HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1029** **FECHA** **01/01/2021 03:39:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR
00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA 0.9%
01:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS
02:00 SE OBSERVA PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD BAJOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA
03:00 RONDA DE ENFERMERIA POR AUXILIAR EN TURNO 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
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA 0,9%
- MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 5CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 01/01/21 03:40:01

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1031** **FECHA** **01/01/2021 06:17:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

05:00 SE REALIZA BAÑO EN DUCHA , CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO , CREMA HIDRATENTE , NO REALIZAR MASAJES EN PROMINECIAS OSEAS SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD
PACIENTE QUIEN SE REALIZA INTENTO DE CANALIZAR MULTIPUNSIONANDOLA EN VARIAS OPORTUNIDADES SIN EXITO. PACIENTE QUIEN SE DEJA SIN VIA PERIFERICA.
06:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE
- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD COSNCIENTE , ALERTA , ORIENTADO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA , BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DEENFERMERIA

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 01/01/21 06:17:39

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1032** **FECHA** **01/01/2021 08:51:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
3,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
8,00	400,00 MILIGRAMOS	CIPROFLOXACINA 100 MG SOLUCION INYECTABLE 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVESICAL	6 Horas	**CONTINUAR**

WENDY PAOLA AHUMADA RODRIGUEZ
Reg. 1042448187
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1033** **FECHA** **01/01/2021 12:20:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA
NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIMEBROS DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .
PIEL: ENDEBLE.
COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL.
MAMAS: NORMALES.
AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SI RIESGO CAMILLA CON 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y 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 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES
_ 09:00 SE BAJA PACIENTE EN SILL A DE RUEDAS PARA ECOGRAFIA DE TORAX
10:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
_CIPROFLOXACINO 400 MILIGRAMOS LDILUIDO EN 250CC D ESODIO LENTO POR BOMA DE INFUSION
_ MORFINA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO
11:00 RONDA DE ENFERMERIA , SE OBSERVA PACIENTE ENCOMPAÑIA DE FAMILIAR
12:00 RONDA DE ENFERMERIA , SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD , EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 01/01/21 12:21:48

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1035** **FECHA** **01/01/2021 12:40:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

VALORO PACIENTE CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL I.

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD; CON DIAGNOSTICO DE:
1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES.
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML) PARANEUMONICO VS PARANEOPLASICO VS CARDIOGENICO.
3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).
4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.
5. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MEJORIA DE PATRON RESPIRATORIO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO A NECESIDAD DE PACIENTE, CON DIURESIS POSITIVA, DEPOSICIONES PRESENTES.

OBJETIVO:
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR Y CREPITOS EN BASE DERECHA, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN NO HAY DISTENSION ABDOMINAL PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS.

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX SIMPLE
1. MULTIPLES NODULOS PULMONARES BILATERALES.
2. ATELECTASIA EN PULMÓN DERECHO.
3. DERRAME PLEURAL BILATERAL.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DEPURACION DE CREATININA
CREATINURIA EN 24 HORAS 24 HR VOLUMEN 2.000 DEPURACION 116.8

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE DE CANCER DE MAMA IZQUIERDO ESTADIO IIIB QUIEN RECIBIO MANEJO CON QUIMIOTERAPAIA MAS RADIOTERAPIA ADYUDANTE, CURSANDO CON DERRAME PLEURAL MASIVO (DERRAME PLEURAL BILATERAL), POR LO CUAL SE REALIZO TORACOCENTESIS EVACUATORIA DERECHA CON DRENAJE DE 600 MILILITROS, SE ENCUENTRA PROGRAMADA PARA REALIZACION DE TORACOCENTESIS IZQUIERDA GUIADA POR ECOGRAFIA EL DIA LUNES 04/01/2021, CON INDICACION DE DEPURACION DE CREATININA EN 24 HORAS PARA DEFINIR MANEJO SISTEMICO CON OBJETIVO PALIATIVO CONCOMITANTE CON RADIOTERPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA INDICADA EN ANTERIOR HOSPITALIZACION, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO VIA ORAL, SIN DESATURACION, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, PACIENTE EN EL CONTEXTO DE ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA, SE DA INFORMACION A FAMILIAR MANIFESTANDO COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS A CAMBIOS.

PLAN DE MANEJO:
HOSPITALIZADA PABELLON JUANA MARIA
OXIGENO POR CANULA NASAL SI SATO2 < 92%
DIETA BLANDA
CUIDADOS DE TAPON VENOSO
CIPROFLOXACINA 400 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS (25/12/2020) DIA 6/7
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SOLICITUD DE TORACOCENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA -- LUNES 04/04/2021
SE SOLICICITA DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
CABECERA A 45°
USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
COMPAÑIA DE FAMILIAR PERMANENTE
EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS.

Evolución realizada por: WENDY PAOLA AHUMADA RODRIGUEZ-Fecha: 01/01/21 12:40:11

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	Tipo RELACIONADO

DIETAS
DIETA BLANDA
INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN PREPARACIONES BLANDAS, NO FRITOS

RECOMENDACIONES
7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

WENDY PAOLA AHUMADA RODRIGUEZ
Reg. 1042448187
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1036** **FECHA** **01/01/2021 14:56:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.
14:00 MANTERNER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE
15:00 RONDA DE ENFERMERIA ,ATENTA AL LLAMADO ,.
16:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1:
- MORFINA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 01/01/21 14:56:41

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1037** **FECHA** **01/01/2021 18:28:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA
NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIMEBROS DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .
PIEL: ENDEBLE.
COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL.
MAMAS: NORMALES.
AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA
18:00 RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 DE :
_ OXICODONA 20MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL
SE CUANTIFICA DIURESIS.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 01/01/21 18:28:57

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1038** **FECHA** **01/01/2021 21:52:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR
MINUTO
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIMEBROS DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA
BLANDO A LA PALPACION
GENITALES NORMOCONFIGURADOS
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ALERTA. COLUMNA CERVICAL,DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMALES. AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: LINEAMIENTO DE CONTIGENCIA COVID 19 , LA 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 MEDIO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. S ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN MEDIO , CAMILLA CON 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 EV0 ACUACIÓN 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" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS 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 D 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
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS. PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
21:00 ATENTO AL LLAMADO, DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA ERN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS
22:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE :
- CIPROFLOXACINA 400MILIGRAMOS INTRAVENSOO LENTO DILUIDO EN 250CC DE SODIO
- MORFINA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 5CC DE SODIO
- FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS INTRAVENSOO LENTO Y DILUIDO EN 5CC DE SODIO

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 01/01/21 21:52:45

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 :** 39 AÑOS

FOLIO **1039** **FECHA** **02/01/2021 06:23:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA
NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .
PIEL: ENDEBLE.
COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL.
MAMAS: NORMALES.
AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

23:00 EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.
01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.
02:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA.
03:00 SIN NOVEDAD ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD.
06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
- ESOMEPRAZOL 20 MLIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD , COSNCIENTE ,ALERTA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 02/01/21 06:24:48

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1040** **FECHA** **02/01/2021 08:02:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
7J.0 *HOSVITAL*					

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**MODIFICADO**
8,00	400,00 MILIGRAMOS	CIPROFLOXACINA 100 MG SOLUCION INYECTABLE 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**SUSPENDIDO**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVESICAL	6 Horas	**CONTINUAR**

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1041** **FECHA** **02/01/2021 13:12:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA
NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .
PIEL: ENDEBLE.
COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL.
MAMAS: NORMALES.
AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SI RIESGO CAMILLA CON 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y 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 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES
_ 09:00 SE BAJA PACIENTE EN SILL A DE RUEDAS PARA ECOGRAFIA DE TORAX
10:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
_CIPROFLOXACINO 400 MILIGRAMOS LDILUIDO EN 250CC D ESODIO LENTO POR BOMA DE INFUSION
_ MORFINA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO
11:00 RONDA DE ENFERMERIA , SE OBSERVA PACIENTE ENCOMPAÑIA DE FAMILIAR
12:00 RONDA DE ENFERMERIA , SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD , EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR
13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 02/01/21 13:12:23

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1043** **FECHA** **02/01/2021 15:19:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD; CON DIAGNOSTICO DE:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES, TRATADA
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML) PARANEUMONICO VS PARANEOPLASICO VS CARDIOGENICO.
3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).
4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.
5. POS DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.

REFIERE PACIENTE PASAR MEJOR, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.

OBJETIVO

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN NO HAY DISTENSION CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO Y SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO, HOSPITALIZADA EN EL CONTEXTO DE INFECCION RESPIRATORIA QUIEN COMPLETA ANTIBIOTICOTERAPIA, CON DERRAME PLEURAL SIENDO REALIZADO EN UN PRIMER TIEMPO TORACENTESIS DERECHA Y EN UN SEGUNDO TIEMPO SE REALIZARA TORACOCENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA, PARA POSTERIOR DEFINIR MANEJO SISTEMICO CON OBJETIVO PALIATIVO CONCOMITANTE CON RADIOTERPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA YA INSTAURADA (SE AGUARDA INICIO), DEPURACION DE CREATININA EN 24 HORAS NORMAL DE 116.8 ml/min CON UN VOLUMEN URINARIO DE 2000 ml/24horas, EVOLUCION A LA MEJORIA, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ENTERADAS 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 Y MANEJO

ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 45°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SI SATURACION < DE 92%
DIETA BLANDA
CUIDADOS DE TAPON VENOSO
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SOLICITUD DE TORACOCENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 02/01/21 15:33:40

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	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

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

CABECEREA 45 GRADO
Cabecera 45 grado

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1044** **FECHA** **02/01/2021 15:55:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.
14:00 MANTERNER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE
15:00 RONDA DE ENFERMERIA ,ATENTA AL LLAMADO ,.
16:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1:
- MORFINA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO
-FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS DILUIDO EN 10CC DE SODIO LENTO
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 02/01/21 15:55:40

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1045** **FECHA** **02/01/2021 18:26:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA
NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .
PIEL: ENDEBLE.
COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL.
MAMAS: NORMALES.
AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

18:00 SE CUANTIFICA DIURESIS.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 02/01/21 18:26:46

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1046** **FECHA** **02/01/2021 22:19:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA
NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .
PIEL: ENDEBLE.
COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL.
MAMAS: NORMALES.
AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: LINEAMIENTO DE CONTIGENCIA COVID 19 , LA 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 MEDIO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . 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 MEDIO , CAMILLA CON 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 EV0 ACUACIÓN 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS 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

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.

CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.

21:00 ATENTO AL LLAMADO, DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA

22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 02/01/21 22:20:39

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1047** **FECHA** **03/01/2021 03:37:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD

00:00 PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD.

01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.

02:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA.

03:00 SIN NOVEDAD ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA

04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 03/01/21 03:38:17

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1048** **FECHA** **03/01/2021 06:11:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA
NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .
PIEL: ENDEBLE.
COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL.
MAMAS: NORMALES.
AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD.
06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
- ESOMEPRAZOL 20 MLIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD , COSNCIENTE ,ALERTA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA ,

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 03/01/21 06:11:51

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1049** **FECHA** **03/01/2021 08:23:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
6,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVESICAL	4 Horas	**MODIFICADO**

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1051** **FECHA** **03/01/2021 10:45:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ALERTA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: LESION TUMORAL. AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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 HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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 SI RIESGO CAMILLA CON 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y 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 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES
09:00 SE BAJA PACIENTE EN SILL A DE RUEDAS PARA ECOGRAFIA DE TORAX
10:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
_ MORFINA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO
11:00 RONDA DE ENFERMERIA , SE OBSERVA PACIENTE ENCOMPAÑIA DE FAMILIAR

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 03/01/21 10:45:26

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1052** **FECHA** **03/01/2021 12:50:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD; CON DIAGNOSTICO DE:

1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES, TRATADA
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML) PARANEUMONICO VS PARANEOPLASICO VS CARDIOGENICO.
3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOCTORA VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQUIERDA CON BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQUIERDO, BIOPSIA POR TURCUT, METASTASIS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO KI:80% DOCTOR SILVIO SEVERINI).
4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

5. POS DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.

REFIERE PACIENTE EPISODIOS DE DOLOR, CON SENSACION DE AHOGO.

OBJETIVO

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN NO HAY DISTENSION CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO Y SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO, CURSANDO CON DERRAME PLEURAL, CON POS DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020., EN UN SEGUNDO TIEMPO SE REALIZARA TORACOCENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA, COMPLETO ANTIBIOTICO POR CUADRO DE NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES, CON DOLOR ONCOLOGICO EN MODULACION POR LO QUE SE REAJUSTA DOSIS ANALGESICA, REQUERIMIENTO NUEVAMENTE DE OXIGENOTERAPIA DE BAJO FLUJO POR SATURACION DE 90%, EN ESPERA DE RESOLVER CLINICA ACTUAL PARA POSTERIORMENTE DEFINIR MANEJO SISTEMICO CON OBJETIVO PALIATIVO CONCOMITANTE CON RADIOTERPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA YA INSTAURADA (SE AGUARDA INICIO), PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL ASOCIADO A ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ENTERADAS 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 Y MANEJO

ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 45°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SI SATURACION < DE 92%
DIETA BLANDA
CUIDADOS DE TAPON VENOSO
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SOLICITUD DE TORACOCENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA
SE SOLICITA CONTROL PARA MAÑANA DE HEMOGRAMA, CREATININA, IONOGRAMA Y COAGULOGRAMA
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 03/01/21 12:51:38

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	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

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

CABECEREA 45 GRADO
Cabecera 45 grado

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	APLICACION DE OXIGENO	**Realizado**

08:00 PACIENTE CON SATURACION DE 90% CON DIFICULTAD RESPIRATORIA CON FC DE 130 SE LE INFORMA A MEDICO EN TURNO QUIEN ORDENA
COLOCAR OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 18:13:40 REALIZADO POR: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
6,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVESICAL	4 Horas	**SUSPENDIDO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
7J.0 *HOSVITAL*	

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] **Realizado**
CONTROL EN AM
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 21:38:02 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] **Realizado**
CONTROL EN AM
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 21:38:07 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L **Realizado**
CONTROL EN AM
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 21:37:54 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 CLORO **Realizado**
CONTROL EN AM
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 21:38:12 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
CONTROL EN AM
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 21:38:17 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
CONTROL EN AM
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 21:38:21 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
CONTROL EN AM
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 21:37:58 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1053** **FECHA** **03/01/2021 15:06:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 ELIMINA ESPONTANEO
13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.
14:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1:
- MOFINA 5MILIGRAMOS INTRAVENSOO LENTO Y DILUIDO EN 5CC DE SODIO
15:00 RONDA DE ENFERMERIA, ATENTA AL LLAMADO.
16:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1:
- FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS INTRAVENSOO LENTO Y DILUIDO EN 5CC DE SODIO

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 03/01/21 15:06:21

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1054** **FECHA** **03/01/2021 18:27:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,
_ MORFINA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 5CC DE SODIO
SE CUANTIFICA DIURESIS.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 03/01/21 18:27:36

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1055** **FECHA** **03/01/2021 22:43:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA
NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .
PIEL: ENDEBLE.
COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL.
MAMAS: NORMALES.
AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: LINEAMIENTO DE CONTIGENCIA COVID 19 , LA 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 MEDIO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . 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 MEDIO , CAMILLA CON 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 EV0 ACUACIÓN 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS 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

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.

CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.

21:00 ATENTO AL LLAMADO, DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA

22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

23:00 EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 03/01/21 22:45:01

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1057** **FECHA** **04/01/2021 04:25:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD

00:00 PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD.

01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.

02:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA.

03:00 SIN NOVEDAD ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA

04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAM

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 04/01/21 04:26:46

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1058** **FECHA** **04/01/2021 06:29:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA
NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .
PIEL: ENDEBLE.
COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL.
MAMAS: NORMALES.
AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
- ESOMEPRAZOL 20 MLIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD , COSNCIENTE ,ALERTA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 04/01/21 06:29:31

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1059** **FECHA** **04/01/2021 08:06:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
7J.0 *HOSVITAL*					

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1060** **FECHA** **04/01/2021 10:05:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE HOSPITALIZADA EN PISO DE OCBP . SE ATIENDE EN FORMA PRESENCIAL CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, EN VIRTUD DE LA CONTINGENCIA POR LA PANDEMIA POR COVID- 19 AUTORIZADA POR EL DECRETO 538 DE 2020. SOBRE ATENCIÓN PRESENCIAL CON MEDIDAS DE BIO-PROTECCIÓN, 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

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

CA DE MAMA IZQ T4 N2 M0 ESTADIO IV CON MT PULMONAR, OSEA Y HEPÁTICA , TRIPLE NEGATIVO . PATOLOGÍA DEL 25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI / BCRA 1 Y 2 NO MUTADOS (PROTOCOLO N° 20BM002324-1 FICMAC) MULTITRATADA CON 4 DOSIS DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA AC Y 4 DOSIS DE PACLITAXEL+ CARBOPLATINA DE MANERA IRREGULAR . SE RESTADIA SE COMPRUEBA MT CON TRATAMIENTO A BASE DE 2 CICLOS DE CAPECITABINA, CON ADECUADA TOLERANCIA , SIN EMBARGO CON PROGRESIÓN DE ENFERMEDAD PULMONAR

RADIOTERAPIA PREOPERATORIA CON ACELERADOR LINEAL DE 6 MV SOBRE REGIÓN AXILOSUPRACLAVICULAR Y MAMA IZQUIERDA MEDIANTE CAMPOS DIRECTO Y TANGENCIALES, RECIBIENDO UNA DOSIS DE 50 GY EN FRACCIONES DE 2 GY/DÍA. INICIÓ TRATAMIENTO: 26-08-2020.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FINALIZÓ TRATAMIENTO: 08-10-2020, SE INDICA EL 21/12/2020 RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DÍA (PENDIENTE INICIAR)

ANÁLISIS : SE INICIA NEOADYUVANCIA CON AC Y LUEGO HACE PROGRESIÓN PULMONAR Y HEPATICA. SE INICIA TRATAMIENTO APLIATIVO CON CAPECITABINA . SIN EMBARGO HACE PROGRESIÓN . NO SE IDENTIFICA MUTACIÓN PARA BCRA 1 O 2.
SE DECIDE REINDUCIR CON CARBO+ DOCETAXEL.

REPORTE ESTUDIO:

*28/10/2020: PET SCAN:

1-AUMENTO DE LA DENSIDAD DEL PARENQUIMA MAMARIO HACIA EL ASPECTO POSTERIOR CON INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD METABÓLICA COEXISTE CON ENGROSAMIENTO CUTANEO DEL COMPLEJO AREOLA-PEZON Y ENGROSAMIENTO DEL MUSCULO PECTORAL MAYOR COMO SE DESCRTIBIO EN EL CUERPO DEL INFORME , CON INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD METABOLICA EN RELACION CON VIABILIDAD TUMORAL POR COMPROMISO DE PRIMARIO CONOCIDO.

2-MULTIPLES IIMAGENES NODULARES DISPERSAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES COMO SE DESCRIBIO EN EL CUERPO DEL INFORME, CON INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD METABOLICA EN RELACION CON VIABILIDAD TUMORAL POR COMPROMISO SECUNDARIO DE PRIMARIO CONOCIDO.
3-ADENOPATIAS RETROPECTORALES IZQUIERDAS , AXILARES BILATERALES MEDIASTINALES, HILIARES , RETROCRURALES DERECHA COMO SE DESCRIBIO EN EL CUERPO DEL INFORMA, CON INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD METABOLICA EN RELACION CON VIABILIDAD TUMORAL POR COMPROMISO SECUNDARIO DE PRIMARIO CONOCIDO.

4-MUTIPLES AREAS DE CAPTACION FOCAL A LA FDG EN PARENQUIMA HEPATICO COMO SE DESCRIBIO EN EL CUERPO DEL INFORME, EN RELACION CON VIABILIDAD TUMORAL CON COMPROMISO SECUNDARIO

5-MULTIPLES AREAS DE CAPTACION FOCAL A LA FDG EN EL ESQULETON AXIAL Y APENDICULAR EVALUADO COMO SE DECRIBE EN EL CUERPO DEL INFORME EN RELACION CON VIABILIDAD TUMORAL POR COMPROMISO SECUNDARIO DE PRIMARIO DESCONOCIDO.

ANÁLISIS

ANÁLISIS : SE INICIA NEOADYUVANCIA CON AC Y LUEGO HACE PROGRESIÓN PULMONAR Y HEPATICA. SE INICIA TRATAMIENTO APLIATIVO CON CAPECITABINA . SIN EMBARGO HACE PROGRESIÓN . NO SE IDENTIFICA MUTACIÓN PARA BCRA 1 O 2.
SE DECIDE REINDUCIR CON CARBO+ DOCETAXEL.

PLAN Y MANEJO

CARBO + PÁCLITAXEL DE MANERA PALITIVA.PREVIA REALIZACION DE DEPURACION DE CREATININA, ECOCARDIOGRAMA Y FUNCION HEPATICA
.

Evolución realizada por: ANGEL LUIS HERNANDEZ LASTRA-Fecha: 04/01/21 10:06:16

DIAGNÓSTICO C504 TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA MAMATipo PRINCIPAL

ESTADIFICACION ONCOLOGICA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Caracteristica T T4 **N** N2 **M** M1 **Estadio** IVC

RECOMENDACIONES

PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA
PESO:60 TALLA:170 CMS M2SC:1.6
PREVIA REALIZACION DE DEPURACION DE CREATININA, ECOCARDIOGRAMA Y FUNCION HEPATICA . COMUNICAR A ONCOLOGO DE TURNO

PLAN DE HIDRATACIÓN PRE-POST-QUIMIOTERAPIA.
500CC S.S.N AL 0.9%.
PREMEDICACION:
RANITIDINA EV 50 MG PRE-POST- QT
ONDANSETRON EV 16 MG PRE-POST-QT
DEXAMETASONA EV 8 MGPRE-POST-QT
DROGAS ONCOLOGICAS:

1. . DOCETAXEL 80 MG/AMPOLLA ……..# 2
USO: DOCETAXEL 120 MG/EV 500CC D.A.D AL 5 % PASAR 3 HORAS. D1
2. CARBOPLATINO 450 MGRS/AMPOLLA……..# 1
3. USO: CARBOPLATINO 450 MG 250 CC S.S.N AL 0.9% EN 2 HORAS+ MANITOL AL 20% 200 CC EN D1
4. ACIDO IBANDRONICO 6 MGRS /AMPOLLA…… # 1
USO: ACIDO IBANDRONICO 6 MG EV 500CC D.A.D AL 0.9% PASAR EN 1 HORA EN D1
5. CONTROL ESTRICTO DE RETORNO VENOSO.

