKO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES. CUELLO: -MOVIL, SIN MASAS NI MEGALIAS -SIN INGURGITACION YUGULAR. MAMAS: GRAN LESION TUMORAL ULCERADA Y NECROSADA EN REGION PECTORAL, SE EXTIENDE A REGION DORSAL. PULMONAR: -MURMULLO VESICULAR PRESENTE -SIMETRICO, EXPANSIBLE -SIN RUIDOS AGREGADOS. CARDIACO: -RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLO. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN). EXTREMIDADES INFERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES

### ANÁLISIS

PACIENTE CON DX DE CANCER DE MAMA EIV HER-2 POSITIVO CONTINUAR MANEJO CON TRASTUZUMAB-ENTASINA , POR RECAIDA LOCAL , EN PIEL DE MASTECTOMIA ,PLEUROPLUMONAR SE REMITE A MEDICINA DEL DOLOR .ESTA SINTOMATICA ,CON ENFERMEDAD PROGRESADA.SIN RESPUESTA A LOS TRATAMIENTO ANTERIORES, EN JUNTA ONCOLOGICA SE RECOMENDO CAPECITABINA Y LAPATINIB.

### PLAN Y MANEJO

REALIZAR 3 CICLO : CAPECITABINA 3 TABLETAS DE 500 MG VO CADA 12 HORAS POR 14 DIAS Y 7 DIAS DE DESCANSO.

-REALIZAR LAPATINIB TABLETAS 250 MG VO 5 DIA POR 3 MESES.

-CONTROL 14 DIAS CON LABORATORIOS

-CITA MEDICINA LABORAL

**Evolución realizada por:** CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ GROSSER-**Fecha:** 29/03/21 11:57:45

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 186 de 189

Fecha: 12/05/21

G.etareo: 12

\*40925684\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupación:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

**Tipo:** PRINCIPAL

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
90,00	3,00 TABLETA	CAPECITABINA 500 MG TABLETA CAJA POR 120 500 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA PORONCOLOGIA CLINICA

Fecha de Orden: 29/03/2021 **Ordenada**

**OBSERVACIONES**

**RESULTADOS :**



CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ GROSSER

Reg. 08288

ONCOLOGIA CLINICA

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 **SEDE UNICA**

**Edad :** 50 AÑOS

**FOLIO** 722 **FECHA** 19/04/2021 10:13:30 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

**MOTIVO DE CONSULTA**

CONTROL.

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PCTE CON ANTECEDENTES DE PRIMA AFECTA DE CANCER DE MAMA , BIOPSIA TRUCUT 20-11-2017 -CARCINOMA DE MAMA DERECHA DE TIPO INVASOR NO ESPECIAL , GRADO HISTOLOGICO GRADO1.- CENDIPAT BR 3768-17. - NMUNOHISTOQUIMICA 16-05-2018 RE NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO , HER 2 +3 KI 67 50% -DR GARCIA -18PQ05655-1. REMITIDA POR CIRUGIA ONCOLOGICA DR CUELLO PARA MANEJO CON QUIMIOTERAPIA NEOADYUVANTE, REALIZO 4 CICLOS DE QUIMIOTERAPIA CON DOXORRUCINA -CICLOFOSFAMIDA , REALIZO 12 SEMANAS DE TAXOL, SE REALIZO 27-09-2018 -CUADRANTECTOMIA +VAC -CARCINOMA NO ESPECIAL INFILTRANTE , TAMAÑO TUMORAL 2X1X1 CMS ,MARGEN INFERIOR EN CONTACTO FOCAL CON TUMOR , RESTO MARGENES LIBRES DE LESION, 11 GANGLIOS LIBRES DE ENFERMEDAD - BR 4142-18-CENDIPAT.ESTA CON DOLOR EN MAMA DERECHA ,SE REALIZO ECO DE MAMA QUE DEMOSTRABA POSIBLE ENFERMEDAD RESIDUAL ,POR LO QUE RELIZO RESECCION BIOPSIA -REPORTE DE FIBROESCLEROSIS -MARGENES QX LIBRES DE ENFERMEDAD PREMALIGNA O MALIGNA -DRA CERVANTES- 1583-2018. TIENE NUEVA BIOPSIA 28-08-2019 - TEJIDO FIBROSO Y ADIPOSO SIN GLANDULAS - DRA GARCIA- 19PQ13428-1.

TERMINO RADIOTERAPIA MAMA DERECHA 16 SESIONES , ESTA EN ADYUVANCIA CON TRASTUZUMAB 18 CICLOS COMPLETOS, PRESENTADO RECAIDA LOCAL,CON BIOPSIA 16-09-2020 LESION ESCLEROSENTE ATIPICA- DR GARCIA - 20PQ08258-1., SOMETIDA A POP MRM+VAC 16-10-2020 CARCINOMA MAMARIA INFILTRATIVO DE TIPO NO ESPECIAL ,GRADO 2 , CON ANGIOINVASION LINFATICA CON VAC : EL ESPECIMEN POSEE COLA AXILAR ESCASA REPRESENTADA PPARLEMENTE POR TEJIDO GRASO EN LA CUAL NO SE IDENTIFICAN GANGLIOS LINFATICO, Y EL BORDE SUPERFICIAL EN CONTACTO- DR GARCIA 20PQ09626-1.