RECETA QUIMIOTERAPIA TAXANES

LORATADINA COMPRIMIDOS DE 10 MGR……. 6 COMPRIMIDOS
Uso:01 COMPRIMIDOS VO C/12 HORAS

DEXAMETAZONA AMPOLLAS DE 8 MGR……. 6 AMPOLLAS
Uso:01 AMPOLLA CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN COMPRIMIDOS DE 500 MGR……. 10 COMPRIMIDOS
Uso: 01 COMPRIMIDOS VO C/8 HORAS

RANITIDINA COMPRIMIDOS DE 300 MGR……. 3 COMPRIMIDOS
Uso: 01 COMPRIMIDOS VO C/DIA

USO: 3 DIAS ANTES DE LA QUIMIOTERAPIA

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,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

hormigueo cabello (reversible), o calambres acuda emergencia de la clínica Bonnadona Prevenir en la carrera 49c #82-70.

Dr. Angel Luis H. Lastra

ANGEL LUIS HERNANDEZ LASTRA
Reg. 2915
ONCOLOGIA CLINICA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1061** **FECHA** **04/01/2021 10:24:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ALERTA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMALES. AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SI RIESGO CAMILLA CON 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES
09:00 SE BAJA PACIENTE EN SILL A DE RUEDAS PARA ECOGRAFIA DE TORAX
10:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
_ MORFINA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO
_ FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 5CC D SODIO
11:00 RONDA DE ENFERMERIA , SE OBSERVA PACIENTE ENCOMPAÑIA DE FAMILIAR

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 04/01/21 10:25:19

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1062** **FECHA** **04/01/2021 10:30:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	**En proceso**

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1063** **FECHA** **04/01/2021 12:51:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:30 INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE HEMODINAMIA PROCEDENTE DE PABELLON JUANA MARIA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, PERSONAL DE ENFERMERIA Y AUXILIAR CLÍNICO, DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A TRES LITROS POR MINUTO, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CANALIZADA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y VIA PERMEABLE , GENITALES EXTERNOS PRESENTES, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES. PARA PROCEDIMIENTO "TORACENTESIS EVACUATORIA"
11:50 SE UBICA EN SALA DE OBSERVACIÓN SE INSTALA EN CAMILLA ; SE COLOCA BATA Y SI INSTALA MONITOR DE SIGNOS VITALES.
12:00 SE TRASLADA EN CAMILLA PARA SALA DE ANGIOGRAFIA;SE COLOCA EN CAMILLA ;SE COLOCA EN POSICIÓN;SE CONECTA MONITOR DE SIGNOS VITALES. PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y PREVIA COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, DR.SAID SAAB INICIA PROCEDIMIENTO.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

12:50 TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES ; SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACIÓN BAJO EFECTOS DE ANESTESIA LOCAL SIN NOVEDAD. PACIENTE ELIMINA 1300 CC DE LIQUIDO PLEURAL DE ASPECTO CETRINO DEL PULMON IZQUIERDO.
13:00 SE TRASLADA A HOSPITALIZACION JUANA MARIA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, PERSONAL DE ENFERMERIA Y AUXILIAR CLÍNICO, DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A TRES LITROS POR MINUTO, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CANALIZADA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS Y VIA PERMEABLE , GENITALES EXTERNOS PRESENTES, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES. DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTO E HISTORIA CLINICA COMPLETA A JEFE EN TURNO.

Nota realizada por: ANDERSON JOSE MINDIOLA PEREZ Fecha: 04/01/21 12:51:25

FORMATOS

VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa .
Paciente posQX durante las primera 24 horas ALTO RIESGO
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)
Estado Mental Orientado Confuso
Deambulación Normal Segura con ayuda Insegura con ayuda No deambula
PUNTAJE OBTENIDO 0.0000
INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE
4 o más : ALTO RIESGO
2 a 3: MEDIANO RIESGO
0 a 1: BAJO RIESGO

Anderson J Mindiola P

ANDERSON JOSE MINDIOLA PEREZ
Reg. 1067730662
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1064** **FECHA** **04/01/2021 13:04:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD; CON DIAGNOSTICO DE:
1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES TRATADO
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML) PARANEUMONICO VS PARANEOPLASICO VS CARDIOGENICO.
3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).
4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.
5. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.
6. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (1300 MILILITROS) 04/01/2021.

PACIENTE REFIERE PASAR MEJOR NOCHE, CON MEJORIA DE PATRON RESPIRATORIO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO A NECESIDAD DE PACIENTE, CON DIURESIS POSITIVA, DEPOSICIONES PRESENTES.

EXAMEN FISICO:
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN NO HAY DISTENSION CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS.

04/01/2021: LEUCOCITOS 7.500, NEUTROFILOS 6.500, HEMOGLOBINA 10.9 G/DL, HEMATOCRITO 31.7, PLAQUEYAS 122.000 - TP 12.1, INR 0.90, TPT 25.4 - CLORO 99, POTASIO 4.0, SODIO 142- CREATININA 0.60.

31/12/2020: DEPURACION DE CREATININA
CREATINURIA EN 24 HORAS: 0.84 g/24horas (10.70 - 26.00)
VOLUMEN: 2000 ml/24hr
DEPURACION: 116.8 ml/min (50.0 - 150.0).

ANALISIS:
PACIENTE FEEMNINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO Y SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO, CURSANDO CON DERRAME PLEURAL, CON POS DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020, EN UN SEGUNDO TIEMPO SE REALIZA TORACOCENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA CON DRENAJE DE 1.300, COMPLETO ANTIBIOTICO POR CUADRO DE NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES, CON DOLOR ONCOLOGICO EN MODULACION; EN ESPERA DE RESOLVER CLINICA ACTUAL PARA POSTERIORMENTE DEFINIR MANEJO SISTEMICO CON OBJETIVO PALIATIVO CONCOMITANTE CON RADIOTERPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA YA INSTAURADA (SE AGUARDA INICIO), SE INDICA REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO Y PREMEDICACION DE TAXANOS PARA REALIZACION DE QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL, PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL ASOCIADO A ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ENTERADAS 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:
HOSPITALIZACION EN PABELLON JUANA MARIA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 45°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SI SATURACION < DE 92%
DIETA BLANDA
CUIDADOS DE TAPON VENOSO
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS --- PREMEDICACION PARA TAXANOS 04/01/2020
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS --- PREMEDICACION PARA TAXANOS 04/01/2020
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
SE INDICA REALIZAR ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO -- 04/01/2020
SE AGUARDA REALIZACION DE QUIMIOTERAPIA CON OBJETIVO PALIATIVO -- EN PREMEDICACION
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 04/01/21 13:04:11

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	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

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CABECEREA 45 GRADO
Cabecera 45 grado

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	Realizado

PLAN DE HIDRATACIÓN PRE-POST-QUIMIOTERAPIA.
500CC S.S.N AL 0.9%.
PREMEDICACION:
RANITIDINA EV 50 MG PRE-POST- QT
ONDANSETRON EV 16 MG PRE-POSTQT
DEXAMETASONA EV 8 MGPRE-POST-QT

DROGAS ONCOLOGICAS:
1. . DOCETAXEL 80 MG/AMPOLLA ……..# 2
USO: DOCETAXEL 120 MG/EV 500CC D.A.D AL 5 % PASAR 3 HORAS. D1
2. CARBOPLATINO 450 MGRS/AMPOLLA……..# 1
3. USO: CARBOPLATINO 450 MG 250 CC S.S.N AL 0.9% EN 2 HORAS+ MANITOL AL 20% 200 CC EN D1
4. ACIDO IBANDRONICO 6 MGRS /AMPOLLA…… # 1
USO: ACIDO IBANDRONICO 6 MG EV 500CC D.A.D AL 0.9% PASAR EN 1 HORA EN D1
5. CONTROL ESTRICTO DE RETORNO VENOSO.

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.
NOTA:REALIZÓ QMT A BASE DE DOCETAXEL, CARBOPLATINO Y ACIDO IBANDRONICO DIA 1 (06/01/21)
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 09:39:56 REALIZADO POR: KELLY JOHANNA VANEGAS LEON

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
6,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
2,00	10,00 MILIGRAMOS	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1065** **FECHA** **04/01/2021 15:45:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

14:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1:
- MOFINA 5MILIGRAMOS INTRAVENSOO LENTO Y DILUIDO EN 5CC DE SODIO
15:00 RONDA DE ENFERMERIA, ATENTA AL LLAMADO.
15:15 SE TRALADA PACIENTE AL SERVICIO DE ECO TT EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILAR AUXILIAR CLINICO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA
15:45 REGRESA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR.
16:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1:
- FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS INTRAVENSOO LENTO Y DILUIDO EN 5CC DE SODIO

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 04/01/21 15:46:30

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 :** 39 AÑOS

FOLIO **1067** **FECHA** **04/01/2021 18:27:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18:00 SE CUANTIFICA DIURESIS.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 04/01/21 18:27:28

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1068** **FECHA** **04/01/2021 22:23:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA
NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .
PIEL: ENDEBLE.
COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL.
MAMAS: NORMALES.
AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: LINEAMIENTO DE CONTIGENCIA COVID 19 , LA 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 MEDIO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . 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 MEDIO , CAMILLA CON 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 EV0 ACUACIÓN 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS 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
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.
CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.
21:00 ATENTO AL LLAMADO, DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA
22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
23:00 EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 04/01/21 22:27:32

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1070** **FECHA** **05/01/2021 02:55:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- ACETAMINOFEN 1 GRAMOS VIA ORAL
01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.
02:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DEL FAMILIA
03:00 SIN NOVEDAD ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
-LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 05/01/21 02:56:05

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1071** **FECHA** **05/01/2021 06:27:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA
NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .
PIEL: ENDEBLE.
COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL.
MAMAS: NORMALES.
AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD.
06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
- ESOMEPRAZOL 20 MLIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
-MEROPENEM 1 GRAMO DILUIIDO EN 100CCDE SODIO LENTO
07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD , COSNCIENTE ,ALERTA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 05/01/21 06:27:48

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1072** **FECHA** **05/01/2021 07:59:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

4,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
6,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	10,00 MILIGRAMOS	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO
Reg. 1143442518
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1073** **FECHA** **05/01/2021 09:51:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA
NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .
PIEL: ENDEBLE.
COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL.
MAMAS: NORMALES.
AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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 HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SI RIESGO CAMILLA CON 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y 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 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES

RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:

- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL TABLETAS.

08:30 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.

09:00 PACIENTE EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.

10:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:

- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 05/01/21 09:52:53

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1075** **FECHA** **05/01/2021 12:59:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD; CON DIAGNOSTICO DE:

1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES TRATADO
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML) PARANEUMONICO VS PARANEOPLASICO VS CARDIOGENICO.
3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.
5. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.
6. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (1300 MILILITROS) 04/01/2021.

PACIENTE REFIERE PASAR MEJOR NOCHE, CON MEJORIA DE PATRON RESPIRATORIO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO A NECESIDAD DE PACIENTE, CON DIURESIS POSITIVA, DEPOSICIONES PRESENTES.

EXAMEN FISICO:
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN NO HAY DISTENSION CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS.

ANALISIS:
PACIENTE FEEMNINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO Y SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO, CURSANDO CON DERRAME PLEURAL, CON POS DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020, EN UN SEGUNDO TIEMPO SE REALIZA TORACOCENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA CON DRENAJE DE 1.300, COMPLETO ANTIBIOTICO POR CUADRO DE NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES, CON DOLOR ONCOLOGICO EN MODULACION; EN ESPERA DE RESOLVER CLINICA ACTUAL PARA POSTERIORMENTE DEFINIR MANEJO SISTEMICO CON OBJETIVO PALIATIVO CONCOMITANTE CON RADIOTERPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA YA INSTAURADA (SE AGUARDA INICIO), SE INDICA REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO EL CUAL SE AGUARDA REPORTE Y PREMEDICACION DE TAXANOS PARA REALIZACION DE QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL, PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL ASOCIADO A ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ENTERADAS 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:
HOSPITALIZACION EN PABELLON JUANA MARIA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 45°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SI SATURACION < DE 92%
DIETA BLANDA
CUIDADOS DE TAPON VENOSO
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS --- PREMEDICACION PARA TAXANOS 04/01/2020
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS --- PREMEDICACION PARA TAXANOS 04/01/2020
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
SE AGUARDA REPORTE REALIZAR ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO -- 04/01/2020
SE AGUARDA REALIZACION DE QUIMIOTERAPIA CON OBJETIVO PALIATIVO -- EN PREMEDICACION
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO-Fecha: 05/01/21 12:59:39

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	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

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO
Reg. 1143442518
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1076** **FECHA** **05/01/2021 15:19:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:00 RONDA DE ENFERMERIA , SE OBSERVA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
12:00 RONDA DE ENFERMERIA , SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD , EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR
13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.
14:00 MANTERNER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE
15:00 RONDA DE ENFERMERIA ,ATENTA AL LLAMADO ,.
16:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
- LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL TABLETA
- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL TABLETAS.

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 05/01/21 15:19:16

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 :** 39 AÑOS

FOLIO **1078** **FECHA** **05/01/2021 18:22:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA
NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .
PIEL: ENDEBLE.
COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL.
MAMAS: NORMALES.
AXILAS: NORMALES.

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

18:00 SE CUANTIFICA DIURESIS.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 05/01/21 18:22:55

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1079** **FECHA** **05/01/2021 21:20:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ALERTA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMALES. AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: LINEAMIENTO DE CONTIGENCIA COVID 19 , LA 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 MEDIO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . 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 MEDIO , CAMILLA CON 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 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 EV0 ACUACIÓN 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.
CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.
21:00 ATENTO AL LLAMADO, DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA
22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 05/01/21 21:20:19

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1080** **FECHA** **06/01/2021 03:41:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 ELIMINA ESPINTANEO CON AYUDA DE FAMILIAR PARA TRASLADARSE A EL BAÑO
00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- ACETAMINOFEN 1 GRAMOS VIA ORAL
01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.
02:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DEL FAMILIA
03:00 SIN NOVEDAD ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
- LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 06/01/21 03:41:31

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1082** **FECHA** **06/01/2021 06:06:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD
- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL TABLETA.
07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA ,

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 06/01/21 06:07:00

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1083** **FECHA** **06/01/2021 08:15:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
5,00	100,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
2,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**SUSPENDIDO**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
6,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	10,00 MILIGRAMOS	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	12 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1086** **FECHA** **06/01/2021 09:26:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA
NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .
PIEL: ENDEBLE.
COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL.
MAMAS: NORMALES.
AXILAS: NORMALES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SI RIESGO CAMILLA CON 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y 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 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES

RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:

- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL TABLETAS.

08:30 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.

09:00 PACIENTE EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.

10:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:

- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 06/01/21 09:26:15

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1089** **FECHA** **06/01/2021 14:28:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD; CON DIAGNOSTICO DE:
1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES TRATADO
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML)
3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).
4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.
5. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.
6. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (1300 MILILITROS) 04/01/2021.

PACIENTE REFIERE PASAR MEJOR NOCHE, CON MEJORIA DE PATRON RESPIRATORIO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO A NECESIDAD DE PACIENTE, CON DIURESIS POSITIVA, DEPOSICIONES PRESENTES.

EXAMEN FISICO:
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN NO HAY DISTENSION CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS.

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO Y SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO, CURSANDO CON DERRAME PLEURAL, CON POS DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020, EN UN SEGUNDO TIEMPO SE REALIZA TORACOCENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA CON DRENAJE DE 1.300, COMPLETO ANTIBIOTICO POR CUADRO DE NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES, CON DOLOR ONCOLOGICO EN MODULACION; CON INDICACION DE MANEJO SISTEMICO CON OBJETIVO PALIATIVO CONCOMITANTE CON RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA INICIADOS EL DIA DE HOY 06/01/21 A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL, SE INDICA CONTROLES DE LABORATORIOS EN AM 07/01/2021; PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL ASOCIADO A ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ENTERADAS 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:
HOSPITALIZACION EN PABELLON JUANA MARIA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CABECERA A 45°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO SI SATURACION < DE 92%
DIETA BLANDA
SOLUCION SALINA 0.9%, PASAR A 100 MILILITROS ENDOVENOSO -- BOMBA DE INFUSION
(SUSPENDER POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA)
ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
SE AGUARDA REALIZACION DE QUIMIOTERAPIA CON OBJETIVO PALIATIVO -- 06/01/2021
REALIZACION DE RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA --- SESION 1 (06/01/2021)
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 06/01/21 14:30:07

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	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

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CABECEREA 45 GRADO
Cabecera 45 grado

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	**En proceso**
07/01/21		
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	**En proceso**
07/01/21		
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	**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**

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1090** **FECHA** **06/01/2021 14:49:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:00 RONDA DE ENFERMERIA , SE OBSERVA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
12:00 RONDA DE ENFERMERIA , SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD , EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR
13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.
14:00 MANTERNER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE
15:00 RONDA DE ENFERMERIA ,ATENTA AL LLAMADO ,.
16:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
- LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL TABLETA
- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL TABLETAS.

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 06/01/21 14:49:46

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1092** **FECHA** **06/01/2021 18:28:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA
NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO PSANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 100CCHORA PRO BOMBA DE INFUSION.
PIEL: ENDEBLE.
COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL.
MAMAS: NORMALES.
AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

16:01 REICBE TRATAMIENTO DE :
.- ONDASETRON 8 MILIGASMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO
- DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA
18:00 SE CUANTIFICA DIURESIS.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 06/01/21 18:31:05

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1093** **FECHA** **06/01/2021 19:07:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

16:00 SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR , SE VERIFICA OPTIMO RETORNO VENOSO E HIDRATACION CON LIQUIDOS DE BASE , SOLUCION SALINA 500 CC Y SE ADMINISTRA DIA 1 DE QUIMIOTERAPIA A BASE DE DOCETAXEL 120 MG + FILTRO EN 500 CC SOLUCION SALINA PARA PASAR EN 3 HORAS POR BOMBA DE INFUSION

Nota realizada por: KELLY JOHANNA VANEGAS LEON Fecha: 06/01/21 16:00:00

Kelly Vanegas

KELLY JOHANNA VANEGAS LEON
Reg. 29558
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1094** **FECHA** **06/01/2021 21:53:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: LINEAMIENTO DE CONTIGENCIA COVID 19 , LA 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 MEDIO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . 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 MEDIO , CAMILLA CON 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 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 EV0 ACUACIÓN 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" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS 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
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

21:00 ATENTO AL LLAMADO, DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA
22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 06/01/21 21:53:15

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1095** **FECHA** **07/01/2021 02:46:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- ACETAMINOFEN 1 GRAMOS VIA ORAL
- DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 50CC DE SODIO
- ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 50CC DE SODIO

01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.
02:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DEL FAMILIA
03:00 SIN NOVEDAD ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 07/01/21 02:46:11

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1096** **FECHA** **07/01/2021 06:18:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD
06:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS, UTILIZANDO ELEMENTOS DEPROTECCION KIT#1:
- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL TABLETA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 07/01/21 06:18:34

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1097** **FECHA** **07/01/2021 08:24:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	20,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
6,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1099** **FECHA** **07/01/2021 11:29:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA
NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON SODIO A 100CC/HORA
PIEL: ENDEBLE.
COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL.
MAMAS: NORMALES.
AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SI RIESGO CAMILLA CON 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y 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 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES ,
CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_ DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO
_ONDASETRON 8MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO
_ SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO DE SODIOA 100CC/HORA , POR BOMBA DE INFUSION
_ACETAMINOFEN 1GRAMO TABLETA VIA ORAL
08:30 RECIBE DIETA Y TOLERA
09:00 SIN NOVEDAD ALGUNA , ATENTA AL LLAMDO DE ENFERMERIA
10:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO
_FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO
EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS.
11:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA ,
12:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 07/01/21 11:33:20

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1101** **FECHA** **07/01/2021 14:12:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_ SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO DE SODIO A 100CC/HORA ,
14:00 PACIENTE TRTANQUILA EN SU UNIDAD , CON BARANDAS ELEVAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA
SE TRASLADA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS PARA RADIOTERAPIA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO , ENCOMPAÑIA DE FAMILIAR , Y AUXILIAR CLINICO

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 07/01/21 14:12:53

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Dina Luz Benitez R.

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1102** **FECHA** **07/01/2021 17:10:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD; CON DIAGNOSTICO DE:

1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES TRATADO
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL CON PARECENTESIS REALIZADA (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML)
3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).
4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.
5. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.
6. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (1300 MILILITROS) 04/01/2021.

PACIENTE REFIERE PASAR CON LEVE DOLOR EN MODULACION, TOLERANDO OXIGENOTERAPIA DE BAJO FLUJO.

OBJETIVO

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN NO HAY DISTENSION CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL CONTEXTO DE ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA DE CARACTER PALIATIVO, BAJO MANEJO ANALGESICO, CUMPLIENDO PROTOCOLO DE QUIMIOTEAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL REALIZADO EL DIA DE AYER SIN COMPLICACIONES, CONCOMITANTE CON RADIOTEAPIAS A NIVEL DE COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA INICIADAS EL DIA DE AYER, CON REQUERIMIENTO DE OXIGENOTERAPIA DE BAJO FLUJO SIN LOGRAR DESTETE, POR LO ANTERIOR SE DECIDE SOLICITAR PLAN DOMICILIARIO A SU EPS, SE INFORMA A FAMILIAR MANIFIESTANDO COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS A EVOLUCION.

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

INSTITUCIONALES.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 45°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
DIETA BLANDA
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO
SOLUCION SALINA 0.9%, PASAR A 20 MILILITROS ENDOVENOSO -- BOMBA DE INFUSION
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL REALZADA EL 06/01/2021
REALIZACION DE RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA --- INICIO EL (06/01/2021) - 2/5
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

*PLAN DOMICILIARIO=
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, POR 30 DIAS (129600,00 CIENTOVEINTINUEVE)

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 07/01/21 17:10:35

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	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

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

RECOMENDACIONES

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

RECOMENDACIONES

CABECEREA 45 GRADO
Cabecera 45 grado

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1103** **FECHA** **07/01/2021 17:23:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

NOTA=

RESULTADOS DE LABORATORIOS DEL DIA DE HOY= LEUCOGRAMA NORMAL, HEMOGLOBINA DE 10.1GR/DL, PLAQUETAS EN 109.100, COAGULOGRAMA NORMAL, GLICEMIA 155MG/DL, CREATININA 0.45MG/DL, IONOGRAMA SIN ALTERACION.

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 07/01/21 17:24:01

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1104** **FECHA** **07/01/2021 18:33:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LITROS
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADO EN MIEMBROS IZQUIERDO CON SODIO A 20CC/HORA
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGIRADOS , ELIMIANDO ESOPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES ,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

15:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA
16:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_ DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO
_ ONDASETRON 8 MILIGRAMOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO
_MORFINA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO
_FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO
_ACETAMINOFEN 1 GRAMO TABLETA VIA ORAL
17:00 RECIBE DIETA Y TOLRA
18:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_ SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO DE SODIO A 100CC DE/HORA ,
SE CUANTIFICA DIURESIS.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO ,
BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 07/01/21 18:34:03

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1105** **FECHA** **07/01/2021 21:53:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA
NORMOCEFALICO ,CABELLOS BIEN IMPLANTADOS EN MODERADA CANTIDAD
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ
MUCOSA NASAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS POR MINUTO
PABELLON AURICULAR SANO
CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCCION SALINA
NORMAL 0.9%500CC A 20CC HORA POR BOMBA DE INFUSION
PIEL: ENDEBLE.
COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL.
MAMAS: NORMALES.
AXILAS: NORMALES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: LINEAMIENTO DE CONTIGENCIA COVID 19 , LA 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 MEDIO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SEESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN MEDIO , CAMILLA CON 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 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 EV0 ACUACIÓN 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" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS 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
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.
21:00 ATENTO AL LLAMADO, DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA
22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 07/01/21 21:53:26

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 :** 39 AÑOS

FOLIO **1106** **FECHA** **08/01/2021 03:56:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 ATENTA AL LLAMDO
00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

- ACETAMINOFEN 1 GRAMOS VIA ORAL
01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.
02:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DEL FAMILIA
03:00 SIN NOVEDAD ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 08/01/21 03:56:26

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

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 :** 39 AÑOS

FOLIO **1107** **FECHA** **08/01/2021 06:22:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LITROS
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SODIO A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGIRADOS , ELIMIANDO ESOPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES-
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD.
06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
- ESOMEPRAZOL 20 MLIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD , COSNCIENTE ,ALERTA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA ,

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 08/01/21 06:23:52

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1108** **FECHA** **08/01/2021 08:39:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad **Descripción**

1 APLICACION DE OXIGENO **Realizado**

OXIGENO POR VENTURY AL 50%
se aplica oxigeno ventury al 50%
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/01/2021 18:34:52 REALIZADO POR: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	20,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
3,00	300,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
6,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad **Descripción**

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) **Realizado**

RX DE TORAX (P)

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Se observan infiltrados alveolointersticiales bilaterales a predominio en pulmón izquierdo con compromiso aparente de casi su totalidad.
Se identifica ademas velamiento de angulos costocardiofrenicos bilaterales.
Silueta cardiaca normal.
Aorta normal.
Traquea central.

CONCLUSIÓN:
1. CAMBIOS DE PROCESO INFLAMATORIO BRONQUIAL DE PROBABLE ORIGEN NEUMONICO.
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL.
FECHA Y HORA DE APLICACION:12/01/2021 15:30:16 REALIZADO POR: PATRICIA MARCELA VILLARREAL MOLINA

1 ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA) **En proceso**
CUANTIFICAR DERRAME
1 PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PARA RX **Realizado**
RX DE TORAX (P)
FECHA Y HORA DE APLICACION:12/01/2021 15:30:40 REALIZADO POR: PATRICIA MARCELA VILLARREAL MOLINA

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1110** **FECHA** **08/01/2021 10:30:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD; CON DIAGNOSTICO DE:

1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES TRATADO
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL CON PARECENTESIS REALIZADA (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML)

3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQUIERDA CON BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQUIEDO, BIOPSIA POR TURCUT, METASTASIS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.
5. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.
6. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (1300 MILILITROS) 04/01/2021.

REFIERE DIFICULTAD RESPIRTORIA PROGRESIVA.

OBJETIVO

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, OXIGENO POR VENTURY AL 50%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN NO HAY DISTENSION CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN INTERNACION ACTUALMENTE CON DIFICULTAD RESPIRATORIA, NECESIDAD DE VENTURY AL 50%, AFEBRIL, HIDRATADA, NO TOS, NO CEFALES, CON CLINICA SUGESTIVA DE DERRAME PLEURAL, QUIEN CULMINA PROTOCOLO DE QUIMIOTEAPIA EN RADIOTERAPIAS, POR LO ANTERIOR SE ORDENA ESTUDIO RADIOLOGICO Y ECOGRAFICO PARA DEFINIR NUEVA TORACENTESIS EN LO POSIBLE CON PLEURODESIS, EN REGULAR ESTADO GENERAL EN EL CONTEXTO DE ENFEMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA DE CARACTER PALIATIVO, ACOMPAÑADA 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 Y MANEJO

ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 45°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
DIETA BLANDA
OXIGENO POR VENTURY AL 50%
SOLUCION SALINA 0.9%, PASAR A 20 MILILITROS ENDOVENOSO -- BOMBA DE INFUSION
HIDROCORTISONA 300 MILIGRAMOS INTRAVENOSO AHORA
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL REALZADA EL 06/01/2021
REALIZACION DE RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA --- INICIO EL (06/01/2021) - 2/5
SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE TORAX
SE SOLICITA ECOGRAFIA DE TORAX

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

*PLAN DOMICILIARIO=
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, POR 30 DIAS (129600,00 CIENTOVEINTINUEVE)

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 08/01/21 10:31:06

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	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

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

CABECEREA 45 GRADO
Cabecera 45 grado

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SI RIESGO CAMILLA CON 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y 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 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES

PACIENTE SATURANDO 82 %, S EINFORMA AL MEDICO EN TURNO , QUIEN ORDENA ADMINISTRAR 300MILIGRAMOS D EHIDROCORTISONA DILUIDO EN 10CC DE SODIO LENTO , SE COLOCA VENTURY AL 50%

POR ORDEN MEDICA NO SE BAJA PACIENTE PARA RADIOTERAOPIA DADO LA CONDICION DE LA APCIENTE ,

CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

_ DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO

_ONDASETRON 8MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO

_ SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO DE SODIOA 100CC/HORA , POR BOMBA DE INFUSION

_ACETAMINOFEN 1GRAMO TABLETA VIA ORAL

08:30 RECIBE DIETA Y TOLERA

09:00 SIN NOVEDAD ALGUNA , ATENTA AL LLAMDO DE ENFERMERIA

10:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

_MORFINA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO

_FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO

EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS.

11:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA ,

12:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 08/01/21 11:31:29

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1112** **FECHA** **08/01/2021 15:21:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_ SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO DE SODIO A 100CC/HORA ,
14:00 PACIENTE TRTANQUILA EN SU UNIDAD , CON BARANDAS ELEVAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA
15:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA
16:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO
_FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO
_ACETAMINOFEN 1 GRAMO TABLETA VIA ORAL

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 08/01/21 15:21:56

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1113** **FECHA** **08/01/2021 18:27:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA Y TOLRA
18:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_ SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO DE SODIO A 100CC DE/HORA ,
SE CUANTIFICA DIURESIS.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 08/01/21 18:28:00

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1115** **FECHA** **08/01/2021 21:39:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SODIO A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGIRADOS , ELIMIANDO ESOPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES-
PIEL , ENDEBLE

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 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 . MEDIO 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 SIN RIESGO CAMILLA CON 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
20:00 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES
21:00 PACIENTE EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.
22:00CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 08/01/21 21:42:10

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1117** **FECHA** **09/01/2021 06:19:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SODIO A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGIRADOS , ELIMIANDO ESOPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES-
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

23:00 EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE
- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL TABLETAS.
01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.
02:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA.
03:00 SIN NOVEDAD ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD.
06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
- ESOMEPRAZOL 20 MLIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD , COSNCIENTE ,ALERTA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA ,

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 09/01/21 06:21:02

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1118** **FECHA** **09/01/2021 08:01:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	20,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
3,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
6,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**MODIFICADO**
6,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**SUSPENDIDO**

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1119** **FECHA** **09/01/2021 10:18:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD; CON DIAGNOSTICO DE:

1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES TRATADO
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL CON PARECENTESIS REALIZADA (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML)

3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQUIERDA CON BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQUIEDO, BIOPSIA POR TURCUT, METASTASIS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).
4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.
5. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.
6. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (1300 MILILITROS) 04/01/2021

QUIEN MANIFIESTA PASAR MUY REGULAR, CON AUMENTO DEL FLUJO DE OXIGENO TOLERADO SENSACION AHOGO POR EPISODIOS CON EXACERVACION DEL DOLOR EN HEMITORAX IZQUEIRDO NO IRRADIADO.

OBJETIVO

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, OXIGENO POR VENTURY AL 50%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR, RUIDOS ABOLIDOS EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, ABDOMEN NO HAY DISTENSION CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HOSPITALIZADA EN EL CONTEXTO DE CUADRO RESPIRATORIA SECUNDARIO A NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES TRATADO ASOCIOADO A
DERRAME PLEURAL POR DERRAME BILATERAL MASIVO, CON NECESIDAD DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) REALIZADA EL 30/12/2020 E IZQUIERDA (1300 MILILITROS) REALIZADA EL 04/01/2021, SIN COMPLICACIONES, CUMPLIENDO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL REALZADA EL 06/01/2021, ACTUALMENTE CON DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL AMERITANDO OXIGENOTERAPIA DE ALTO FLUJO (VENTURY AL 50%), DOLOR ONCOLOGICO POR LO QUE SE REAUSTA ANALGESIA, SE REALIZA RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL CON EVIDENCIA DE AUMENTO D ELIQUIDO PLEURAL IZQUIERDO QUE COMPROMETE TODO EL HEMITORAX, CON DIFICUTAD PARA TRASLADO A REALIZACION DE ECOGRAFIA DE TORAX Y RRADIOTERAPIA PROGRAMADA, POR LO ANTERIOR SE DECIDE SOLICITA VALORACION POR CIRUGIA DE TORAX PARA EVALUAR LA POSIBILIDAD DE TORACENTESIS MAS PLEURODESIS, PACIENTE EN EL CONTEXTO DE ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA DE CARACTER PALIATIVO, CON MAL PRONOSTICO, ALTO RIESGO DE FALLECER, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ENTERADA DEL CASO, ATENTOS A EVOLUCION.

SE INGRESA A HABITACION PARA REALIZAR ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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
DIETA BLANDA
OXIGENO POR VENTURY AL 50%
SOLUCION SALINA 0.9%, PASAR A 20 MILILITROS ENDOVENOSO -- BOMBA DE INFUSION
HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL REALZADA EL 06/01/2021
REALIZACION DE RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA --- INICIO EL (06/01/2021) - 2/5
SE AGUARDA REPORTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE TORAX
SE SOLICITA ECOGRAFIA DE TORAX
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 09/01/21 10:19:34

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	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

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

RECOMENDACIONES

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

RECOMENDACIONES

CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS
CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

RECOMENDACIONES

CABECEREA 45 GRADO
Cabecera 45 grado

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR CIRUGIA DEL TORAX Fecha de Orden: 09/01/2021 **Atendido**

OBSERVACIONES
RESULTADOS :

CIRUGIA DE TORAX

PACIENTE DE 39 AÑOS CON CA DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO NE HIGADO PULMON Y HUESO, EN MANEJO PALIATIVO CONDERRAME PLEURAL RECURRENTE QUE REQUERIDO TORACENTESIS EN VARIAS OPOTUNIDADES, ULTIMA EL 6 DE ENERO DE 2021 DRENANDO 120CC, ACTUALMENTE CONRX DE TORAX CON RADIOPACIADA EN HEMITORAX ZQUIERDO POR LOQUE SOLICITAN VALORACION

TAC DE TORAX 25/12/2020 SE OBSERVA DERRAME PLEURAL BILATERAL CON MULRIPLES LESIONE SNODAULRES PULMONARES SOLIDAS BIALTERALES.

EF: SE OBSERVA DISNEA DE}EN REPOSOS
MAMA IZQUERDA CON COMRPMISO LCOAL AVANZADO,
HIPOVENTALICON EN HEMITORAX IZQUIERDO

A:; PACIENTE CODNERRAME PELURLA BILATERLA DE PREDOMINIO IZQUIERDO POR COMPROMISO METASTASICO DE CA DE MAMA SE PROPONE DECORTICACION PULAMROAN POR TORACOSCOPIA Y DEFINIR RELIZACIONDE PLEURODESIS, SE DEB AHCER TORCENTESIS APRA MEJORARA LA EXPANSION PULMONAR. SE LEEXPCLAI ALA APCIENTE Y ALF AMIALRIA RIESGO DEL PROCEDIMIENTO

PLAN
AUTORIZAR DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA
RESERVA DE UCI
RESERVA DE 2 U GRE
VALORACION PREANESTESICA
TORACENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA. FECHA Y HORA DE APLICACION:09/01/2021 10:52:49 REALIZADO POR : DARWIN JOSE PADILLA PADILLA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DARWIN JOSE PADILLA PADILLA
Reg. 91523065
CIRUGIA DEL TORAX
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1120** **FECHA** **09/01/2021 10:58:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

CIRUGIA DE TORAX

PACIENTE DE 39 AÑOS CON CA DE MAMA IZQUIERDA METASTASICO NE HIGADO PULMON Y HUESO, EN MANEJO PALIATIVO CONDERRAME PLEURAL RECURRENTE QUE REQUERIDO TORACENTESIS EN VARIAS OPOTUNIDADES, ULTIMA EL 6 DE ENERO DE 2021 DRENANDO 120CC, ACTUALMENTE CONRX DE TORAX CON RADIOPACIADA EN HEMITORAX ZQUIERDO POR LOQUE SOLICITAN VALORACION

TAC DE TORAX 25/12/2020 SE OBSERVA DERRAME PLEURAL BILATERAL CON MULRIPLES LESIONE SNODAULRES PULMONARES SOLIDAS BIALTERALES.

EF: SE OBSERVA DISNEA DE}EN REPOSOS
MAMA IZQUERDA CON COMRPMISO LCOAL AVANZADO,
HIPOVENTALICON EN HEMITORAX IZQUIERDO

A:; PACIENTE CODNERRAME PELURLA BILATERLA DE PREDOMINIO IZQUIERDO POR COMPROMISO METASTASICO DE CA DE MAMA SE PROPONE DECORTICACION PULAMROAN POR TORACOSCOPIA Y DEFINIR RELIZACIONDE PLEURODESIS, SE DEB AHCER TORCENTESIS APRA MEJORARA LA EXPANSION PULMONAR. SE LEEXPCLAI ALA APCIENTE Y ALF AMIALRIA RIESGO DEL PROCEDIMIENTO

PLAN
AUTORIZAR DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA
RESERVA DE UCI
RESERVA DE 2 U GRE
VALORACION PREANESTESICA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

TORACENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA

Evolución realizada por: DARWIN JOSE PADILLA PADILLA-Fecha: 09/01/21 10:58:21

DARWIN JOSE PADILLA PADILLA
Reg. 91523065
CIRUGIA DEL TORAX

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1121** **FECHA** **09/01/2021 10:58:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: COSNCIENTE, ALERTA
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SODIO A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGIRADOS , ELIMIANDO ESOPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES-
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SI RIESGO CAMILLA CON 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES ,
CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_ACETAMINOFEN 1GRAMO TABLETA VIA ORAL
08:30 RECIBE DIETA Y TOLERA
09:00 SIN NOVEDAD ALGUNA , ATENTA AL LLAMDO DE ENFERMERIA
10:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO
_FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO
EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS.
11:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA , SE CANALIA NUEVA VIAPERIFERICA CON CATETER NUMERO 22 SE CONTINUA CON LIQUIDOS DE BASE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 09/01/21 10:59:24

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1122** **FECHA** **09/01/2021 11:02:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA GUIADA POR ECOGRAFIA (PAQUETE)	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: LUIS CARLOS FRAGOZO MENDOZA - RM:44/523 - MEDICINA INTERNA

FECHA CANCELACION: **25/01/2021 02:07**

PROCEDIMIENTOS QUIRÚGICOS

Cantidad	Descripción	
1	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA -PAQUETE	**Realizado**

PACIENTE CON DERRAME PELURLA BILATERLA DE PREDOMINIO IZQUIERDO POR COMPROMISO METASTASICO DE CA DE MAMA
SE PROPONE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y DEFINIR RELIZACION DE PLEURODESIS.
Cirugía Realizada
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 15:39:05 REALIZADO POR: ALBERTO CORREA SOLANO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CONCLUSIONES

Cirugía Realizada

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1123** **FECHA** **09/01/2021 15:37:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR
13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO
14:00 PACIENTE TRTANQUILA EN SU UNIDAD , CON BARANDAS ELEVAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA , SE ADMINISTRA 5 MILIGRAMOS DE MORFINA POR DOLOR , ORDEN MEDICA
15:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA
16:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO
_FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO
_ACETAMINOFEN 1 GRAMO TABLETA VIA ORAL

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 09/01/21 15:37:25

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1125** **FECHA** **09/01/2021 18:28:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: COSNCIENTE, ALERTA
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SODIO A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGIRADOS , ELIMIANDO ESOPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES-
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA Y TOLRA
18:00 SE CUANTIFICA DIURESIS.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA EN MAL ESTADO GENERAL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 09/01/21 18:28:54

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1127** **FECHA** **09/01/2021 21:55:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SODIO A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGIRADOS , ELIMIANDO ESOPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES-
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: LINEAMIENTO DE CONTIGENCIA COVID 19 , LA 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 MEDIO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . 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 MEDIO , CAMILLA CON 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 EV0 ACUACIÓN 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" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS 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

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.

21:00 ATENTO AL LLAMADO, DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA

22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 09/01/21 21:55:18

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1128** **FECHA** **10/01/2021 04:05:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL TABLETAS.

01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.

02:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA.

03:00 SIN NOVEDAD ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA

04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD.

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 10/01/21 04:05:49

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1129** **FECHA** **10/01/2021 06:27:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SODIO A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGIRADOS , ELIMIANDO ESOPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES-
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
- ESOMEPRAZOL 20 MLIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD , COSNCIENTE ,ALERTA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA ,

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 10/01/21 06:27:45

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1130** **FECHA** **10/01/2021 07:24:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	20,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
3,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
6,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**

JOSE GREGORIO ZORRO SANCHEZ
Reg. 1124044893
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1131** **FECHA** **10/01/2021 09:17:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SODIO A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGIRADOS , ELIMIANDO ESOPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES-
PIEL , ENDEBLE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ALERTA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL.
MAMAS: NORMALES. AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SI RIESGO CAMILLA CON 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y 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 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES ,

CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

_ACETAMINOFEN 1GRAMO TABLETA VIA ORAL

_HIDROCORTIZONA 100MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 10CC DE SODIO

08:30 RECIBE DIETA Y TOLERA

09:00 SIN NOVEDAD ALGUNA , ATENTA AL LLAMDO DE ENFERMERIA

10:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

_MORFINA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO

_FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO

EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS.

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 10/01/21 09:17:26

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1132** **FECHA** **10/01/2021 09:55:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SUBJETIVO

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 FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD; CON DIAGNOSTICO DE:

1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES TRATADO
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL CON TORACENTESIS REALIZADA (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML)
3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQUIERDA CON BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQUIEDO, BIOPSIA POR TURCUT, METASTASIS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).
4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.
5. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.
6. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (1300 MILILITROS) 04/01/2021

PACIENTE REFIERE PASO MALA NOCHE, CON DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS, CON MALA MODUALCION DE DOLOR, REFIERE MAL PATRON DEL SUEÑO.

OBJETIVO

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, OXIGENO POR VENTURY AL 50%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR, RUIDOS ABOLIDOS EN CAMPO PULMONAR IZQUIERDO, ABDOMEN NO HAY DISTENSION CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTIOS YA DESCRITOS, EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX Y ONCOLOGIA CLINICA, AL MOMENTO PACIENTE CONCIENTE Y ALERTA, MAL ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON MAL PATRON VENTILATORIO CON OXIGENOTERAPIA DE ALTO FLUJO (VENTURY AL 50%) PERMANECE CON ADECUADA SATURACION, PACIENTE CUMPLIENDO ESTANCIA HOSPITALARIA EN EL CONTEXTO DE METASTASIS PULMONARES TRATADO ASOCIOADO A DERRAME PLEURAL BILATERAL MASIVO, A LA QUE SE LE REALIZO TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) REALIZADA EL 30/12/2020 E IZQUIERDA (1300 MILILITROS) REALIZADA EL 04/01/2021, SIN COMPLICACIONES, FUE REVALROADA POR PARTE DE ESPECIALIDAD QUIEN INDICA DECORTICACION PULAMROAN POR TORACOSCOPIA Y DEFINIR RELIZACIONDE PLEURODESIS, SE DEBE HACER NUEVA TORCENTESIS APRA MEJORARA LA EXPANSION PULMONAR A LA ESPERA DE AUTORIZACION DE PROCEDIEMIENTO. CUMPLIENDO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL REALZADA EL 06/01/2021, PACIENTE EN EL CONTEXTO DE ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA DE CARACTER PALIATIVO, CON MAL PRONOSTICO, ALTO RIESGO DE FALLA VENTILATORIA Y MUERTE, PACIENTE Y FAMILIAR AMPLIAMENTE INFORMADOS DE SITUACIACION, SE LE INFORMA A FAMILIAR QUE PACIENTE NO SE BENEFICIA DE TRASLADO A UCI NI DE REANIMACION CARDIOPULMONAR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZACION.
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CABECERA A 45°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
DIETA BLANDA
OXIGENO POR VENTURY AL 50%
SOLUCION SALINA 0.9%, PASAR A 20 MILILITROS ENDOVENOSO -- BOMBA DE INFUSION
HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX
QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL REALZADA EL 06/01/2021
REALIZACION DE RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA --- INICIO EL (06/01/2021) - 2/5
SE AGUARDA REPORTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE TORAX
PENDIENTE ECOGRAFIA DE TORAX
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JOSE GREGORIO ZORRO SANCHEZ-Fecha: 10/01/21 10:01:47

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	Tipo RELACIONADO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	**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**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

JOSE GREGORIO ZORRO SANCHEZ
Reg. 1124044893
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1134** **FECHA** **10/01/2021 15:17:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR
13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
14:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- M0RFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 5CC DE SODIO
15:00 RONDA DE ENFERMERIA , SE OBSERVA PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES
_FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO
_ACETAMINOFEN 1 GRAMO TABLETA VIA ORAL
- HIDROCORTIZONA 100 MILIGRAMOSINTRAVENOSOS DILUIDOS EN 10 CC DE SODIO Y LENTO
- CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVEMNOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 500CC A 20CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 10/01/21 15:17:33

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 :** 39 AÑOS

FOLIO **1135** **FECHA** **10/01/2021 18:23:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SODIO A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGIRADOS , ELIMIANDO ESOPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES-

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS, UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT#1
- MORFINA 5MILIGRAMOS INTRAVENOO LENTO Y DILUIDO EN 5CC DE SODIO
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 10/01/21 18:23:57

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1136** **FECHA** **10/01/2021 22:48:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: COSNCIENTE, ALERTA
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SODIO A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGIRADOS , ELIMIANDO ESOPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES-
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: LINEAMIENTO DE CONTIGENCIA COVID 19 , LA 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 MEDIO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . 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 MEDIO , CAMILLA CON 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EV0 ACUACIÓN 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" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS 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
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.
21:00 ATENTO AL LLAMADO, DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA
22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
23:00 EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 10/01/21 22:49:40

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1137** **FECHA** **11/01/2021 04:41:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE
- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL TABLETAS.
01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.
02:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA.
03:00 SIN NOVEDAD ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD.