-INMUNOHISTOQUIMICA 03-12-2020 RE Y RP NEGATIVO,HER 2 +3 ,KI 67 25% DR GARCIA - 20PQ12182-1.

ESTA EN CONSULTA A ONCOLOGIA CLINICA , CON LESIONES SOBRE CICATRIZ QX DE LA MASTECTOMIA,RECAIDA LOCOREGIONAL Y YA INICIO 2 CICLO DE TRASTUZUMAB-ENTASINA MALA RESUPUESTA,ESTA CON MOLESTIAS GENERALES,ESTA CON DOLOR EN REGION PECTORAL DERECHA .EN JUNTA ONCOLOGICA SE RECOMENDO CAPECITABINA Y LAPATINIB,YA INICIO 1 CICLO.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Teléfono:** 3226754735

**Barrio:** ANAIME

**Municipio:** RIOHACHA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

-LABORATORIOS 14-01-2019 HB 10 GB 3000 PLAQ 399000 CREAT 0.53 FA 76 GOT 18 GPT 17  
 -RX DE TORAX 15-02-2021 INFILTRADO PARENQUIMATOSA PULMONAR INTERSTICIAL RETICULAR DERECHO ,DERRAME PLEURAL DERECHO ,IMAGEN SUGESTIVA DE ATELECTASIA DERECHO ,CAMBIOS OSTEODEGENERATIVOS EN COLUMNAS DORSAL .  
 -TAC DE TORAX 10-12-2020 DERRAME LAMINAR DERECHO.  
 -TAC DE ABDOMEN TOTAL CONTRASTADA 10-12-2020 NORMAL  
 -ECO TV 16-08-2017 ENDOMETRIO FINO 5.8 MM , MIOMA SUBSEROSO , QUISTE SIMPLE OVARIO IZDO.  
 -GAMAGRafia OSEA TOTAL 03-04-2019 NO MTS OSEAS.  
 -MAMOGRAFIA BILATERAL 18-09-2017 AREA ESPICULADA EN CSE MAMA DERECHA - BIRADS 0.  
 -MAMOGRAFIA BILATERAL 16-08-2018 AREA ESPICULADA DE 19 X 16 MM CSE MAMA DERECHA , BIRADS 6  
 -MAMOGRAFIA BILATERAL 14-11-2019 ASIMETRIA CSE MAMA DERECHA, CAMBIOS POSQX , BIRADS 2  
 -ECO MAMARIO BILATERAL 19-08-2017 QUISTES MAMARIO BILATERALES -BIRADS 2. -ECO MAMARIO BILATERAL 06-03-2018 NODULO CONOCIDO EN MAMA DERECHA , QUISTES SIMPLES EN AMBAS MAMAS , QUISTE COMPLEJO MAMA IZDA, NODULO SOLIDO MAMA IZDA EN HORA 10 .  
 -ECO MAMARIO BILATERAL 18-07-2018 MAMAS MODERADAMENTE FIBROGLANDULARES , QUISTES SIMPLES EN AMBAS MAMAS, MAMA DERECHA CON LESION DE 1.38 X 1.80 CMS YA CONOCIDA, NO LESIONES LINFATICAS DE SOSPECHA.  
 -ECO MAMARIO BILATERAL 11-11-2018 EN LECHO QUIRURGICO DE CUADRANTECTOMIA DE MAMA DERECHA SE IDENTIFICA AREA HIPOECOGENICA DE CONTORNOS PARCIALMENTE DEFINIDOS, PUDIESE CORRESPONDER A CAMBIOS POST QUIRURGICOS, LA POSIBILIDAD DE LESION RESIDUAL DEBE SER TOMADA SUGIERE RMN. QUISTES MAMARIOS BILATERALES. BIRADS 0  
 -ECO MAMA BILATERAL 25-07-2019 MAMAS FIBROGLANDULARES , ESTATUS CX CONSERVADORA , DOS NODULOS SOLIDOS UBICADOS EN CII DE 1.0 X 0.5 CMS Y 0.4 X 0.3 CMS , SE SUGIEREN BIOPSIAS , MAMA IZDA QUISTE SIMPLE RETROAREOLAR ,QUISTE DE ALTO CONTENIDO PROTEICOS NODULO SOLIDO EN CSE, RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA 10-08-2019: PEQUEÑOS GANGLIO LINFATICO HACIA EL CUADRANTE SUPERIOR INTERNO DE LA MAMA DERECHA QUE NO SUPERA 5.0 MM, SE OBSERVA PEQUEÑO NODULO MAMARIO DERECHO HACIA HORA 1, DE CONTORNOS CIRCUNSCRITOS,NO SUPERA 9.4 MM, NO ALTERA TEJIDO ADYACENTE NI GENERA RETRACCION DE PLANOS SUPERFICIALES, ASPECTO IMAGENOLOGICO BENIGNO Y DE CARACTER INESPECIFICO, BI-RAS 3  
 -ECO MAMA BILATERAL 20-11-2019 NODULOS MAMARIOS IZDOS, EN RELACION A FIBROADENOMAS , BIRADS 2  
 -ECOPLURA 14-01-2021 SE OBSERVA DISMINUCION DE LA EXPANSIBILIDAD DEL HEMITORAX DERECHO,ASOCIADO A LIQUIDO LIBRE CON 1000-1300 CC DE LIQUIDO ),CON LA PRESENCIA DE TABIQUES.  
 -ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 25-01-2019 FE 68%NORMAL.  
 -ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 16-07-2019 FE 68% NORMAL.  
 -ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 30-10-2019 FE 75% NORMAL.  
 -ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 13-02-2020 FEVI 60%, NORMAL  
 -ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL 25-02-2021 FEVI 96% NORMAL.