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 11/01/21 04:41:46

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1138** **FECHA** **11/01/2021 06:23:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: COSNCIENTE, ALERTA
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SODIO A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGIRADOS , ELIMIANDO ESOPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES-
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
- ESOMEPRAZOL 20 MLIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
- MORFINA 5 MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD , COSNCIENTE ,ALERTA EN RGULAR ESTADO GENERAL , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 11/01/21 06:24:13

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1139** **FECHA** **11/01/2021 08:23:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1,00	20,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
3,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
6,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1140** **FECHA** **11/01/2021 10:07:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SODIO 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN MAL ESTADO DE SALUD CON VENTURY AL 50 %, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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 HABLA DE LA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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 SI RIESGO CAMILLA CON 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y 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 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES ,

CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

08:30 RECIBE DIETA Y TOLERA

09:00 PACIENTE EN MAL ESTADO DE SALUD.

10:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO

_FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 11/01/21 10:08:58

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1141** **FECHA** **11/01/2021 12:18:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD; CON DIAGNOSTICO DE:

1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES TRATADO
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML)
3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).
4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

5. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.
6. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (1300 MILILITROS) 04/01/2021.

PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, CON MEJORIA DE PATRON RESPIRATORIO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO CON VENTURY AL 50%, CON DIURESIS POSITIVA, DEPOSICIONES PRESENTES.

EXAMEN FISICO:
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR BILATERAL SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN NO HAY DISTENSION CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS.

11/01/2021: LEUCOCITOS 990, NEUTROFILOS 790, HEMOGLOBINA 10 G/DL, HEMATOCRITO 30%, PLAQUETAS 96.000 - CLORO 97, POTASIO 4.3, SODIO 136 - GLUCOSA 121 - NITROGENO UREICO 16, CREATININA 0.51.

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO Y SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO, CURSANDO CON DERRAME PLEURAL SECUNDARIO A PATOLOGIA DE BASE, CON POS DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020, EN UN SEGUNDO TIEMPO SE REALIZA TORACOCENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA CON DRENAJE DE 1.300, COMPLETO ANTIBIOTICO POR CUADRO DE NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES, CON DOLOR ONCOLOGICO EN MODULACION; CON INDICACION DE MANEJO SISTEMICO CON OBJETIVO PALIATIVO CONCOMITANTE CON RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA INICIADOS EL DIA 06/01/21 A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL; FUE VALORADA POR PARTE DE CIRUGIA DE TORAX POR DERRAME PLEURAL BILATERAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO Y POR COMPROMISO METASTASICO DE CANCER DE MAMA SE PROPONE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR RELIZACION DE PLEURODESIS, SE DEBE HACER TORACENTESIS PARA MEJORAR LA EXPANSION PULMONAR; PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL ASOCIADO A ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ENTERADAS 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:
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
HOSPITALIZACION EN PABELLON JUANA MARIA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 45°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
DIETA BLANDA
OXIGENO POR VENTURY AL 50%

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SOLUCION SALINA 0.9%, PASAR A 20 MILILITROS ENDOVENOSO -- BOMBA DE INFUSION
HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX
QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL REALZADA EL 06/01/2021
REALIZACION DE RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA --- INICIO EL (06/01/2021)
SE AGUARDA REALIZACION DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR RELIZACION DE PLEURODESIS
SE AGUARDA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
SE AGUARDA REPORTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE TORAX
SE AGUARDA REALIZACION DE HEMOGRAMA CONTROL POR INMUNOSUPRESION
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS
.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 11/01/21 12:18:37

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	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

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
Habitación con presión positiva, Higiene de manos, Uso de mascarillas convencional, Uso de batas, Limitación de visita.

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ADECUADO LAVADO DE MANO

RECOMENDACIONES

CABECEREA 45 GRADO
Cabecera 45 grado

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**

12/01/2021 EN AM

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1142** **FECHA** **11/01/2021 12:38:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PLAN DE MANEJO:
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
HOSPITALIZACION EN PABELLON JUANA MARIA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 45°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
DIETA BLANDA
OXIGENO POR VENTURY AL 50%
SOLUCION SALINA 0.9%, PASAR A 20 MILILITROS ENDOVENOSO -- BOMBA DE INFUSION
HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX
QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL REALZADA EL 06/01/2021
REALIZACION DE RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA --- INICIO EL (06/01/2021)
SE AGUARDA REALIZACION DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR RELIZACION DE PLEURODESIS
SE AGUARDA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SE AGUARDA REPORTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE TORAX
SE AGUARDA REALIZACION DE HEMOGRAMA CONTROL POR INMUNOSUPRESION
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 11/01/21 12:38:55

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1144** **FECHA** **11/01/2021 14:32:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA.
12:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.
13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO
14:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
15:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE CON OXIGENO POR VENTURY AL 50 % EN MAL ESTADO DE SALUD.

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 11/01/21 14:32:41

EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ
Reg. 08-2469/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1145** **FECHA** **11/01/2021 18:15:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SODIO 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

16:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
- _FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.

17:00 RECIBE DIETA Y TOLRA
18:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
SE CUANTIFICA DIURESIS.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA EN MUY MAL ESTADO DE SALUD CON OXIGENO POR VENTURY AL 50 %, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR .

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 11/01/21 18:16:44

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1146** **FECHA** **11/01/2021 21:16:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SODIO 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ALERTA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: LESION EN MAMA IZQUIERDA. AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REGULAR ESTADO DE SALUD BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: LINEAMIENTO DE CONTIGENCIA COVID 19 , LA 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO MEDIO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . 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 MEDIO , CAMILLA CON 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 EV0 ACUACIÓN 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" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS 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

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.

21:00 ATENTO AL LLAMADO, DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA

22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 11/01/21 21:16:55

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1147** **FECHA** **12/01/2021 04:00:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

- HIDROCORTIZONA 100MILIGRAMOS INTRAVENSOO LENTO Y DILUIDO EN 10CC DE SODIO

01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.

02:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO

03:00 SIN NOVEDAD ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA

04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD.

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 12/01/21 04:00:24

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1148** **FECHA** **12/01/2021 06:14:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SODIO A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGIRADOS , ELIMIANDO ESOPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES-

NOTAS ENFERMERIA

06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
- ESOMEPRAZOL 20 MLIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
- MORFINA 5 MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD , COSNCIENTE ,ALERTA EN RGULAR ESTADO GENERAL , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 12/01/21 06:14:54

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1149** **FECHA** **12/01/2021 08:08:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	20,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
3,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
6,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1151** **FECHA** **12/01/2021 09:47:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SODIO 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN MAL ESTADO DE SALUD CON VENTURY AL 50 %, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SI RIESGO CAMILLA CON 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y 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 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES ,

CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

08:30 RECIBE DIETA Y TOLERA

09:00 PACIENTE EN MAL ESTADO DE SALUD.

10:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO

_FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 12/01/21 09:48:25

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1152** **FECHA** **12/01/2021 11:56:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD; CON DIAGNOSTICO DE:
1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES TRATADO
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML)
3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).
3.1 MANEJO CON QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL 06/01/2021
4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.
5. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.
6. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (1300 MILILITROS) 04/01/2021
7. DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO

PACIENTE REFIERE PASAR REGULAR NOCHE, CON MEJORIA DE PATRON RESPIRATORIO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO CON VENTURY AL 50%, SIN DESATURACIONES, CON DIURESIS POSITIVA, DEPOSICIONES PRESENTES.

EXAMEN FISICO:
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR BILATERAL SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN NO HAY DISTENSION CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS.

12/01/2021: LEUCOCITOS 1000, NEUTROFILOS 660, HEMOGLOBINA 10.1 G/DL, HEMATOCRITO 30.6%, PLAQUETAS 95.000.

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO Y SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO, CURSANDO CON DERRAME PLEURAL SECUNDARIO A PATOLOGIA DE BASE, CON POS DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020, EN UN SEGUNDO TIEMPO SE REALIZA TORACOCENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA CON DRENAJE DE 1.300, COMPLETO ANTIBIOTICO POR CUADRO DE NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES, CON DOLOR ONCOLOGICO EN MODULACION; CON INDICACION DE MANEJO SISTEMICO CON OBJETIVO PALIATIVO CONCOMITANTE CON RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA INICIADOS EL DIA 06/01/21 A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL; FUE VALORADA POR PARTE DE CIRUGIA DE TORAX POR DERRAME PLEURAL BILATERAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO Y POR COMPROMISO METASTASICO DE CANCER DE MAMA SE PROPONE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR RELIZACION DE PLEURODESIS, SE DEBE HACER TORACENTESIS PARA MEJORAR LA EXPANSION PULMONAR, AGUARDANDOSE VALORACION PREANESTESICA; PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL ASOCIADO A ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ENTERADAS 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PLAN DE MANEJO:
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
HOSPITALIZACION EN PABELLON JUANA MARIA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 45°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
DIETA BLANDA
OXIGENO POR VENTURY AL 50%
SOLUCION SALINA 0.9%, PASAR A 20 MILILITROS ENDOVENOSO -- BOMBA DE INFUSION
HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX
QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL REALZADA EL 06/01/2021
REALIZACION DE RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA --- INICIO EL (06/01/2021) DIA 2/5
SE AGUARDA REALIZACION DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR RELIZACION DE PLEURODESIS
SE AGUARDA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
SE AGUARDA REPORTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE TORAX
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 12/01/21 11:56:10

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	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

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

RECOMENDACIONES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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

CABECEREA 45 GRADO
Cabecera 45 grado

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1153** **FECHA** **12/01/2021 16:57:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA.
12:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.
13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO
14:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
15:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE CON OXIGENO POR VENTURY AL 50 % EN MAL ESTADO DE SALUD.
16:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LEN
_ ES VALORADA POR ANESTESIOLOGO EN TURNO
17:00 RECIBE DIETA Y TOLRA

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 12/01/21 16:58:00

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1154** **FECHA** **12/01/2021 17:24:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE CON LEMENTOS DE PROTECCION GRADO II:
PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:
CA DE MAMA IZQ T4 N2 M0 ESTADIO IV.
TRIPLE NEGATIVO CON KI67:80%
BCRA 1 Y 2 NO MUTADOS (PROTOCOLO N° 20BM002324-1 FICMAC)

***PATOLOGÍA DEL 25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI

-PARACLINICOS E IMAGENES:
-TAC DE TORAX, ABDOMEN Y PELVIS CON CTE (16/01/2020): MASA SOLIDA EN MAMA IZQUIERDA DE 53 x 34mm, CON ADENOMEGALIAS AXILARES HOMOLATERALES, NODULILLO DE BAJA DENSIDAD EN HEMITORAX DERECHO DE 4.1mm, QUISTE SIMPLE HEPATICO DERECHO, QUISTES EN OVARIO DERECHO, RECOMIENDA ECOGRAFIA TRANSVAGINAL

-GAMMAGRAFIA OSEA (25/01/2020): NEGATIVA PARA METASTASIS.

-ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (17/07/2020): QUISTE HEMORRAGICO EN OVARIO DERECHO, QUISTE DE NABOTH LABORATORIOS (02/10/2020): HB: 10.2, RESTO NORMAL

*28/10/2020: PET SCAN:

1-AUMENTO DE LA DENSIDAD DEL PARENQUIMA MAMARIO HACIA EL ASPECTO POSTERIOR CON INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD METABOLICA COEXISTE CON ENGROSAMIENTO CUTANEO DEL COMPLEJO AREOLA-PEZON Y ENGROSAMIENTO DEL MUSCULO PECTORAL MAYOR COMO SE DESCRTIBIO EN EL CUERPO DEL INFORME , CON INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD METABOLICA EN RELACION CON VIABILIDAD TUMORAL POR COMPROMISO DE PRIMARIO CONOCIDO. 2-MULTIPLES IIMAGENES NODULARES DISPERSAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES COMO SE DESCRIBIO EN EL CUERPO DEL INFORME, CON INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD METABOLICA EN RELACION CON VIABILIDAD TUMORAL POR COMPROMISO SECUNDARIO DE PRIMARIO CONOCIDO. 3-ADENOPATIAS RETROPECTORALES IZQUIERDAS , AXILARES BILATERALES MEDIASTINALES, HILIARES , RETROCRURALES DERECHA COMO SE DESCRIBIO EN EL CUERPO DEL INFORMA, CON INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD METABOLICA EN RELACION CON VIABILIDAD TUMORAL POR COMPROMISO SECUNDARIO DE PRIMARIO CONOCIDO. 4-MUTIPLES AREAS DE CAPTACION FOCAL A LA FDG EN PARENQUIMA HEPATICO COMO SE DESCRIBIO EN EL CUERPO DEL INFORME, EN RELACION CON VIABILIDAD TUMORAL CON COMPROMISO SECUNDARIO 5-MULTIPLES AREAS DE CAPTACION FOCAL A LA FDG EN EL ESQULETON AXIAL Y APENDICULAR EVALUADO COMO SE DECRIBE EN EL CUERPO DEL INFORME EN RELACION CON VIABILIDAD TUMORAL POR COMPROMISO SECUNDARIO DE PRIMARIO DESCONOCIDO.

GAMAGRAFIA OSEA:
ESTUDIO ANORMAL HALLAZGOS GAMAGRAFICOS SUGIERE COMPROMISO OSEO METASTATICO POLIOSTOTICO.

****MANEJOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

HA RECIBIDO 5 DOSIS DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA AC Y 4 DOSIS DE PACLITAXEL, REFIERE BUENA TOLERANCIA
HA RECIBIDO 2 CICLOS DE CAPECITABINA, REFIERE BUENA TOLERANCIA
RECIBIO RADIOTERAPIA A NIVEL DE MAMA IZQUIERDA LA CUAL FINALIZO EL 8/10/2020.

ANALISIS:
PACIENTE QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA POR DERRAME PLEURAL MASIVO, Y CON NEUMONIA RESUELTA RECIENTEMENTE, Y CURSO CON MANEJO SISTEMICO + RADIOTERAPIA RECIETNE QUE LLEVO A MIELOSUPRESION ACTUALEMENTE EEN RECUPERACION, POR LO CUAL NO TIENE IDNCIACION DE MANEJO SISTEMICO ACTUAL Y FUE VALORADA POR CIRUGIA DE TORAX QUEIEN PRPONE DECORDICACION MAS PLEURODESIS PARA MEJROAR CALIDAD DE VIDA DE PACIENTE. POR PARTE DE ONCOLOGIA CLINICA CONTINUA CON MISMO MANEJO ESTABLECIDO HASTAQ RECUPERACION MEDULAR. SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEHNES REFIEREN ENTEDER Y ACETPAR.

PLAN;:
CONTINUAR MANEJO MEDICO ESTABLECIDO DE RECUPERACION MEDULAR
SEGUIMIENTO POR CX DE TORAX.
MANEJO PALIATIVO

Evolución realizada por: CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ GROSSER-Fecha: 12/01/21 17:24:10

CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ GROSSER
Reg. 08288
ONCOLOGIA CLINICA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1155** **FECHA** **12/01/2021 18:16:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SODIO 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

18:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
SE CUANTIFICA DIURESIS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA EN MUY MAL ESTADO DE SALUD CON OXIGENO POR VENTURY AL 50 %, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR .

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 12/01/21 18:17:48

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1156** **FECHA** **12/01/2021 18:20:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**SUSPENDIDO**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1158** **FECHA** **12/01/2021 21:16:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ALERTA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMALES. AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REGULAR ESTADO DE SALUD BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: LINEAMIENTO DE CONTIGENCIA COVID 19 , LA 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 MEDIO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . 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 MEDIO , CAMILLA CON 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 EV0 ACUACIÓN 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" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS 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
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.
21:00 ATENTO AL LLAMADO, DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA
22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 12/01/21 21:17:50

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1159** **FECHA** **13/01/2021 03:59:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR
00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE
- HIDROCORTIZONA 100MILIGRAMOS INTRAVENSOO LENTO Y DILUIDO EN 10CC DE SODIO
01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

02:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
03:00 SIN NOVEDAD ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD.

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 13/01/21 04:00:02

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1160** **FECHA** **13/01/2021 06:19:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SODIO 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.

NOTAS ENFERMERIA

06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
- ESOMEPRAZOL 20 MLIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
- MORFINA 5 MILIGRAMOS DILUIDO EN 5CC DE SODIO LENTO
07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD , COSNCIENTE ,ALERTA EN RGULAR ESTADO GENERAL , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 13/01/21 06:19:53

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1161** **FECHA** **13/01/2021 07:57:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
3,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
6,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	24 Horas	**SIN CAMBIOS**

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1162** **FECHA** **13/01/2021 10:08:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SODIO 500CC A 20CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN MAL ESTADO DE SALUD CON VENTURY AL 50 %, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SI RIESGO CAMILLA CON 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y 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 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES ,
CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
08:30 RECIBE DIETA Y TOLERA
09:00 PACIENTE EN MAL ESTADO DE SALUD.
10:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
_FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 13/01/21 10:11:15

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1163** **FECHA** **13/01/2021 11:01:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE:
1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES TRATADO
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML)
3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).
3.1 MANEJO CON QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL 06/01/2021
4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.
5. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.
6. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (1300 MILILITROS) 04/01/2021
7. DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO

PACIENTE REFIERE PASAR REGULAR NOCHE, CON MEJORIA DE PATRON RESPIRATORIO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO CON VENTURY AL 50%, SIN DESATURACIONES, CON DIURESIS POSITIVA, DEPOSICIONES PRESENTES.

EXAMEN FISICO:
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR BILATERAL SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN NO HAY DISTENSION CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS.

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO Y SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO, CURSANDO CON DERRAME PLEURAL SECUNDARIO A PATOLOGIA DE BASE, CON POS DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020, EN UN SEGUNDO TIEMPO SE REALIZA TORACOCENTESIS GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA CON DRENAJE DE 1.300, COMPLETO ANTIBIOTICO POR CUADRO DE NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES, CON DOLOR ONCOLOGICO EN MODULACION; CON INDICACION DE MANEJO SISTEMICO CON OBJETIVO PALIATIVO CONCOMITANTE CON RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA INICIADOS EL DIA 06/01/21 A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL; FUE VALORADA POR PARTE DE CIRUGIA DE TORAX POR DERRAME PLEURAL BILATERAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO Y POR COMPROMISO METASTASICO DE CANCER DE MAMA SE PROPONE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR RELIZACION DE PLEURODESIS, SE DEBE HACER TORACENTESIS PARA MEJORAR LA EXPANSION PULMONAR AGUARDANDO PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS, S REALIZA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA QUIEN INDICA PASE QUIRURGICO CON RECOMENDACIONES DE HEMOGRAMA ACTUALIZADO POR MIELOSUPRESION; PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL ASOCIADO A ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ENTERADAS DEL CASO, ATENTOS A CAMBIOS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **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:
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
HOSPITALIZACION EN PABELLON JUANA MARIA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 45°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
DIETA BLANDA
OXIGENO POR VENTURY AL 50%
SOLUCION SALINA 0.9%, PASAR A 20 MILILITROS ENDOVENOSO -- BOMBA DE INFUSION
HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX
QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL REALZADA EL 06/01/2021
REALIZACION DE RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA --- INICIO EL (06/01/2021) DIA 2/5
SE AGUARDA REALIZACION DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR RELIZACION DE PLEURODESIS
ANESTESIOLOGIA DA PASE
SE AGUARDA REPORTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE TORAX
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 13/01/21 11:01:07

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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

CABECEREA 45 GRADO

Cabecera 45 grado

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	**Realizado**

14/01/2021
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/01/2021 21:41:40 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	**Realizado**

14/01/2021
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/01/2021 21:41:46 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**Realizado**

V
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/01/2021 21:41:18 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1	CLORO	**Realizado**

V
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/01/2021 21:41:24 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	**Realizado**

V
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/01/2021 21:41:27 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

V
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/01/2021 21:41:35 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/01/2021 21:41:38 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/01/2021 21:41:31 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO 1165 FECHA 13/01/2021 13:15:17 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

11:30 SE CANALIZA VIA PERIFERICA EN MIMEBROS DERECHO POR INFILTRACION , EXITOSO AL PRIMER INTENTO ,
12:40 SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA COSNCIENTE , ALERTA, ORIENTADA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL CONECTADA A BALA DE OXIGENO , PARA HEMODINAMIA

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 13/01/21 13:15:22

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO 1166 FECHA 13/01/2021 13:53:24 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

12:50 INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE HEMODINAMIA PROCEDENTE DE PABELLON JUANA MARIA CAMILLA EN COMPAÑÍA PERSONAL DE ENFERMERIA Y AUXILIAR CLÍNICO, DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA CON OXIGENO POR VENTURY AL 50%, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CANALIZADA EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ATI PARA TRATAMIENTO , GENITALES EXTERNOS PRESENTES, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES. PARA PROCEDIMIENTO " TORACENTESIS EVACUATORIA"
13:00 SE UBICA EN SALA DE OBSERVACIÓN SE INSTALA EN CAMILLA ; SE COLOCA BATA Y SI INSTALA MONITOR DE SIGNOS VITALES.
13:10 SE TRASLADA EN CAMILLA PARA SALA DE ANGIOGRAFIA;SE COLOCA EN CAMILLA ;SE COLOCA EN POSICIÓN;SE CONECTA MONITOR DE SIGNOS VITALES. PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y PREVIA COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, DR.SAID SAAB INICIA PROCEDIMIENTO.
13:30 TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES ; SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACIÓN BAJO EFECTOS DE ANESTESIA LOCAL SIN NOVEDAD. PACIENTE ELIMINA 200 CC DE LIQUIDO PLEURAL DE ASPECTO CETRINO DEL PULMON DERECHO.
13:40 SE TRASLADA A PABELLON JUANA MARIA CAMILLA EN COMPAÑÍA PERSONAL DE ENFERMERIA Y AUXILIAR CLÍNICO, DESPIERTA, TRANQUILA, ORIENTADA CON OXIGENO POR VENTURY AL 50%, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ATI PARA TRATAMIENTO , GENITALES EXTERNOS PRESENTES, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES. SE ENTREGA DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTO E HISTORIA CLINICA COMPLETA A JEFE EN TURNO.

Nota realizada por: ANDERSON JOSE MINDIOLA PEREZ Fecha: 13/01/21 13:53:27

FORMATOS

VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa .
Paciente posQX durante las primera 24 horas ALTO RIESGO
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)
Estado Mental Orientado Confuso
Deambulación Normal Segura con ayuda Insegura con ayuda No deambula
PUNTAJE OBTENIDO 0.0000
INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE
4 o más : ALTO RIESGO
2 a 3: MEDIANO RIESGO
0 a 1: BAJO RIESGO

Anderson J Mindiola P

ANDERSON JOSE MINDIOLA PEREZ
Reg. 1067730662
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1167** **FECHA** **13/01/2021 18:28:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

13:45 REGRESA PACIENTE EN CAMILLA CONSCIENTE ,ALERTA , ORIENTADA , SE HEMODINAMIA ,. SE HUBICA EN SU UNIDAD
14:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
15:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE CON OXIGENO POR VENTURY AL 50 % EN MAL ESTADO DE SALUD.
16:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
- _FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.
17:00 RECIBE DIETA Y TOLRA
18:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
SE CUANTIFICA DIURESIS.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA EN MUY MAL ESTADO DE SALUD CON OXIGENO POR VENTURY AL 50 %, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 13/01/21 18:30:48

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1168** **FECHA** **13/01/2021 18:54:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

*** NOTA MEDICA ***
PACIENTE FEMENINA CON DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO, EL DIA DE HOY SE REALIZA TORACENTESIS EVACUATORIA CON DRENAJE DE 200 CC DE LIQUIDO CETRINO, SE INDICA REALIZACION DE RADIOGRAFIA DE TORAX CONTROL EN AM 14/01/2021 POSTERIOR A PROCEDIMIENTO.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 13/01/21 18:54:12

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad **Descripción**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS 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 :** 39 AÑOS

FOLIO **1169** **FECHA** **13/01/2021 20:27:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON OXIGENO POR VENTURY AL 50 %, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: LINEAMIENTO DE CONTIGENCIA COVID 19 , LA 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 MEDIO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . 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 MEDIO , CAMILLA CON 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 EV0 ACUACIÓN 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" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.
21:00 ATENTO AL LLAMADO, DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 13/01/21 20:28:32

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1170** **FECHA** **14/01/2021 02:30:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
23:00 EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.
01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.
02:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA.
03:00 SIN NOVEDAD ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 14/01/21 02:30:49

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1171** **FECHA** **14/01/2021 06:17:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

05:00 RECIBE BAÑO EN CAMA POR PARTE DEL FAMILIAR(DICE QUE NO NECESITA AYUDA DEL PERSONAL DEL ENFERMERIA) CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD.
06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- ESOMEPRAZOL 20 MLIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD
EN REGULAR ESTADO DE SALUD, CONSCIENTE ,ALERTA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 14/01/21 06:19:07

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1172** **FECHA** **14/01/2021 08:21:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	15,00 MILILITROS	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% ELIXIR X 180ML 31.2% 180ML	ORAL	8 Horas	**NUEVO**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

3,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
6,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	24 Horas	**SIN CAMBIOS**

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1173** **FECHA** **14/01/2021 11:00:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN MAL ESTADO DE SALUD CON VENTURY AL 50 %, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SI RIESGO CAMILLA CON 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y 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 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES ,
CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
08:30 RECIBE DIETA Y TOLERA
09:00 PACIENTE EN MAL ESTADO DE SALUD.
10:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
_FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.
11:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 14/01/21 11:03:37

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1174** **FECHA** **14/01/2021 12:03:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE:

1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES TRATADO
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML)
3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).

3.1 MANEJO CON QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL 06/01/2021

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.
5. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.
6. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (1300 MILILITROS) 04/01/2021
7. DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO CON POS TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (200 MILILITROS DE LIQUIDO CETRINO) 13/01/2021

PACIENTE REFIERE PASAR MEJOR DE SU DIFICULTAD RESPIRATORIA.

OBJETIVO

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CON VENTURY AL 50%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR BILATERAL SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN NO HAY DISTENSION CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, BAJO MANEJO MEDICO QUIEN CUMPLE TERAPIS SITEMICA INSTAURADA, CON RESOLUCION DE CUADRO INFECCIOSO PULMONAR, MULTIPLES DRENAJES DE DERRAME PLEURAL, CON POS TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (200 MILILITROS DE LIQUIDO CETRINO) REALIZADO EL DIA DE AYER SIN COMPLICACIONES, EN SEGUIMIENTO ACTUAL POR CIRUGIA DE TORAX QUIEN OFRECE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR RELIZACION DE PLEURODESIS, EN MIELOSUPRESION POS QUIMIOTERAPIA, CON ALTO RIESGO CLINICO, MANIFESTANDO LEVE MEJORIA DE SU DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO VIA ORAL, BUEN MANEJO DEL DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ENTERADOS DEL CASO, ATENTOS A CAMBIOS.

CONTROL DE LABORATORIOS DE HOY= MIELOSUPRESION AFEBRIL, LEUCOCITOS DE 1.210, NEUTROFILOS 710, HEMOGLOBINA DE 9.4GR/DL, PLAQUETAS 81.300, COAGULOGRAMA NORMAL, CREATININA DE 0.38MG/DL, GLICEMIA 118MG/DL, IONOGRAMA CON MODERADA HIPOKALEMIA.

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

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
HOSPITALIZACION EN PABELLON JUANA MARIA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 45°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
DIETA BLANDA
OXIGENO POR VENTURY AL 50%
CUIDADOS DE TAPON VENOSO
HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
GLUCONATO DE POTASIO 15 MILILITROS VIA ORAL CADA 8 HORAS
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX
QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL REALZADA EL 06/01/202
REALIZACION DE RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA --- INICIO EL (06/01/2021) DIA 2/5
SE AGUARDA REALIZACION DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR RELIZACION DE PLEURODESIS
ANESTESIOLOGIA DA PASE
SE AGUARDA REPORTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE TORAX 08/01/2021
SE AGUARDA REPORTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE TORAX 14/01/2021
SE SOLICITA IONOGRAMA CONTROL PARA MAÑANA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 14/01/21 12:04:36

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	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

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
Habitación con presión positiva, Higiene de manos, Uso de mascarillas convencional, Uso de batas, Limitación de visita.

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CABECEREA 45 GRADO
Cabecera 45 grado

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 CLORO **Realizado**
CONTROL EN AM
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:14/01/2021 22:22:17 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
CONTROL EN AM
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:14/01/2021 22:22:25 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
CONTROL EN AM
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:14/01/2021 22:22:32 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1175** **FECHA** **14/01/2021 15:47:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.
13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO
14:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
15:00 RONDA DE ENFERMERIA,
16:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
- _FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 14/01/21 15:48:04

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1178** **FECHA** **14/01/2021 18:32:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA Y TOLRA
18:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
SE CUANTIFICA DIURESIS.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA EN MUY MAL ESTADO DE SALUD CON OXIGENO POR VENTURY AL 50 %, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 14/01/21 18:32:58

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1180** **FECHA** **14/01/2021 22:26:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON OXIGENO POR VENTURY AL 50 %, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: LINEAMIENTO DE CONTIGENCIA COVID 19 , LA 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 MEDIO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . 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 MEDIO , CAMILLA CON 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 EV0 ACUACIÓN 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" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS 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
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.
21:00 ATENTO AL LLAMADO, DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA
22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 14/01/21 22:28:43

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1181** **FECHA** **15/01/2021 03:58:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.
01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.
02:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA.
03:00 SIN NOVEDAD ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
05:00 RECIBE BAÑO EN CAMA POR PARTE DEL FAMILIAR(DICE QUE NO NECESITA AYUDA DEL PERSONAL DEL ENFERMERIA) CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD.

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 15/01/21 03:58:31

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1182** **FECHA** **15/01/2021 06:14:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- ESOMEPRAZOL 20 MLIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD
EN REGULAR ESTADO DE SALUD, CONSCIENTE ,ALERTA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 15/01/21 06:16:17

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1183** **FECHA** **15/01/2021 08:16:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	3,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**NUEVO**
REPOSICION 3 AMPOLLAS EN 500 DE SOLUCION PARA PASAR EN 12 HORAS					
1,00	15,00 MILILITROS	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% ELIXIR X 180ML 31.2% 180ML	ORAL	8 Horas	**SIN CAMBIOS**
1,00	500,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**NUEVO**
REPOSICION 3 AMPOLLAS EN 500 DE SOLUCION PARA PASAR EN 12 HORAS					
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
3,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
6,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	24 Horas	**SIN CAMBIOS**

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1184** **FECHA** **15/01/2021 10:31:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN MAL ESTADO DE SALUD CON VENTURY AL 50 %, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SI RIESGO CAMILLA CON 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA
08:00 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES , MEDICO EN TURNO ORDENA BAJAR FLUJO DE OXIGENO A VENTURY AL 35% , PACIENTE TOLERA
CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
08:30 RECIBE DIETA Y TOLERA
09:00 PACIENTE EN MAL ESTADO DE SALUD.
SE INICIA REPOSICION DE POTACION 3 AMPOLLAS DE POTACIO EN 500CC DE SODIO PARA 12 HORAS POR BOMBA DE INFUCION
10:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
_FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.
11:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA, SE OBSERVA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 15/01/21 10:33:52

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1185** **FECHA** **15/01/2021 14:19:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE:

1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES TRATADO
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML)
3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).
3.1 MANEJO CON QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL 06/01/2021

4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.
5. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.
6. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (1300 MILILITROS) 04/01/2021
7. DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO CON POS TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (200 MILILITROS DE LIQUIDO CETRINO) 13/01/2021

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

REFIERE PACIENTE PASAR REGULAR.

OBJETIVO

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CON VENTURY AL 35%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR BILATERAL SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN NO HAY DISTENSION CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SEGUIMIENTO ACTUAL POR CIRUGIA DE TORAX QUIEN OFRECE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR RELIZACION DE PLEURODESIS, PROCEDIMIENTO AUTORIZADO EL CUAL SERA PROGRAMADO, EN MIELOSUPRESION POS QUIMIOTERAPIA, CON ALTO RIESGO CLINICO, BAJO AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO, AFEBRIL, HIDRATADA, EN MANEJO DEL DOLOR, RECIBIENDO PROTOCOLO DE RADIOTERAPIA CON LIMITACION PARA SU TRASLADO, ALTERACON DE ELECTROLITOS DADOS POR HIPOKALEMIA, POTASIO DE 3.0 POR LO QUE SE INDICA REPOSICION, ACOMPAÑADO DE FAMILIAR ENTERADAS 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 Y MANEJO

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
HOSPITALIZACION EN PABELLON JUANA MARIA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 45°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
DIETA BLANDA
OXIGENO POR VENTURY AL 35%
CUIDADOS DE TAPON VENOSO
REPOSICION 3 AMPOLLAS DE POTASIO EN 500 DE SOLUCION PARA PASAR EN 12 HORAS
HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORA
MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
GLUCONATO DE POTASIO 15 MILILITROS VIA ORAL CADA 8 HORAS
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX
QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL REALZADA EL 06/01/202
REALIZACION DE RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA --- INICIO EL (06/01/2021) DIA 2/5
SE AGUARDA REALIZACION DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR RELIZACION DE PLEURODESIS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ANESTESIOLOGIA DA PASE
SE AGUARDA REPORTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE TORAX 08/01/2021
SE AGUARDA REPORTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE TORAX 14/01/2021
SE SOLICITA IONOGRAMA CONTROL PARA MAÑANA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 15/01/21 14:20:12

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	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

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

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 LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	CLORO	**En proceso**
CONTROL EN AM		
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
CONTROL EN AM		
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
CONTROL EN AM		

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1186** **FECHA** **15/01/2021 15:16:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.
13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO
14:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
15:00 RONDA DE ENFERMERIA,
16:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
- _FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.
- ION K 10CC VIA ORAL

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 15/01/21 15:16:48

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1188** **FECHA** **15/01/2021 18:20:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD. 35 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO REPOSICION DE POTACION 3 AMPOLLAS EN 500CC DE SODIO PARA 12 HORAS
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
18:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
SE CUANTIFICA DIURESIS.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA EN MUY MAL ESTADO DE SALUD CON OXIGENO POR VENTURY AL 35 %, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR .

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 15/01/21 18:22:10

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1189** **FECHA** **15/01/2021 22:57:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON OXIGENO POR VENTURY AL 50 %, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: LINEAMIENTO DE CONTIGENCIA COVID 19 , LA 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 MEDIO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . 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 MEDIO , CAMILLA CON 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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 EV0 ACUACIÓN 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" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS 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
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.
21:00 ATENTO AL LLAMADO, DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA
22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
23:00 EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 15/01/21 22:58:03

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1191** **FECHA** **16/01/2021 05:55:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 35 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.
02:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

03:00 SIN NOVEDAD ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
05:00 RECIBE BAÑO EN CAMA POR PARTE DEL FAMILIAR(DICE QUE NO NECESITA AYUDA DEL PERSONAL DEL ENFERMERIA) CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD.
06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- ESOMEPRAZOL 20 MLIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD
EN REGULAR ESTADO DE SALUD, CONSCIENTE ,ALERTA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 16/01/21 05:55:31

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1192** **FECHA** **16/01/2021 08:09:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	3,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
REPOSICION 3 AMPOLLAS EN 500 DE SOLUCION PARA PASAR EN 12 HORAS					
1,00	15,00 MILILITROS	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% ELIXIR X 180ML 31.2% 180ML	ORAL	8 Horas	**SIN CAMBIOS**
1,00	500,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
REPOSICION 3 AMPOLLAS EN 500 DE SOLUCION PARA PASAR EN 12 HORAS					

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
3,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
6,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	24 Horas	**SIN CAMBIOS**

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1193** **FECHA** **16/01/2021 10:34:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 35 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ALERTA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMALES. AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN MAL ESTADO DE SALUD CON VENTURY AL 50 %, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SI RIESGO CAMILLA CON 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y 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 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES ,
CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
- ION K 10CC VIA ORAL JARABE
08:30 RECIBE DIETA Y TOLERA
09:00 PACIENTE EN MAL ESTADO DE SALUD.
10:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5MILIGRAMNOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 5CC DE SODIO
11:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 16/01/21 10:34:27

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1194** **FECHA** **16/01/2021 13:53:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE:

1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES TRATADO
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML)
3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

3.1 MANEJO CON QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL 06/01/2021

4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.
5. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.
6. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (1300 MILILITROS) 04/01/2021
7. DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO CON POS TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (200 MILILITROS DE LIQUIDO CETRINO) 13/01/2021

REFIERE PACIENTE PASAR MEJOR, TOLERANDO DESTETE DE OXIGENOTERAPIA.

OBJETIVO

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CON VENTURY AL 35%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR BILATERAL SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN NO HAY DISTENSION CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SEGUIMIENTO ACTUAL POR CIRUGIA DE TORAX, A QUIEN SE LE PROPONE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR RELIZACION DE PLEURODESIS POR DERRAME PELURAL REPETITIVO, EN DESTETE DE OXIGENOTERRAPIA, AFEBRIL, MANEJO DEL DOLOR, CURSANDO CON HIPOKALEMIA EN REPOSICION, HOY POTASIO SERICO DE 3.3mmol/L, ACOMPAÑADA DE FAMILIAR ENTEARADAS 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 Y MANEJO

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
HOSPITALIZACION EN PABELLON JUANA MARIA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 45°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
DIETA BLANDA
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LIKTROS POR MINUTO
CUIDADOS DE TAPON VENOSO
REPOSICION 3 AMPOLLAS DE POTASIO EN 500 DE SOLUCION PARA PASAR EN 12 HORAS
HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORA

MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

GLUCONATO DE POTASIO 15 MILILITROS VIA ORAL CADA 8 HORAS
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX
QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL REALZADA EL 06/01/202
REALIZACION DE RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA --- INICIO EL (06/01/2021) DIA 2/5
SE AGUARDA REALIZACION DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR RELIZACION DE PLEURODESIS
ANESTESIOLOGIA DA PASE
SE SOLICITA IONOGRAMA, HEMOGRAMA, CONTROL PARA MAÑANA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 16/01/21 13:53:32

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	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

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
Habitación con presión positiva, Higiene de manos, Uso de mascarillas convencional, Uso de batas, Limitación de visita.

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

CABECEREA 45 GRADO
Cabecera 45 grado

ORDENES DE LABORATORIO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L CONTROL EN AM S FECHA Y HORA DE APLICACION:16/01/2021 22:58:44 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON	**Realizado**
1	CLORO CONTROL EN AM S FECHA Y HORA DE APLICACION:16/01/2021 22:58:55 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON	**Realizado**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS CONTROL EN AM S FECHA Y HORA DE APLICACION:16/01/2021 22:59:09 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON	**Realizado**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS CONTROL EN AM S FECHA Y HORA DE APLICACION:16/01/2021 22:59:17 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON	**Realizado**

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1196** **FECHA** **16/01/2021 15:10:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- SE ADMINISTRA REPOSICION SOLUCION SALINANORMAL 500CC + 30CC DE KATROL A 60CC/HORA POR BOMBA
13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
14:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
15:00 RONDA DE ENFERMERIA,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

16:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 16/01/21 15:10:29

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1198** **FECHA** **16/01/2021 18:23:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LITROS PORMINUTO
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 5CC DE SODIO
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD , EN COMPAÑIA DE CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 16/01/21 18:23:53

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1199** **FECHA** **16/01/2021 22:42:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CABEZA Y ORAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON OXIGENO POR VENTURY AL 50 %, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: LINEAMIENTO DE CONTIGENCIA COVID 19 , LA 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 MEDIO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . 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 MEDIO , CAMILLA CON 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 EV0 ACUACIÓN 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" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS 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
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.
21:00 ATENTO AL LLAMADO, DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA
22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
23:00 EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 16/01/21 22:43:09

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO 1200 FECHA 17/01/2021 04:21:48 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
_ION K 100CC VIA ORAL .
01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.
02:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
_ MORFINA 5MILIGRAMOS DILUIODO EN 5CC DE SODIO LENTO
04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
05:00 RECIBE BAÑO EN CAMA POR PARTE DEL FAMILIAR(DICE QUE NO NECESITA AYUDA DEL PERSONAL DEL ENFERMERIA) CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD.

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 17/01/21 04:21:54

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO 1201 FECHA 17/01/2021 06:24:45 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50 %.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOOCNFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- ESOMEPRAZOL 20 MLIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD EN REGULAR ESTADO DE SALUD, CONSCIENTE ,ALERTA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 17/01/21 06:25:03

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1202** **FECHA** **17/01/2021 08:11:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	3,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**SUSPENDIDO**
REPOSICION 3 AMPOLLAS EN 500 DE SOLUCION PARA PASAR EN 12 HORAS					
1,00	15,00 MILILITROS	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% ELIXIR X 180ML 31.2% 180ML	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	500,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**SUSPENDIDO**
REPOSICION 3 AMPOLLAS EN 500 DE SOLUCION PARA PASAR EN 12 HORAS					
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
3,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCIO	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

		N 100 MG			
6,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	24 Horas	**SIN CAMBIOS**

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1203** **FECHA** **17/01/2021 10:29:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SI RIESGO CAMILLA CON 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y 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 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES ,
CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- ION K 15 CC VIA ORAL.
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.
08:30 RECIBE DIETA Y TOLERA
09:00 PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS.
10:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 10C DE SODIO Y LENTO
_FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.
11:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 17/01/21 10:31:13

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1204** **FECHA** **17/01/2021 11:45:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE:
1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES TRATADO
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML)
3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).
3.1 MANEJO CON QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL 06/01/2021
4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.
5. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.
6. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (1300 MILILITROS) 04/01/2021
7. DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO CON POSOPERATORIO DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (200 MILILITROS DE LIQUIDO CETRINO) 13/01/2021
8.TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA A MANEJO SISTEMICO RECIENTE.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, CON MEJORIA DE PATRON RESPIRATORIO CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO CON CANULA NASAL A 3 LITROS / MINUTO, SIN DESATURACIONES, CON DIURESIS POSITIVA, DEPOSICIONES PRESENTES.

EXAMEN FISICO:
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CON VENTURY AL 35%, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR BILATERAL SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN NO HAY DISTENSION CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS.

17/01/2021: LEUCOCITOS 2.800, NEUTROFILOS 2.200, HEMOGLOBINA 9.2 G/DL, HEMATOCRITO 27.3%, PLAQUETAS 74.000 - CLORO 100, POTASIO 3.5, SODIO 139.

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SEGUIMIENTO ACTUAL POR CIRUGIA DE TORAX Y RADIOTERAPIA, A QUIEN SE LE PROPONE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR RELIZACION DE PLEURODESIS POR DERRAME PELURAL REPETITIVO PROGRAMADO TENTATIVAMENTE PARA EL DIA MIERCOLES 20/01/2021 EN HORAS DE LA TARDE, EN DESTETE DE OXIGENOTERAPIA CON TOLERANCIA DE CANULA NASAL A 3 LITROS / MINUTO, AFEBRIL, MANEJO DEL DOLOR, SIGNOS VITALES ESTABLES, CON REPORTE DE LABORATORIOS EN EL CUAL SE EVIDENCIA MEJORIA DE MIELOSUPRESION CON LEUCOCITOS EN INCREMENTO, HEMOGLOBINA ESTABLE, PERO CON DISMINUCION DE RECUENTO PLAQUETARIO POR LO CUAL SE INDICA VIGILANCIA DE NIVELES ANTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO PROGRAMADO, IONOGRAM NORMAL CON MEJORIA DE HIPOKALEMIA, PACIENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR ENTEARADAS DEL CASO, ATENTOS A CAMBIOS, CON ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA.

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:
HOSPITALIZACION EN PABELLON JUANA MARIA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 45°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
DIETA BLANDA
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS / MINUTO
ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA
HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
GLUCONATO DE POTASIO 31.2% 15 MILILITROS VIA ORAL CADA 8 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX
QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL REALIZADA EL 06/01/2021
REALIZACION DE RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA --- INICIO EL (06/01/2021) DIA 2/5
SE AGUARDA REALIZACION DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR RELIZACION DE PLEURODESIS
ANESTESIOLOGIA DA PASE CON INDICACION DE : RESERVA DE CAMA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - RESERVA DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS - RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS POR AFERESIS - AYUNO DE 8 HORAS.
SE AGUARDA REPORTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE TORAX
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 17/01/21 11:45:26

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	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

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

CABECEREA 45 GRADO
Cabecera 45 grado

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1206** **FECHA** **17/01/2021 15:53:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.
13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
14:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
15:00 RONDA DE ENFERMERIA.
16:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- ION K 15 CC VIA ORAL.
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 17/01/21 15:53:32

EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ
Reg. 08-2469/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1207** **FECHA** **17/01/2021 18:13:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

18:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
SE CUANTIFICA DIURESIS.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR .

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 17/01/21 18:14:32

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1208** **FECHA** **17/01/2021 21:00:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.. MAMAS: LESION EN MAMA IZQUIERDA. AXILAS: NORMAL

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON OXIGENO POR VENTURY AL 50 %, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: LINEAMIENTO DE CONTIGENCIA COVID 19 , LA 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 MEDIO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . 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 MEDIO , CAMILLA CON 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 EV0 ACUACIÓN 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS 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

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.

21:00 ATENTO AL LLAMADO, DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA

22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 17/01/21 21:00:27

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1209** **FECHA** **18/01/2021 04:01:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 ELIMINA ESPONTANEO

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
- ION K 100CC VIA ORAL .

01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.

02:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:

- MORFINA 5MILIGRAMOS DILUIODO EN 5CC DE SODIO LENTO

04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

05:00 RECIBE BAÑO EN CAMA POR PARTE DEL FAMILIAR CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD (DICE QUE NO NECESITA AYUDA DEL PERSONAL DEL ENFERMERIA), SE OBSERVA PACIENTE QUE DEAMBULA HACIA EL BAÑO CON AYUDA DE FAMILIAR

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 18/01/21 04:01:45

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1210** **FECHA** **18/01/2021 06:24:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- ESOMEPRAZOL 20 MLIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD EN REGULAR ESTADO DE SALUD, CONSCIENTE ,ALERTA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 18/01/21 06:24:34

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1211** **FECHA** **18/01/2021 08:01:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	15,00 MILILITROS	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% ELIXIR X 180ML 31.2% 180ML	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**MODIFICADO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

6,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	24 Horas	**SIN CAMBIOS**

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1212** **FECHA** **18/01/2021 09:38:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SI RIESGO CAMILLA CON 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y 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 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES ,
CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- ION K 15 CC VIA ORAL.
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.
08:30 RECIBE DIETA Y TOLERA
09:00 PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS.
09:30 SE TRASLDA EN SILLA DE RUEDAS Y BALA DE OXIGENO PARA RADIOTERAPIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR + AUXILIAR EN TURNO

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 18/01/21 09:38:54

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1213** **FECHA** **18/01/2021 11:34:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE:
1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES TRATADO
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML)
3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).
3.1 MANEJO CON QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL 06/01/2021
4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.
5. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.
6. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (1300 MILILITROS) 04/01/2021
7. DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO CON POSOPERATORIO DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (200 MILILITROS DE LIQUIDO CETRINO) 13/01/2021
8.TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA A MANEJO SISTEMICO RECIENTE.

PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, CON MEJORIA DE PATRON RESPIRATORIO TOLERANDO OXIGENO SUPLEMENTARIO CON CANULA NASAL A 3 LITROS / MINUTO, SIN DESATURACIONES, CON DIURESIS POSITIVA, DEPOSICIONES PRESENTES.

EXAMEN FISICO:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NARINAS PERMABLES, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS/MINUTO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR BILATERAL SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN NO HAY DISTENSION CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS.

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SEGUIMIENTO ACTUAL POR CIRUGIA DE TORAX Y RADIOTERAPIA, A QUIEN SE LE PROPONE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR REALIZACION DE PLEURODESIS POR DERRAME PELURAL REPETITIVO PROGRAMADO TENTATIVAMENTE PARA EL DIA MIERCOLES 20/01/2021 EN HORAS DE LA TARDE, EN DESTETE DE OXIGENOTERAPIA CON TOLERANCIA DE CANULA NASAL A 3 LITROS / MINUTO, PACIENTE AFEBRIL, CON BUEN MANEJO DEL DOLOR, SIGNOS VITALES ESTABLES, BUEN PATRON RESPIRATORIO, SE INDICAN CONTROLES DE LABORATORIOS EN AM 19/01/2021, PACIENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR ENTEARADAS DEL CASO, ATENTOS A CAMBIOS, CON ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA.

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:
HOSPITALIZACION EN PABELLON JUANA MARIA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 45°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
DIETA BLANDA
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS / MINUTO
ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA
HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
GLUCONATO DE POTASIO 31.2% 15 MILILITROS VIA ORAL CADA 8 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX
QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL REALIZADA EL 06/01/2021
REALIZACION DE RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA --- INICIO EL (06/01/2021) DIA 3/5
SE AGUARDA REALIZACION DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR RELIZACION DE PLEURODESIS
ANESTESIOLOGIA DA PASE CON INDICACION DE : RESERVA DE CAMA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - RESERVA DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS - RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS POR AFERESIS - AYUNO DE 8 HORAS.
SE AGUARDA REPORTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE TORAX

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 18/01/21 11:34:49

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	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

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

CABECEREA 45 GRADO
Cabecera 45 grado

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	**Realizado**

19/01/2021
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 22:50:04 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	**Realizado**

19/01/2021
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 22:49:59 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**Realizado**

V

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 22:50:19 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1 CLORO **Realizado**
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 22:50:16 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA **Realizado**
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 22:50:13 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 22:50:10 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 22:50:07 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 22:50:22 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1215** **FECHA** **18/01/2021 15:06:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

DATOS DE LABORATORIO

HEMOGLOBINA en gr/dl 9.2
HEMATOCRITO % 27.3%
LEUCOCITOS 10*3/uL 2.800

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

GLOBULOS ROJOS 10*6/uL
PLAQUETAS 10*3 uL 74.000

PERTINENCIA DE LA RESERVA

DIAGNÓSTICO CANCER DE MAMA METASTASICO A HIGADO, PULMON Y HUESO
MOTIVO DE LA RESERVA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO: DECORTICACION PULMONAR + TORACOSCOPIA + PLEURODESIS

TIPO DE HEMOCOMPONENTE A RESERVAR Y CANTIDAD

GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS 2 UNIDADES
PLAQUETAS ESTÁNDAR LEUCORREDUCIDAS
PLAQUETAS POR AFÉRESIS 6 UNIDADES
PLASMA FRESCO CONGELADO
CRIOPRECIPITADOS

FECHA DE USO DE LA RESERVA

FECHA DE CIRUGÍA 19/01/21

NOTA

PARA RESERVAR CARGAR EN PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGÍCOS EL PERFIL DE RESERVA

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
2	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	**Pendiente**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:06:49 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:06:55 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

8	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	**Pendiente**

RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS POR AFERESIS.
.
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:06:58 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:07:02 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:07:36 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:07:41 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:07:43 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:07:46 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:07:51 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:07:53 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

8 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO **No se realizo**
RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS POR AFERESIS.

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:07:27 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:07:30 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:07:56 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:07:58 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:08:00 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:08:03 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:08:05 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:08:08 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

2 PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA **Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:07:13 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:07:17 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

8 FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO **Pendiente**

RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS POR AFERESIS.

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:07:22 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:07:33 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:08:11 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:08:14 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:08:16 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:08:19 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:08:21 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:08:24 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

6 PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MENOR INCLUYE: HEMOCLASIFICACION DE DONANTE **Pendiente**
RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS POR AFERESIS.

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:07:48 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:08:26 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:08:31 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:08:36 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:08:40 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 17:08:45 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1216** **FECHA** **18/01/2021 15:57:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

10:30 REGRESA DE RADIO TERAPIA EN SILLA DE RUEDAS
11:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA.
12:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.
13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
14:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
15:00 RONDA DE ENFERMERIA.
16:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- ION K 15 CC VIA ORAL.
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 18/01/21 15:57:36

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1218** **FECHA** **18/01/2021 18:19:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA Y TOLRA
18:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 5CC DE SODIO Y LENTO
SE CUANTIFICA DIURESIS.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR .

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 18/01/21 18:21:53

Arianna Castañeda

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO
Reg. 08-0741/2020
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1219** **FECHA** **18/01/2021 20:39:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO, MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.. PIEL: ZONA DE PRECION EN SACRA. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ALERTA.
COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMALES. AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN REGULAR ESTADO DE SALUD CON OXIGENO POR VENTURY AL 50 %, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: LINEAMIENTO DE CONTIGENCIA COVID 19 , LA 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 MEDIO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . 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 MEDIO , CAMILLA CON 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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 EV0 ACUACIÓN 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" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS 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

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.

CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

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

21:00 ATENTO AL LLAMADO, DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA

22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 18/01/21 20:39:14

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1220** **FECHA** **19/01/2021 02:11:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 ELIMINA ESPONTANEO

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO
- ION K 100CC VIA ORAL .

01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS.

02:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:

- MORFINA 5MILIGRAMOS DILUIODO EN 5CC DE SODIO LENTO

04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 19/01/21 02:11:52

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor:	Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

no hay esfacelacion

1 X

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1221** **FECHA** **19/01/2021 06:06:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.

NOTAS ENFERMERIA

05:00 RECIBE BAÑO EN CAMA POR PARTE DEL FAMILIAR(DICE QUE NO NECESITA AYUDA DEL PERSONAL DEL ENFERMERIA) CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD.
06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 DE:
- MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 5CC DE SODIO Y LENTO
- ESOMEPRAZOL 20 MLIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD EN REGULAR ESTADO DE SALUD, CONSCIENTE ,ALERTA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 19/01/21 06:06:56

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS
Reg. 08-4270/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1223** **FECHA** **19/01/2021 08:07:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
7J.0 *HOSVITAL*					

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	15,00 MILILITROS	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% ELIXIR X 180ML 31.2% 180ML	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
6,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	24 Horas	**SIN CAMBIOS**

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1224** **FECHA** **19/01/2021 10:57:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: COSNCIENTE, ALERTA , EN REGULAR ESTADO DE SALUD.
MUCOSA ORAL HUMEDA , CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO.
TORAX SIMETRICOS , EXPANDIBLE
ABDOMEN BLANDO , NO DOLOROSO ALA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA.
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES.
PIEL , ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SI RIESGO CAMILLA CON 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” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y 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 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES ,
CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- ION K 15 CC VIA ORAL.
- HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.
08:30 RECIBE DIETA Y TOLERA
09:00 PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS.
10:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 ,RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
_MORFINA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 10C DE SODIO Y LENTO
_FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 10CC DE SODIO Y LENTO.
11:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 19/01/21 10:59:12

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1225** **FECHA** **19/01/2021 11:34:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE:
1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD VS SOBREINFECCION DE METASTASIS PULMONARES RESUELTO
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL (IZQUIERDO: 1123 ML; DERECHO: 733 ML)
3. CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).
3.1 MANEJO CON QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL 06/01/2021
4. INSUFICIENCIA CARDIACA POR ANTECEDENTE.
5. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DERECHA (600 MILILITROS) 30/12/2020.
6. POP DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (1300 MILILITROS) 04/01/2021
7. DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO CON POSOPERATORIO DE TORACOCENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA IZQUIERDA (200 MILILITROS DE LIQUIDO CETRINO) 13/01/2021
8.TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA A MANEJO SISTEMICO RECIENTE.

PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, CON MEJORIA DE PATRON RESPIRATORIO TOLERANDO OXIGENO SUPLEMENTARIO CON CANULA NASAL A 3 LITROS / MINUTO, SIN DESATURACIONES, CON DIURESIS POSITIVA, DEPOSICIONES PRESENTES.

EXAMEN FISICO:
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NARINAS PERMABLES, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS/MINUTO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES CON DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR BILATERAL SIN AGREGADOS, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN NO HAY DISTENSION CON PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS; EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, PIEL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADO, CONSCIENTE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O COGNITIVO, GLASGOW 15 PUNTOS.

19/01/2021: LEUCOCITOS 4.800, NEUTROFILOS 4.100, HEMOGLOBINA 8.3 G/DL, HEMATOCRITO 24.4%, PLAQUETAS 71.000 - TP 12.4, INR 0.93, TPT 22.3 - CLORO 97, POTASIO 2.6, SODIO 140 - GLUCOSA 95, CREATININA 042.

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SEGUIMIENTO ACTUAL POR CIRUGIA DE TORAX Y RADIOTERAPIA, A QUIEN SE LE PROPONE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR REALIZACION DE PLEURODESIS POR DERRAME PELURAL REPETITIVO PROGRAMADO TENTATIVAMENTE PARA EL DIA DE HOY EN HORAS DE LA TARDE; PACIENTE EN DESTETE DE OXIGENOTERAPIA CON TOLERANCIA DE CANULA NASAL A 3 LITROS / MINUTO SIN DESATURACIONES; ACTUALMENTE AFEBRIL, CON BUEN MANEJO DEL DOLOR, SIGNOS VITALES ESTABLES, BUEN PATRON RESPIRATORIO, SE RECIBE REPORTE DE LABORATORIOS EN EL CUAL SE EVIDENCIA HEMOGRAMA CON ANEMIA SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL, PLAQUETAS CON TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA A MANEJO SISTEMICO, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA, GLUCOSA, CREATININA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SE INDICA REALIZACION DE IONOGRAMA CONFIRMATORIO AHORA ANTE HIPOKALEMIA CONFIRMADA SE INICIARA REPOSICION ANTES DE TRASLADO A QUIROFANO; PACIENTE ACOMPAÑADA DE FAMILIAR ENTERADAS DEL CASO, ATENTOS A CAMBIOS, CON ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA.

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:
HOSPITALIZACION EN PABELLON JUANA MARIA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 45°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
DIETA BLANDA -- NADA VIA ORAL EL DIA DE HOY
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS / MINUTO
ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA
HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
GLUCONATO DE POTASIO 31.2% 15 MILILITROS VIA ORAL CADA 8 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX
QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PÁCLITAXEL REALIZADA EL 06/01/2021
REALIZACION DE RADIOTERAPIA A COLUMNA DORSAL 20 GY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA --- INICIO EL (06/01/2021) DIA 3/5
SE AGUARDA REALIZACION DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA Y ASI DEFINIR RELIZACION DE PLEURODESIS
ANESTESIOLOGIA DA PASE CON INDICACION DE : RESERVA DE CAMA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - RESERVA DE 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS - RESERVA DE 6 UNIDADES DE PLAQUETAS POR AFERESIS - AYUNO DE 8 HORAS.
IONOGRAMA CONFIRMATORIO AHORA
SE AGUARDA REPORTE OFICIAL DE RADIOGRAFIA DE TORAX
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 19/01/21 11:34:28

DIAGNÓSTICO	C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	J90X	DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M8002	TUMOR METASTÁSICO (M8000/6)	Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA BLANDA
INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN PREPARACIONES BLANDAS, NO FRITOS // 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

RECOMENDACIONES

CABECEREA 45 GRADO
Cabecera 45 grado

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**SUSPENDIDO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	CLORO	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1226** **FECHA** **19/01/2021 12:10:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

*** NOTA MEDICA ***
PACIENTE CON LABORATORIOS CONTROL EL DIA DE HOY EN EL CUAL SE EVIDENCIA TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA A MANEJO SISTEMICO: PLAQUETAS 71.000 SE INDICA TRANSFUNDIR 1 UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS ANTES DEL PROCEDIMIENTO, YA CUENTA CON 6 UNIDADES DE PLAQUETAS POR AFERESIS RESERVADAS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 19/01/21 12:10:23

FORMATOS

DATOS DEL HEMOCOMPONENTE A ADMINISTRAR

HEMOCOMPONENTE PLAQUETAS POR AFERESIS
GRUPO Y RH DEL RECEPTOR A1 POSITIVO
GRUPO Y RH DEL DONANTE B POSITIVO
RESULTADO DE COMPATIBILIDAD COMPATIBLE
RESULTADO DE AUTOCONTROL NEGATIVO
RESULTADO DE ANTICUERPOS IRR NEGATIVO
CANTIDAD 245CC

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

No DE BOLSA 14210138236
No DE SELLO DE CALIDAD 14210138236A
BACT QUE COMPATIBILIZÓ TATIANA TORO

DATOS DE LABORATORIO

HEMOGLOBINA EN gr/dl 8.3 G/DL
HEMATOCRITO % 34.4%
LEUCOCITOS 10*3/uL 4.800
GLOBULOS ROJOS 10*6/uL
PLAQUETAS 10*3 uL 71.000

PERTINENCIA DE LA TRANSFUSION

MOTIVO DE LA TRANSFUSION TROMBOCITOPENIA
DIAGNOSTICO CANCER DE MAMA METASTASICO EN MANEJO PALIATIVO
PRIORIDAD DE LA TRANSFUSIÓN PRIORITARIO (6 - 12 horas)
TRANSFUSIÓN INTRADIÁLISIS NO

TIPO DE HEMOCOMPONENTE

GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS 911107
PLAQUETAS POR AFERESIS 911201 1
PLAQUETAS ESTANDAR LEUCORREDUCIDAS 911103
PLASMA FRESCO CONGELADO 911111
CRIOPRECIPITADOS 911105
FRECUENCIA DE ADMINISTRACION
PRUEBAS DE INMHUNOHEMATOLOGIA ADICIONALES

OTROS PROCEDIMIENTOS:
TRANSFUSIONES ANTERIORES SI
HISTORIA PREVIA DE REACCIONES A TRANSFUSIONES NO
FECHA DE CIRUGÍA / /
FECHA QUIMIOTERAPIA / /
NOTA: Para transfusión deben cargar en Proc. No Quirúrgicos el Perfil de la Transfusión, seleccionando Paciente Nuevo o Antiguo

OBSERVACIONES

.

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	**No se realizo**

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 12:27:33 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

1	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	**No se realizo**

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 12:27:36 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

1	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	**No se realizo**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 12:27:39 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

1 FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO **No se realizo**

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 12:27:42 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

1 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS **Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 12:30:43 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

1 TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS **Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: LAURA MARCELA MEDINA SANCHEZ - RM:1140880427 - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **24/01/2021 16:29**

1 PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MENOR INCLUYE: HEMOCLASIFICACION DE DONANTE **Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 12:31:05 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1227** **FECHA** **19/01/2021 13:05:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

** REPORTE DE LABORATORIOS **
SODIO 139
POTASIO 2.9

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CLORO 96.

SE INDICARA REPOSICION DE POTASIO 3 AMPOLLAS EN 250 MILILITROS DE SOLUCION SALINA 0.9%/ HORA, ENDOVENOSO PARA PASAR EN 6 HORAS

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 19/01/21 13:05:27

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**
1,00	250,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INY ECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**

PARA REPOSICION DE POTASIO

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1228** **FECHA** **19/01/2021 13:15:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

*** NOTA MEDICA ***
PACIENTE COMENTADA CON ANESTESIOLOGO EN TURNO DR ROMERO, QUIEN INDICA QUE PUEDE PASAR A SALAS DE QUIROFANO CON RESERVA DE PLAQUETAS, GLOBULOS ROJOS YA CONFIRMADAS CON UNIDAD TRANSFUSIONAL Y POTASIO ACTUAL, POSTERIOR SE LE REALIZARA LA REPOSICION INDICADA.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 19/01/21 13:15:07

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1230** **FECHA** **19/01/2021 14:54:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

12:00 SE TRASLADA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS CON OXIGENO POR CANULA A NASAL A 3 LITROS POR MINUTO , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , AUXILIAR CLINICO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA , CANALIZADA EN MIMEBROS DERECHO CON ABOCAT NUMERO 2O VIA PERMEABLE , HISTORIA COMPLETA ,

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 19/01/21 14:54:36

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1231** **FECHA** **19/01/2021 15:35:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

--ordenes medicas-
1. hopsitalizar en uci
2. csvr
3. SS 0,9 5 70 CC EV HORA EN 24 HORAs
4. TRAMADOL 50 mg ev cada 6 horas
5. omperazol 40 mg ev cada 12 horas
6. PLEUROVAC EN ASPIRACION CONTINUA
7. TERAPIRA RESPIRATORIA + INSENTIVOS RESPIRATORIOS
8- RX DE TORAX CONTROL

Evolución realizada por: ALBERTO CORREA SOLANO-Fecha: 19/01/21 15:35:44

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO PLEURA	**En proceso**

ALBERTO CORREA SOLANO
Reg. 5671
CIRUGIA DEL TORAX

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1232** **FECHA** **19/01/2021 15:39:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CIRUGÍAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grupo Quirúrgico
1	345302	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA -PAQUETE	H08

Médico: ALBERTO CORREA SOLAN **Especialidad:** CIRUGIA DEL TORAX **Vía:** ABDOMINAL

DESCRIPCÓN CIRUGÍA

Medico ME004 ALBERTO CORREA SOLANO **Especialidad:** CIRUGIA DEL TORAX

Diagnostico Preoperatorio: J90X DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE
Diagnostico Postoperatorio: J90X DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE
Tipo de Herida: LIMPIA **Tipo de Anestesia:** GENERAL **Tipo de Cirugia:**
Cantidad de Sangrado: 0 **ml.** **Vía:** UNICA VÍA
Realizacion Acto Quirurgico: 19/01/2021 **Hora Inicio** 14:30:00 **Hora Final** 15:30:00
Tiempo de Perfusión: 0 **Minuto** **Tiempo de Clamp:** 0 **Minuto**
Descripcion Quirurgica:

1. INTRODUCCION DE MONOPUERTO EN HTI
2. VIDEOTORACOSTOPIA EN HTI,
3. DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA LIBERANDO EL PULMON
4. SE ASPIRA 1500CC DE LIQUIDO PLEURAL CETRINO, OBSERVANDO PLEURA ENGROSADA CON COMPROMISO TUMORAL
5. POR COMPROMISO PLEURAL SE REALIZA PLEURODESIS QUIMICA
6. CONTROL DE SANGRADO Y AERSOTASIA
7. BLOQUEO INTERCOSTAL CON BUPICAINA

Complicaciones: SI ☐ **NO** ☒
Hallazgos:
ENGROSAMIENTO PLEURAL CON COMPROMISO TUMORAL
1500 CC LIQUIDO PLEURAL CETRINO
Tejidos enviados a patología : SI ☒ **NO** ☐
PLEURA

Alberto Correa Solano

ALBERTO CORREA SOLANO
Reg. 5671
CIRUGIA DEL TORAX

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO	PARTICIPO?
ME066	ANTONIO ROMERO VILLA	ANESTESIOLOGO	S
ME299	DARWIN JOSE PADILLA PADILLA	SEGUNDO ESPECIALISTA	S

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1233** **FECHA** **19/01/2021 15:44:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

14:00 INGRESA A QUIROFANO # 3 FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSIENTE ORIENTADO EN COMPAÑÍA DE PERSONAL DE VESTIER PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DESCORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA POR EL DR ALBERTO CORREEA CIRUJANO.
SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, PRESENTACION DE EQUIPO QUIRURGICO COMPLETO MAS PARADA DE SEGURIDAD.
PACIENTE ALERGICA A LA AMPICILINA MAS SULBACTAM Y FILGASTRIN
PROFILAXIS ANTIBIOTICA, GENTAMICINA 80 MG IV DILUIDO Y LENTO.
14:30 SE PROCEDE A PASAR PLAQUETAS POR AFERESIS 245CC
SE RREALIZA CONTROL DE SIGNO VITALES Y SE ANOTAN
14:35 VALORADO POR EL DOC ANTONIO ROMERO , ANESTESIOLOGO.
DOC: ROMERO INICIA PROCEDIMIENTO DE ANESTESIA GENERAL CON PROPOFOL 100MG MAS XILOCAINA AL 2% S/E 20MG MAS ROCURONIO 30 MG IV DILUIDO
SE PREPARA INFUCION CON DEXMEDETOMIDINA 1 AMP DILUIDA EN SOLUCION SALINA DE 250CC POR BAMBA A 80CC/HR
SE REALIZA ENTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO VILUMEN 35 FR C/B EL CUAL SE CONECTA A MAQUINA DE ANESTESIA PASANDO SEVORANE AL 2%.
LAVADO DE MANO POR AUXILIAR DE QUIROFANO YULIETH HERNANDEZ .
SE PROCEDE A COLOCAR EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO
ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN ABDOMINAL Y GENITALES CON JABON QUIRURGICO MAS SOLUCION SPRAY, SE PROCEDE A COLOCAR SONDA FOLLEY NUMERO 16FR CONECTADO A UN CISTOFLO A DRENAJE LIBRE
SE COLOCA PLACA DE ELECTRO EN MUSLO IZQUIERDO.
COLOCACACION DE CAMPOS QUIRURGICOS POR INSTRUMENTADORA ANA CAÑON .
SE CONECTA TORRE DE VIDEO , CAMARA , NEUMO , CAUCHO DE SUCCION, LAPIZ DE ELECTROBISTURY
REALIZAN PEQUEÑAS INSICIONES , VERIFICAN HEMOSTASIA CON ELECTROBISTURY COLOCAN TROCARES
SE VISUALIZA PROCEDIMIETNO POR PANTALLA DE VIDEO
15:00 INICIA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR EL DOC: CORREA CIRUJANO , CIRUJANO; MAS DOC.PADILLA , AYUDANTE; MAS INSTRUMENTADORA ANA CAÑON MÁS CIRCULANTE YULIETH HERNANDDEZ.
INICIAN CON 10 COMPRESAS, MAS 10 GASAS.
SE PROCEDE A INFILRAR CON LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA EN ZONA QUIRURGICA POR EL DRPADILLA CIRUJANO
SE PROCEDE A INTTRODUCIR TROCAR SIN NINGUNA COMPLCACION POR EL DR CORREA CIRUJANO
15:20 SE ADMINISTRA DEXAMETASONA 8MG MAS METOCLOPRAMIDA 10MG IV, IV DILUIDO Y LENTO POR ORDEN DEL DOC: ROMERO , ANESTESILOGO.
SE OBSERVA HEMOSTASIS CON ELECTROBISTURI.
15:25 SE ADMINISTRA DIPIRONA 3GR IV , DICLOFENACO 75 MG IV DILUIDO Y LENTO POR ORDEN DEL DOC. ROMERO ANESTESIOLOGO DE TURNO
SE ADMINISTRA EFFORTIL 2CC IV POR EL DR ROMERO ANESTESIOLOGO DE TURNO
SE CONECTA BURETROL CON TALCO , SE PROCEDE ADMINISTRAR TALCO CON LA AYUDA DEL BURETROL
15:30 SE PROCEDE A COLOCAR TUBO ATORAX NUMERO 34 FR CONECTADO A UN PLEROUVAC LADO IZQUIERDO CONECTADO A SUCCION CONTINUA POR EL DR CORREA CIRUJANO
SALE DE CAMPO QUIRURGICO MUESTRA PARA PATOLOGIA, SE ROTULA “ PLEURO ” SE PREPARA Y SE ENVIA.
15:35 CONTEO DE GASAS Y COMPRESAS COMPLETOS POR INSTRUMETADORA ANA CAÑON Y LA AUXILIAR YULIETH HERNANDEZ .
RETIRAN TROCARES , SUTURAN SIN NOVEDAD
16:00 TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. SE LIMPIA HERIDA Y SE COLOCAN GASAS ESTERILES MAS VENDAJE COMPRESIVO.
SE CIERRAN GASES ANESTESICOS Y SE RETIRA INFUCCION .