## ANÁLISIS

PACIENTE CON DX DE CANCER DE MAMA EIV HER-2 POSITIVO CONTINUAR MANEJO CON TRASTUZUMAB-ENTASINA , POR RECAIDA LOCAL , EN

PIEL DE MASTECTOMIA ,PLEUROPLUMONAR SE REMITE A MEDICINA DEL DOLOR .ESTA SINTOMATICA ,CON ENFERMEDAD PROGRESADA.SIN RESPUESTA A LOS TRATAMIENTO ANTERIORES, EN JUNTA ONCOLOGICA SE RECOMENDO CAPECITABINA Y LAPATINIB,SIN EMBARGO

## PLAN Y MANEJO

REALIZAR 3 CICLO : CAPECITABINA 3 TABLETAS DE 500 MG VO CADA 12 HORAS POR 14 DIAS Y 7 DIAS DE DESCANSO.

-SUSPENDER LAPATINIB

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:** CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:** LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:** AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

-INICIAR PERTUZUMAB-TRASTUZUMAB+CAPECITABINA 1 CICLO.

-VALORACION POR MEDICINA LABORAL-NUTRICION

-TAC DE TORAX -TAC DE ABDOMEN TOTAL-GAMAGRafia OSEA TOTAL.

**Evolución realizada por:** CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ GROSSER-**Fecha:** 19/04/21 10:14:36

**DIAGNÓSTICO** C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA

**Tipo:** PRINCIPAL

### RECOMENDACIONES

PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA:1 CICLO

1. PLAN DE HITRATACIÓN PRE Y POST QT:500 CC SSO,9%

2. PREMEDICACIÓN:

DEXAMETASONA 8 MG IV

3. DROGAS ONCOLÓGICAS:

-CAPECITABINA TABLETAS 500 MG , TOMAR 3 CADA 12 HORAS PR 14 DIAS

-TRASTUZUMAB 440 MG IV DOSIS DE INICIO.EN 200 CC SSO,9%

-PERTUZUMAB 840 MG IV DOSIS DE INICIO ,EN 200 CC SSO,9%

4.BIBLIOGRAFÍA:

5. EFECTOS SECUNDARIOS:

6. RECOMENDACIÓN: Oriento al paciente que en caso de presentar disminución en los recuentos sanguíneos (anemia, trombocitopenia, leucopenia), náuseas, vómitos, disminución del apetito, pérdida del mucositis (llagas en la boca), entumecimiento, hormigüeo cabello (reversible), o calambres acuda emergencia de la clínica Bonnadona Prevenir en la carrera 49c #82-70.

### FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	440,00 MILIGRAMOS	TRASTUZUMAB 440 MG POLVO PARA INYECCION 440 MG	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO
2,00	820,00 MILIGRAMOS	PERTUZUMAB 420 MG/14 ML VIAL AMPOLLA 420 MG/14 ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO

### ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	Pendiente
CONTRASTADO		
1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	Pendiente
CONTRASTADO		
1	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	Pendiente
1	GAMAGRafia OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	Pendiente

### ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	Pendiente

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** PADUA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 40925684 -- NAYIBIS NONE MORELO MARIMON**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 14/01/1971 **Edad actual :** 50 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Separado(a)

**Teléfono:** 3226754735

**Dirección:**

CALLE 14F NO. 24B - 28 RIOHACHA

**Barrio:** ANAIME

**Departamento:**

LA GUAJIRA

**Municipio:** RIOHACHA

**Ocupacion:**

AMA DE CASA

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** LUIS CARLOS POLO

**Teléfono:** 3226754735

**Parentesco:** Familiar

1	DESHIDROGENASA LACTICA	Pendiente
1	FOSFATASA ALCALINA	Pendiente
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Pendiente
1	NITROGENO UREICO	Pendiente
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	Pendiente
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	Pendiente
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Pendiente

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA POR NUTRICION

Fecha de Orden: 19/04/2021 Ordenada

**OBSERVACIONES**

**RESULTADOS :**

INTERCONSULTA POR ONCOLOGIA CLINICA

Fecha de Orden: 19/04/2021 Ordenada

**OBSERVACIONES**

**RESULTADOS :**

  
CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ GROSSER

Reg. 08288

ONCOLOGIA CLINICA