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SE TERMINA TRANFUSION DE PLAQUETAS POR AFERESIS SIN NINGUNA COMPLICACION , SE LE RREALIZA CONTROL DE SIGNO VITALES Y SE ANOTAN
16:30 PACIENTE DESPIERTA, RESPONDE AL LLAMADO. SE ASPIRAN SECRECIONES CON SONDA NELATON N16, SE ESTUBA SIN COMPLICACION.
SE PROCEDE A COLOCAR CANULA NASAL PASANDO OXIGENO A 3L
17:30 SE TRASLADA A LA UCI CON MONITORES INSTALADO , CON CANULA NASAL PASANDO OXIGENO A 3L , EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO , AUXILIAR DE ENFERMERIA , MEDICO DE TURNO , CON LIQUIDOS ENDOVENOS PERMEABLES MAS . HISTORIA CLINICA COMPLETA.

Nota realizada por: YULIETH PAOLA HERNANDEZ CAMARGO Fecha: 19/01/21 15:47:33

FORMATOS

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO PLAQUETAS POR AFERESIS
No. BOLSA 210138236
No. SELLO 210138236

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 114/76
PULSO 99 TEMPERATURA 36
15 MINUTOS T.A.: 100/67
PULSO 100 TEMPERATURA 36
1 HORA T.A.: 90/50 PULSO 100 TEMPERATURA 36
2 HORAS T.A.: 100/55
PULSO 100 TEMPERATURA 36
AL TERMINAR T.A.: 100/55
PULSO 100 TEMPERATURA 36

REGISTRO DE REACCIONES Y/O SINTOMAS

PRESENTÓ REACCIÓN? NO
SINTOMAS [-]FIEBRE [-]RASH [-]PRURITO [-]HIPOTENSIÓN [-]ESCALOFRÍOS [-]DISNEA [-]DOLOR EN EL PECHO [-]NAUSEAS [-]VÓMITO [-]DOLOR LUMBAR [-]DOLOR EN SITIO DE INFUSIÓN [-]SHOCK
OTROS SINTOMAS
TTO INSTALADO PARA MANEJO DE LA REACCIÓN T.

YULIETH PAOLA HERNANDEZ CAMARGO
Reg. 00798
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1234** **FECHA** **19/01/2021 15:48:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

1. INFORMACION DEL PROCEDIMIENTO

NOMBRE DEL CIRUJANO: DOCTOR CORREA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PROVEEDOR: CLINICA BONNADONA

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 :** 39 AÑOS

FOLIO **1238** **FECHA** **19/01/2021 18:03:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MOTIVO DE CONSULTA

PROCEDENTE DE QUIROFANO POR CHOQUE HIPOVOLEMICO GRADO II

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 39 AÑOS CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS IMPORTANTES: PATOLOGÍA DEL 25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA . INMUNOHISTOQUIMICA DEL
3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI. QUE INGRESA HOY DEL SERVICIO DE QUIROFANO EN SU POS OPERATORIO INMEDIATO DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA PARA DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO POR METASTASIS PULMONAR, DURANTE PROCEDIMIENTO REQUIRIO SOPORTE VASOPRESOR, POR LO ANTERIOR SE INDICA MANEJO EN LA UNIDAD PARA MONITORIZACION HEMODINAMICA NO INVASIVA.

ANTECEDENTES

PERSONALES PATOLOGICOS

PERINATALES
CESAREA: 1 ,POMEROY

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

QUIRURGICOS
CESAREA 1
TRAUMATICOS
NIEGA
INFECCIOSO
NIEGA
TRASFUSIONALES
NIEGA
HOSPITALIZACIONES PREVIAS
POR PATOLOGIA DE BASE
FARMACOLÓGICOS
OXICODOINA 1 TAB 20MG CADA 4 HORAS POR DOLOR
ALERGICOS
FILGASTRIM Y AMPICILINA A SULBATAM

TOXICOS

TABAQUISMO
NIEGA

FAMILIARES

HIPERTENSION
NIEGA

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: -INTERROGADO Y NEGADO (Sin Patología). CUELLO: INTERROGADO Y NEGADO (Sin Patología). EXTREMIDADES SUPERIORES: -INTERROGADO Y NEGADO (Sin Patología). CARDIACO: -INTERROGADO Y NEGADO (Sin Patología). ABDOMEN: -INTERROGADO Y NEGADO (Sin Patología). GENITOURINARIO: -INTERROGADO Y NEGADO (Sin Patología). EXTREMIDADES INFERIORES: -INTERROGADO Y NEGADO (Sin Patología)

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIA, TORAX CON REGULAR EXPANSIBILIDA RUIDOS RESPIRATORIOS RESENTE EN HEMITORAX DERECHO, ABOLIDO EN HEMITORAX IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CON TUBO DE TORAX IZQUIERDO CONECTADO A HEMOVAC CONECTADO A SUCCION, MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES, ABDOMEN SIN MASAS, NI MEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, GENIATLES NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES EUTROFICAS Y SIMETRICAS SIN EDEMA.

ANÁLISIS

IDX:
CHOQUE HIPOVOLEMICO GRADO II
POS OPERATORIO DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
CARCER DE MAMA IZQUIERDO CON METASTASIS PULMONAR

PACIENTE FEMENINA EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA EN REGULAR ESTADO GENERAL, QUE INGRESA EN EL CONTEXTO DE POS OPERATORIO INMEDIATO DE DECORTICACION, DURANTE EL ACTO QUIRURGICO REQUIRIO SOPORTE VASOPRESOR, POR LO ANTERIOR DEBE PERMANECER EN LA UNIDAD PARA MONITORIZACION HEMODINAMICA NO INVASIVA ESTRICTA. PRONOSTICO RESERVADO Y SUJETO A EVOLUCION CLINICA.

PLAN Y MANEJO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PLAN:
CABECERA A 30 GRADOS
NADA VIA ORAL
GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
VALORACION POR NUTRICION

INFUSIONES:
SSN 0,9% 60 CC HORA

MEDICAMENTOS
ESOMERAZOL 40 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
CEFALOTINA 1 GRAMOS IV CADA 8 HORAS POR 24 HORAS
MORFINA 4 MG IV CADA 6 HORAS
DIPIRONA 2 GRAMOS IV CADA 6 HORAS INTERCALADOS CON MORFINA
HBPM 40 MG SC CADA 24 HORAS POSTERIOR A 12 HORAS DEE POSQUIRURGICO

LABORATORIOS DE INGRESO
ELECTROCARDIOGRAMA DE INGRESO
RADIOGRAFIA DE INGRESO

RECOMENDACIONES DE ENFERMERIA
LAVADO DE MANOS
UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE DIURESIS
SUCCION CONTINUA DE HEMOVAC
AVISAR SI HAY CAMBIOS.

Evolución realizada por: JOSE EUSEBIO NAVARRO CURE-Fecha: 19/01/21 18:03:06

FORMATOS

PRESCRIPCION MEDICA

MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Ingreso ESTADO DE CONCILIACION: REALIZADA

MEDICAMENTO 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: OXICODONA
DOSIS: 200 MG
VIA DE ADMINISTRACION: VIA ORAL
FRECUENCIA: CADA 4 HORAS
HR. ULTIMA DOSIS: HACE MAS DE 24 HORAS
ORDEN MEDICA: Suspende
OBSERVACION:

MEDICAMENTO 2

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:
VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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

RIESGO CLINICO IDENTIFICADO

Escoja uno o varios riesgos:

[X]Dolor
[-]Peritonitis en dolor abdominal tipo apendicitis
[X]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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

[-]Prescripción y administración de analgésicos en horario establecido [X]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
[X]Prescripción y administración de antibióticos[-]Interconsulta por clínica de heridas
[-]Educación al paciente en cuidado de herida quirúrgica antes del egreso [-]Educación nutricional (Paciente con ostomía).
[X]Cuantificar y registrar drenaje por hemovac cada 6h.
[X]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.
[X]Descubrir herida e inspeccionar si existe presencial de hematoma a las 24h o antes en caso de drenaje inferior a 20 cc en 6h.
[-]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.
[X]Valoración y educación prequirúrgica por fisioterapia.[-]Revaloración fisioterapéutica pre-egreso.[-]Irrigación continua
[X]Ubicación en habitación con sistema de succión.[X]Conexión a succión continua y constante. [-]Vigilar patrón respiratorio cada 6h.
[X]Cuantificar y registrar drenaje cada 6h.

Riesgo clínico identificado

Seleccione uno o varios

[-]Neutropenia febril
[-]Mucositis oral
[X]Dolor
[-]Malnutrición intrahospitalaria
[-]Complicaciones por radioterapia
[-]Retraso en la atención

Intervenciones

Seleccione uno o varios

[-]Aislamiento por ambiente protegido
[-]Profilaxis con estimulador de colonias
[-]Dieta estéril
[-]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
[X]Interconsulta por medicina del dolor
[X]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 “Complácete”
[-]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, NO HAY FAMILIAR AL MOMENTO DLE INGRESO
,identificado con C.C. de
sexo en nombre propio o de mi familiar

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

identificado con C.C. ,de sexo

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

Manifiesto que he recibido información acerca de:

[-]ENFERMEDAD ACTUAL
[-]TRATAMIENTO TERAPEÚTICO
[-]LABORATORIOS A REALIZAR
[-]ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS A REALIZAR
[-]CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
[-]EVALUACIÓN DE RIESGOS CLÍNICOS INDENTIFICADOS 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

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMNISTRADOS Y ELIMINADOS
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
3	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: LAURA MARCELA MEDINA SANCHEZ - RM:1140880427 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: **24/01/2021 16:29**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**MODIFICADO**
3,00	3,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1,00	15,00 MILILITROS	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% ELIXIR X 180ML 31.2% 180ML	ORAL	8 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**NUEVO**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**
1,00	250,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**
PARA REPOSICION DE POTASIO					
2,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**SUSPENDIDO**
3,00	1,00 GRAMOS	CEFAZOLINA 1GR POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVESICAL	4 Horas	**NUEVO**
4,00	1,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	**NUEVO**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	24 Horas	**SIN CAMBIOS**

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

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

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	**Realizado**

V
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 21:52:01 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ

1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	**Realizado**

V
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 21:52:07 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L **Realizado**
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 21:51:36 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ

1 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO **Realizado**
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 21:52:19 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ

1 CLORO **Realizado**
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 21:51:41 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) **Realizado**
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 21:51:24 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA **Realizado**
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 21:51:30 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 21:51:48 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 21:51:55 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ

1 UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS **Realizado**
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 21:52:13 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 21:51:16 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

JOSE EUSEBIO NAVARRO CURE
Reg. 0884
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1240** **FECHA** **19/01/2021 18:33:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTA DE INGRESO

18:00

ALBA LUZ AMARIS BALDOVINO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1241** **FECHA** **19/01/2021 18:34:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ALBA LUZ AMARIS BALDOVINO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1242** **FECHA** **19/01/2021 18:35:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTA DE INGRESO

18:00 INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 39 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE UCI ADULTOS 1 CUBICULO 9, PROCEDENTE DE CIRUGIA, ACOMPAÑADO DE MEDICO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE OBSERVA DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADA, ALERTA, MONITORIZADA TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ,CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DORSO DE LA MANO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500ML CERRADO POR TRASLADO. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, SE INSTALA EN LA UNIDAD Y SE CONTINUA MONITOREO DE SIGNOS VITALES NO INVASIVO. ES VALORADO POR MEDICO GENERAL E INTERNISTA EN TURNO. SE REALIZA GLUCOMETRIA DE INGRESO. SE EVALUA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID 19.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA POR JEFE EN TURNO, DONDE SE HABLA SOBRE DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO SON: PREVENCIÓN DEL RIESGO DE CAÍDA, PARA LO CUAL SE DAN LAS RECOMENDACIONES SEGÚN ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS DOWTON, QUE NOS DA COMO RESULTADO RIESGO ALTO, SE MARCA TABLERO, Y SE DA RECOMENDACIONES COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADA. TAMBIÉN SE HABLA SOBRE LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN QUE DIO COMO RESULTADO RIESGO ALTO, SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURALES. EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. SE COMENTA SOBRE LA CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA DE ACUERDO AL TRATAMIENTO QUE EL PACIENTE RECIBE EN SU CASA. ADEMAS DE LA IMPORTANCIA DE IDENTIFICAR AL PACIENTE CON UNA MANILLA AZUL Y TABLERO, Y EL PERSONAL QUE LO ATIENDA DEBE TAMBIÉN IDENTIFICARSE CON SU CARNET. 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 EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE LA FUENTE. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACION 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 INFORMA ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS Y/O TRATAMIENTOS NO CONTEMPLADOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, AL CUAL LA INSTITUCIÓN GESTIONARA PARA QUE SU ATENCIÓN SEA DE MANERA OPORTUNA; Y LA IMPORTANCIA DE CONOCER Y ENTENDER EL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS Y/O TRATAMIENTOS. SE DELEGA A UN FAMILIAR RESPONSABLE DE RECIBIR EL INFORME MEDICO, Y SERA ESTA PERSONA QUIEN EXTENDERÁ A SUS DEMÁS FAMILIARES LA INFORMACIÓN BRINDADA.

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CABELLO BIEN IMPLANTADO, PABELLON AURICULAR BIEN IMPLANTADO, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA NASAL SECA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL SECA,. PIEL: LESION CICATRIZADA EN GLUTEO IZQUIERDO,. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA,. CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN MASAS,. EXTREMIDADES SUPERIORES: EUTROFICOS SIN EDEMA, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DORSO DE LA MANO CON CATETER #2 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500ML CERRADO POR TRASLADO,. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL,. MAMAS: MAMA IZQUIERDA CON LESIONES DE ASPECTO TUMORAL,. AXILAS: NORMAL,. PULMONAR: TORAX SIMETRICO, TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUA,. CARDIACO: RITMICO,. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION,. PELVIS: NORMAL,. GENITOURINARIO: PRESENTES, SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO,. EXTREMIDADES INFERIORES: EUTROFICOS SIN EDEMA,

NOTAS ENFERMERIA

18:05 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y DIURESIS ANOTADOS, SE REALIZA GLUCOMETRIA 125MG/DL Y ELECTROCARDIOGRAMA DE INGRESO, SE CONTINUA LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500ML A 60CC/HORA,
19:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y DIURESIS ANOTADOS, QUEDA EN SU UNIDAD EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DORSO DE LA MANO CON CATETER #20, CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500ML A 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION, TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUA,SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, ORINA CLARA, LACERACION CICATRIZADA EN GLUTEO IZQUIERDO, BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA, EN ESPERA DE CUMPLIR ORDENES MEDICAS,

Nota realizada por: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ Fecha: 19/01/21 18:50:47

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FORMATOS

VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa .
Paciente posQX durante las primera 24 horas ALTO RIESGO
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)
Estado Mental Orientado Confuso
Deambulación Normal Segura con ayuda Insegura con ayuda No deambula
PUNTAJE OBTENIDO 4.0000
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 ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1		LACERACION CICATRIZADA EN GLUTEO IZQUIERDO			
LAURA CUEVAS					

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

VARIABLES	PUNTUACION 1	2	3		
Percepcion Sensorial	Completamente Limitado	Muy Limitado	Levemente limitado	Ninguna Limitacion	
Exposición a la humedad	Excesivamente húmeda	Muy humeda	Ocasionalmente húmeda	Raramente húmeda	2
Actividad	Completamente inmóvil	Confinado a silla	Camina ocasionalmente	Camina frecuentemente	
Movilidad	Completamente inmóvil	Muy limitado	Levemente limitado	Ninguna limitac	
Nutrición	Deficiente	Inadecuada	Adecuada		
Fricción y Cizallamiento	Problema requiere máximo cuidado	Problema potencial requiere mínimo cuidado	Sin problema aparente		

Niveles de Riesgo
Alto riesgo
Riesgo moderado
Bajo riesgo
Sin riesgo

Diagnostico:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Laura Cuevas M

LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1244** **FECHA** **19/01/2021 22:00:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

-- EVOLUCIÓN UCI NOCHE

VALORADO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NORMADOS ANTE PANDEMIA

39 AÑOS

IMPRESIONES DIAGNOSTICAS:

- CHOQUE HIPOVOLEMICO GRADO II
- POS OPERATORIO DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
- CARCER DE MAMA IZQUIERDO CON METASTASIS PULMONAR

SIN DOLOR
SATURACION DE O2 98 % FIO2 0.21 TAM 72 FR 19

GLASGOW 15
ANICTERICA
CARDIOPULMONAR . TAQUICARDICA
TORACOSTOMIA IZQUIERDA FUNCIOANL
ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

-- ESTUDIOS
19-1-21
PH 7,4 PCO2 48 PO2 47 HCO3 31 SATO2 82 % --- MIXTOS
CLORO 96 POTASIO 2,9 SODIO 139
LEUCOS 4860 HG 8,3 PLAQUETAS 71100 GRANULOCITOS 85% LINFOS 350
TP TPT NORMAL

RX DE TORAX - MEJORIA DE LA EXPACION PULMONAR IZQUIERDA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

-- ANALSIS
DE MOMENTO SIN VASOACTIVO . MOLUACIOND E DOLRO
RX EXPANSION PULMONAR IZQUIERDA EVLUAR REPOSISIOND E TORACOSTOMIA POR CX DE TORAX
- HIPOKALEMIA MODERADA SE INICIA REPOSICON PARENTERAL.

PLAN
HARTMAN 500 CC MAS 2 AMPOLLAS DE KATROL - PASAR EN 8 HORAS.
VIGILANCIA POSTOPERATORIA EN UCI

Evolución realizada por: LUIS CARLOS FRAGOZO MENDOZA-Fecha: 19/01/21 22:00:14

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**NUEVO**
2 AMPOLLAS EN 500 CC HARTMAN PASAR EN 8 HORAS					
1,00	1,00 BOLSA	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	Bolo	**NUEVO**

Luis C Fagozo

LUIS CARLOS FRAGOZO MENDOZA
Reg. 44/523
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1245** **FECHA** **19/01/2021 23:20:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 39 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE UCI ADULTOS 1 CUBICULO 9, PROCEDENTE DE CIRUGIA, ACOMPAÑADO DE MEDICO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE OBSERVA DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADA, ALERTA, MONITORIZADA TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ,CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DORSO DE LA MANO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500ML CERRADO POR TRASLADO. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, SE INSTALA EN LA UNIDAD Y SE CONTINUA MONITOREO DE SIGNOS VITALES NO INVASIVO. ES VALORADO POR MEDICO GENERAL E INTERNISTA EN TURNO. SE REALIZA GLUCOMETRIA DE INGRESO. SE EVALUA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID 19.
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA
21:00 COPNTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA DORMIDA
22:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO MORFINA 4 MG, DIPIRONA 1 GRAMOS IV CEFAZOLOINA 1

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

GRAMOS IV
23:00 COPNTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE CUANTIFICA DIURESIS
Nota realizada por: IVETH PATRICIA RAMIREZ MEZA Fecha: 19/01/21 23:20:31

Iveth Ramirez M.

IVETH PATRICIA RAMIREZ MEZA
Reg. 000084
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1246** **FECHA** **20/01/2021 02:14:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
3	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: LAURA MARCELA MEDINA SANCHEZ - RM:1140880427 - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **24/01/2021 16:29**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	2,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**CONTINUAR**
2 AMPOLLAS EN 500 CC HARTMAN PASAR EN 8 HORAS					
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
1,00	1,00 BOLSA	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	Bolo	**CONTINUAR**
3,00	1,00 GRAMOS	CEFAZOLINA 1GR POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

6,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
4,00	1,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**

LUIS CARLOS FRAGOZO MENDOZA
Reg. 44/523
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1247** **FECHA** **20/01/2021 03:27:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1248** **FECHA** **20/01/2021 06:33:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUIL
01:00 CONTROL DE ISGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA, SE CUANTIFICA DIURESIS
02:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE CUANTIFICA DIURESIS
3:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA
4:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA
5:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE REALIZA BAÑO EN CAM, HIDRATCION DE PUIEL CON CREMA
6:00C ONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DIPIRONA 1 GRAMO INTRA VENOSA, CEFAZOLINA 1 GRAMO INTRA VENOSA
7:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 39 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE UCI ADULTOS 1 CUBICULO 9, PROCEDENTE DE CIRUGIA, ACOMPAÑADO DE MEDICO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE OBSERVA DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADA, ALERTA, MONITORIZADA TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, PUPILAS ISOCORICAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

REACTIVAS A LA LUZ,CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DORSO DE LA MANO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500ML CERRADO POR TRASLADO. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO,

Nota realizada por: IVETH PATRICIA RAMIREZ MEZA Fecha: 20/01/21 06:34:00

Iveth Ramirez M.

IVETH PATRICIA RAMIREZ MEZA
Reg. 000084
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1251** **FECHA** **20/01/2021 11:07:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCIÓN UCI DIA
DR MORA / DRA OLIVEROS
PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:

-CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRADO II
-POS OPERATORIO DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
-TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
-CÁNCER DE MAMA IZQUIERDO CON METÁSTASIS PULMONAR

SE EVALÚA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR COVID 19

SIGNOS VITALES:
T.A 92/51 MMHG TAM 60 MMHG FC 170 XMIN FR 25 XMIN SATO2 100% OXIGENO POR VENTURI AL 50 % TEMP 37°C
EVA: 0/10
GLASGOW 15/15
GLUCOMETRIAS 160 MG/DL
GU : 1 CC/KG/HR

EXAMEN FÍSICO: CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX CON REGULAR EXPANSIBILIDAD RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE EN HEMITÓRAX DERECHO, ABOLIDO EN HEMITÓRAX IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CON TUBO DE TÓRAX IZQUIERDO CONECTADO A HEMOVAC CONECTADO A SUCCIÓN, MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES, ABDOMEN SIN MASAS, NI MEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, GENIATLES NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS Y SIMÉTRICAS SIN EDEMA.

ANÁLISIS: PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINÁMICAMENTE INESTABLE CON HIPOTENSIÓN MARCADA POR TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR, PATRÓN RESPIRATORIO REGULAR, QUE EN HORAS DE LA MAÑANA REQUIRIÓ OXÍGENO DE ALTO FLUJO, METABÓLICAMENTE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ESTABLE, GASTO URINARIO ESTABLE, EN RONDA MÉDICA SE INDICA AJUSTE DE POTASIO DE LÍQUIDOS DE BASE, SE INDICA DIGITÁLICO DE DOSIS ÚNICA,PACIENTE CON PRONÓSTICO RESERVADO Y SUJETOS EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE INFORMA A FAMILIARES CONDICIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE CON REPORTE DIARIOS DE PARACLÍNICOS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, ADEMÁS SE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE PRONÓSTICO Y PLAN A CONTINUAR.

PLAN:
LACTATO 60 C + 15 CC DE KATROL
BETAMETIL DIGOXINA 1 AMPOLLA IV AHORA

Evolución realizada por: MIGUEL REINALDO MORA SANZ-Fecha: 20/01/21 11:11:47

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
5,00	5,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**MODIFICADO**
1,00	1,00 AMPOLLA	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 0.2 MG/2 ML	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

MIGUEL REINALDO MORA SANZ
Reg. 5210
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1252** **FECHA** **20/01/2021 11:18:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PALIDEZ FACIAL, PUPILAS REACTIVAS CON OXIGENO POR VENTURI AL 50%, MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: LESION CICANTRIZANTE EN PARTE SUPERIOR INTERNA DE GLUTEO IZQUIERDO. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL, CON VIA PERIFRICA EN YUGULAR DERCHA PASANDO LEV ORDENADOS A 60 CC. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESNETES. MAMAS: PRESENTES , SE OBSERVA MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES. PULMONAR: TUBO A TORAX CONECTADO A SUCCION CONTINUA Y A PLEUROVAC. CARDIACO: SIMETRICO CON MONITOR DE SIGNOS VITALES. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VECICAL A CISTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 SE INICIA ATENCION DE PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA POR COBVID 19, SE COLOCA OXIGENO POR VENTURI AL 50% POR ORDEN MEDICA PACIENTE MANIFIESTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR , SE OBSERVA SATURACION DE 90%

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES SE REALIA GLUCOMETIA DE 116MG/DL
09:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y DIURESIS EN POCA CANTIDAD
10:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y DIURESIS SE ADMINISTRA MORFINA 4 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 10 CC DE SSN 0.9% DIPIRONA 2 GR INTRAVENOSO DILUIDO EN 10 CC DE SSN 0.9%
11:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y DIURESIS
12:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y DIURESIS , SE MODIFICAN LEV
13:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES
14:00 SE ADMINISTRA MORFINA 4 MG INTRAVENSO DILUIDO CEFAZOLINA 1 GR INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SSN 0.9%

Nota realizada por: ALBA LUZ AMARIS BALDOVINO Fecha: 20/01/21 13:19:53

ALBA LUZ AMARIS BALDOVINO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1254** **FECHA** **20/01/2021 11:43:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**SUSPENDIDO**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**MODIFICADO**
ADICIONAR 15CC DE KATROL EN CADA 500CC DE HARTMAN					
6,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**

YULIETH MARGARITA OLIVEROS CODINA
Reg. 1083557145
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1255** **FECHA** **20/01/2021 11:47:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVESICAL	4 Horas	**CONTINUAR**

YULIETH MARGARITA OLIVEROS CODINA
Reg. 1083557145
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1258** **FECHA** **20/01/2021 16:53:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PALIDEZ FACIAL, PUPILAS REACTIVAS CON OXIGENO POR VENTURI AL 50%, MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: LESION CICANTRIZANTE EN PARTE SUPERIOR INTERNA DE GLUTEO IZQUIERDO. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL, CON VIA PERIFRICA EN YUGULAR DERCHA PASANDO LEV ORDENADOS A 60 CC. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESNETES. MAMAS: PRESENTES , SE OBSERVA MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES. PULMONAR: TUBO A TORAX CONECTADO A SUCCION CONTINUA Y A PLEUROVAC. CARDIACO: SIMETRICO CON MONITOR DE SIGNOS VITALES. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VECICAL A CISTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

15:00 CONTGROL DE SIGNOS VITALES Y DIURESIS
16:00 SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL , GLUCOMETRIA CONTROL DIPIRONA 1 GR INTRAVENOSO DILUIDO
17:00 RECIBE DIETA LIQUIDA Y TOLERA, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y DIURESIS
18:00 SE ADMINISTRA MORFINA 4 MG INTRAVENOSO DILUIIDO, CONTRPL DE SIGNOS VITALES
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD EN REGULARES CONDICIONES , BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA, LA ANTERIOR ATENCION SE REALIZA CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIADD SEGUN PANDEMIA POOR COVID 19

Nota realizada por: ALBA LUZ AMARIS BALDOVINO Fecha: 20/01/21 16:59:28

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ALBA LUZ AMARIS BALDOVINO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1259** **FECHA** **20/01/2021 20:17:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	**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**

LAURA MARCELA MEDINA SANCHEZ
Reg. 1140880427
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1260** **FECHA** **20/01/2021 23:55:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 39 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE UCI ADULTOS 1 CUBICULO 9, PROCEDENTE DE CIRUGIA, ACOMPAÑADO DE MEDICO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, OXIGENO AL AMBIENTE, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS. PIEL: SANA. CUELLO: NORMAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMALES. PULMONAR: NORMALES. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRECIBLE NO DOLOROSO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBORSINFERIORES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 39 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE UCI ADULTOS 1 CUBICULO 9, PROCEDENTE DE CIRUGIA, ACOMPAÑADO DE MEDICO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE OBSERVA DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADA, ALERTA, MONITORIZADA TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ,CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DORSO DE LA MANO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500ML CERRADO POR TRASLADO. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, SONDA 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, SE INSTALA EN LA UNIDAD Y SE CONTINUA MONITOREO DE SIGNOS VITALES NO INVASIVO. ES VALORADO POR MEDICO GENERAL E INTERNISTA EN TURNO. SE REALIZA GLUCOMETRIA DE INGRESO. SE EVALUA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID 19.
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA
21:00 COPNTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA DORMIDA
22:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO MORFINA 4 MG, DIPIRONA 1 GRAMOS IV CEFAZOLOINA 1 GRAMOS IV
23:00 COPNTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE CUANTIFICA DIURESIS

Nota realizada por: IVETH PATRICIA RAMIREZ MEZA Fecha: 20/01/21 23:55:48

Iveth Ramirez M.

IVETH PATRICIA RAMIREZ MEZA
Reg. 000084
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1261** **FECHA** **21/01/2021 00:45:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCIÓN UCI NOCHE
DR PEÑALOZA / DRA MEDINA

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:
-CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRADO II
-POS OPERATORIO DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
-TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
-CÁNCER DE MAMA IZQUIERDO CON METÁSTASIS PULMONAR

SE EVALÚA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR COVID 19

ANÁLISIS:
PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINÁMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES LIMITADOS DE MOMENTO SIN REQUERIR VASOPRESORES. QUIEN REALIZA EPISODIO DE TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR MANEJO CON DIGITÁLICO. CON OXÍGENO DE ALTO FLUJO POR VENTURY AL 50% , METABÓLICAMENTE ESTABLE, GASTO URINARIO ESTABLE. PRONÓSTICO SUJETO A EVOLUCIÓN CLÍNICA.

Evolución realizada por: EDGARDO ALONSO PEÑALOZA CARVAJAL-Fecha: 21/01/21 00:45:18

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
3	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

USUARIO QUE CANCELA: LAURA MARCELA MEDINA SANCHEZ - RM:1140880427 - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **24/01/2021 16:29**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
5,00	5,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
ADICIONAR 15CC DE KATROL EN CADA 500CC DE HARTMAN					
1,00	1,00 AMPOLLA	BETAMETIL DIGOXINA 0.2 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 0.2 MG/2 ML	INTRAVENOSO	Ahora	**SUSPENDIDO**
3,00	1,00 GRAMOS	CEFAZOLINA 1GR POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVESICAL	4 Horas	**CONTINUAR**
4,00	1,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**

EDGARDO ALONSO PEÑALOZA CARVAJAL
Reg. 23750/2010
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1262** **FECHA** **21/01/2021 04:43:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

00:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUIL
01:00 CONTROL DE ISGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA, SE CUANTIFICA DIURESIS 02:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE CUANTIFICA DIURESIS
3:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA
4:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA
5:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE REALIZA BAÑO EN CAM, HIDRATCION DE PUIEL CON CREMA
6:00C ONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DIPIRONA 1 GRAMO INTRA VENOSA, CEFAZOLINA 1 GRAMO INTRA VENOSA
7:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD, PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 39 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE UCI ADULTOS 1 CUBICULO 9, PROCEDENTE DE CIRUGIA, ACOMPAÑADO DE MEDICO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE OBSERVA DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADA, ALERTA, MONITORIZADA TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ,CANALIZADA YUGULAR ECTERNO LADO DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN + 15 CC DE KATROL ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO,

Nota realizada por: IVETH PATRICIA RAMIREZ MEZA Fecha: 21/01/21 06:30:00

Iveth Ramirez M.

IVETH PATRICIA RAMIREZ MEZA
Reg. 000084
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1263** **FECHA** **21/01/2021 06:37:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 19/01/21
Día: 21/01/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1265** **FECHA** **21/01/2021 09:12:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	25,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**NUEVO**

LEYDIS JOHANNA BARRIOS PEREZ
Reg. 1047035966
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1267** **FECHA** **21/01/2021 12:00:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ 2MM MUCUSA NASAL OXIGENO VENTURY 50 % MUCUSA ORAL HUMEDA. CUELLO: CUELLO MOVIL VENOCLICSIS DEL LADO DERECHO PASANDO SOLUCION HATRMAN 500CC 15 CCKATROL 60 CHORA. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CON MULTIPLES PUNCIONES HEMATOMAS. CARDIACO: TORAX ESPANSIBLE TUBO DE TORAX CONECTADO PLEUROVAT MAMA IZQUIEERDA AMPUTADA. ABDOMEN: ABDOMEN PALPABLE. GENITOURINARIO: GENITLAES DE ASPECTO NORMAL SONDA VESICAL A DRENAJE

NOTAS ENFERMERIA

07:00 SAE UTILIZA EUIPO DE PROTECION NIVEL 3 POR PANDEMIA DE COVID 19
RECIBO EN SU UNIDAD EN POSICION SEMIFOLWER DESPIERTA ALERTA CONIENTE PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ 2MM MUCUSA NASAL HUMEDA 3 LITROS CUELLO MOVIL VENA YUGULAR DERECHA PASANDO HATRMAN 500CC 15 CCKATTROL 60 CCHORA TORAX ESPANSIBLE MONITOR CARDIACO NO INVASIVO TUBO A TORAX CONECTADO P'LEUROVAT MAMA IZQUIERDA AMPUTADA MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES CON MULTIPLES PUN CIONES ABDOMEN PALPABLE GENITALES DE ASPECTO NORMAL SONDA VESICAL A DRENAJE MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS MORFINA 3 MG VIA INTRAVENOSA GLUCOMETRIA 134 MG DL
08:30 RECIBE DIETA ORDENADA
09:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS
10:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS DIPIRONA 1 GR VIA INTRAVENOSA
11:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS
12:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS MORFINA 3 CC VIA INTRAVENOSA CEFAZOLINA 1 GRVIA INTRAVENOSA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

12:30 RECIBE DIETA ORDENDA
Nota realizada por: MARIA JIMENO GOMEZ Fecha: 21/01/21 12:12:12

MARIA JIMENO GOMEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1268** **FECHA** **21/01/2021 12:09:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCIÓN UCI DIA
DR MORA / DRA BARRIOS

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:
-CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRADO II
-POS OPERATORIO DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
-TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
-CÁNCER DE MAMA IZQUIERDO CON METÁSTASIS PULMONAR

SE EVALÚA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR COVID 19

SIGNOS VITALES:
T.A 100/64 MMHG TAM 70 MMHG FC 130 XMIN FR 21 XMIN SATO2 100% TEMP 37°C
EVA: 0/10
GLASGOW 15/15
GLUCOMETRIAS 160 MG/DL
GU :0.5 CC/KG/HR

EXAMEN FÍSICO: CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX CON REGULAR EXPANSIBILIDAD RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE EN HEMITÓRAX DERECHO, ABOLIDO EN HEMITÓRAX IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CON TUBO DE TÓRAX IZQUIERDO CONECTADO A HEMOVAC CONECTADO A SUCCIÓN, MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES, ABDOMEN SIN MASAS, NI MEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, GENIATLES NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS Y SIMÉTRICAS SIN EDEMA.

HB 7.3 HCTO 20.8 LEUCOS 6130 NEUTRO 5730 LINFO 160 PLAQUETAS 86.300 NA 142 K 3.5 CL 103 CREATININA 0.42 GASES ARTERIALES
PH 7.46 PO2 146 PCO2 43.2 HCOO3 31.1 IO2 99.4%

ANÁLISIS: PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL,TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE SIN DESATURACIONES CON BUENA MECANICA VENTILATORIA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE CON CIFRAS TENSIONALES MAS CONTROLADAS EN EL DIA DE AYER CON TAQUICARDIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SUPRAVENTRICULAR QUE REQUIRIO DOSIS DE DIGITALICO PERSISTE CON TAQUICARDIA SINUSAL POR LO CUAL SE INCIIA DOSIS DE BETABLOQUEANTE , METABÓLICAMENTE ESTABLE, GASTO URINARIO ESTABLE, EN RONDA MÉDICA SE INDICA BETABLOQUEANTE Y GLUCOMETRIAS CADA 12 HORAS ,PACIENTE CON PRONÓSTICO RESERVADO Y SUJETOS EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE INFORMA A FAMILIARES CONDICIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE CON REPORTE DIARIOS DE PARACLÍNICOS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, ADEMÁS SE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE PRONÓSTICO Y PLAN A CONTINUAR.

PLAN:
METOPROLOL 25 MG VO CADA 12 HORAS
GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS

Evolución realizada por: MIGUEL REINALDO MORA SANZ-Fecha: 21/01/21 12:09:54

MIGUEL REINALDO MORA SANZ
Reg. 5210
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1269** **FECHA** **21/01/2021 16:18:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE CON DX DE:
POP MEDIATO DE DECORTICACION PULMONAR IZQUIERDA + PLEURODESIS.

REFIERE SENTIRSE MEJOR. DISNEA LEVE

AL EXAMEN FISICO CON O2 POR VENTURY. TORACOSTOMIA IZQUIERDA FUNCIONAL, DEBITO SEROHEMATICO 300 CC EN 24 HRS.

RX DE TORAX CON BORRAMIENTO DE ANGULO COSTOFRENICO IZQUIERDO, REEXPANSION PULMONAR. TUBO POSICIONADO.

PACIENTE CON DX ANOTADOS, EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PARA VIGILANCIA POSQUIRURGICA, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, CUIDADOS DE PLEUROVAC, CUANTIFICAR DEBITO. AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: ALBERTO CORREA SOLANO-Fecha: 21/01/21 16:18:14

ALBERTO CORREA SOLANO
Reg. 5671
CIRUGIA DEL TORAX

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1270** **FECHA** **21/01/2021 17:13:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFCIADOS
PACIENTE SE CANALIZA CON ABOCAT #22 EN TRES OCASIONES PACIENTE DE DIFICIL ASCESO VENOSO
14:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS CEFAZOLINA 1 GR VIA INTRAVENOSA
15:00 CONTROLDE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS
16:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS MORFINA 3 MG VIA INTRAVENOSA METROPOLOL 25 MG VIA ORAL 16:30 PACIENTE
SE CANLIZA CON ABOCAT # 22 en EL HOMBRO DERECHO
17:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS
17:30 RECIBE DIETA ORDENADA
18:00 CONTROL DE SIGNOS VITYALES ANOTADOS GRAFICADOS
SE UTILIZA EQUIPO DE PROTECION NIVEL 3 POR PANDEMIA DE COVID 19

Nota realizada por: MARIA JIMENO GOMEZ Fecha: 21/01/21 17:16:43

MARIA JIMENO GOMEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1271** **FECHA** **21/01/2021 18:37:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

18:38 QUEDA EN SU UNIDAD EN POSICION SEMIFOLWER DESPIERTA ALERTA PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ 2MM MUCUSA NASAL HUMEDA VENTURY 50 % MUCUSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL TORAX ESPANSIBLE MONITOR CANALIZADA EN HOMBRO DERECHO PASANDO HATRMAN 500CC 15 CCKATROL 60 CHORA DE SIGNOS VITALES NO INVASIVOS TUBO DE TROAX CONECTADO PLEUROVAT MAMA IZQUIERDA AMPUTADA MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES LEVE EDEMA Y MULTIPLES PUNCIONES ABDOMEN PALPABLE GENITALES DE ASPECTO NORMAL SONDA VESICAL A DRENAJE CONECTADA CISTOFLO MIEMBROS INFERIORES PRESENTES BARRANDAS ELVADAS

Nota realizada por: MARIA JIMENO GOMEZ Fecha: 21/01/21 18:38:54

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MARIA JIMENO GOMEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1272** **FECHA** **21/01/2021 21:29:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCIÓN UCI NOCHE
DR MORA / DRA OLIVEROS
PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:

-CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRADO II
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
-POS OPERATORIO DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
-TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
-CÁNCER DE MAMA IZQUIERDO CON METÁSTASIS PULMONAR

SE EVALÚA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR COVID 19

ANÁLISIS:
PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINÁMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES LIMITADOS DE MOMENTO SIN REQUERIR VASOPRESORES. QUIEN REALIZA EPISODIO DE TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR MANEJO CON DIGITÁLICO EL DIA DE AYER, CON OXÍGENO DE ALTO FLUJO POR VENTURI AL 50% , METABÓLICAMENTE ESTABLE, GASTO URINARIO ESTABLE. PRONÓSTICO SUJETO A EVOLUCIÓN CLÍNICA.

Evolución realizada por: MIGUEL REINALDO MORA SANZ-Fecha: 21/01/21 21:30:25

MIGUEL REINALDO MORA SANZ
Reg. 5210
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1273** **FECHA** **21/01/2021 22:11:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO CABEZA Y ORAL: PALIDEZ FACIAL, PUPILAS REACTIVAS CON OXIGENO POR VENTURI AL 50%, MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: LESION CICANTRIZANTE EN PARTE SUPERIOR INTERNA DE GLUTEO IZQUIERDO. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL, CON VIA PERIFRICA EN YUGULAR DERCHA PASANDO LEV ORDENADOS A 60 CC. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESNETES. MAMAS: PRESENTES , SE OBSERVA MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES. PULMONAR: TUBO A TORAX CONECTADO A SUCCION CONTINUA Y A PLEUROVAC. CARDIACO: SIMETRICO CON MONITOR DE SIGNOS VITALES. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VECICAL A CISTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES CON LEVE EDEMA EN AMBOS PIES

19:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 39 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE UCI ADULTOS 1 CUBICULO 9, PROCEDENTE DE CIRUGIA, ACOMPAÑADO DE MEDICO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE OBSERVA DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADA, ALERTA, MONITORIZADA TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ,CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DORSO DE LA MANO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500ML CERRADO POR TRASLADO. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, SE INSTALA EN LA UNIDAD Y SE CONTINUA MONITOREO DE SIGNOS VITALES NO INVASIVO. ES VALORADO POR MEDICO GENERAL E INTERNISTA EN TURNO. SE REALIZA GLUCOMETRIA DE INGRESO. SE EVALUA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID 19.

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA

21:00 COPNTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA DORMIDA

22:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO MORFINA 4 MG, DIPIRONA 1 GRAMOS IV CEFAZOLOINA 1 GRAMOS IV

23:00 COPNTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE CUANTIFICA DIURESIS

Nota realizada por: ALBA LUZ AMARIS BALDOVINO Fecha: 21/01/21 22:11:56

ALBA LUZ AMARIS BALDOVINO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1274** **FECHA** **22/01/2021 00:32:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
2	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: LAURA MARCELA MEDINA SANCHEZ - RM:1140880427 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: **24/01/2021 16:29**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	3,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**MODIFICADO**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
ADICIONAR 15CC DE KATROL EN CADA 500CC DE HARTMAN					
2,00	25,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	1,00 GRAMOS	CEFAZOLINA 1GR POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
6,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVESICAL	4 Horas	**MODIFICADO**
4,00	1,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**

MIGUEL REINALDO MORA SANZ
Reg. 5210
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1275** **FECHA** **22/01/2021 04:59:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUIL 01:00 CONTROL DE ISGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA, SE CUANTIFICA DIURESIS 02:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE CUANTIFICA DIURESIS 3:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA 4:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA 5:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE REALIZA BAÑO EN CAM, HIDRATCION DE PUIEL CON 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CREMA 6:00C ONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DIPIRONA 1 GRAMO INTRA VENOSA, CEFAZOLINA 1 GRAMO INTRA VENOSA 7:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD,
: PALIDEZ FACIAL, PUPILAS REACTIVAS CON OXIGENO POR VENTURI AL 50%, MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: LESION CICANTRIZANTE EN PARTE SUPERIOR INTERNA DE GLUTEO IZQUIERDO. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL, CON VIA PERIFRICA EN YUGULAR DERCHA PASANDO LEV ORDENADOS A 60 CC. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESNETES. MAMAS: PRESENTES , SE OBSERVA MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES. PULMONAR: TUBO A TORAX CONECTADO A SUCCION CONTINUA Y A PLEUROVAC. CARDIACO: SIMETRICO CON MONITOR DE SIGNOS VITALES. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VECICAL A CISTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES CON LEVE EDEMA EN AMBOS PIES

Nota realizada por: ALBA LUZ AMARIS BALDOVINO Fecha: 22/01/21 04:59:30

ALBA LUZ AMARIS BALDOVINO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1277** **FECHA** **22/01/2021 10:27:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ 2MM RECTIVAS A LA LUZ MUCUSA N ASAL HUMEDA MUCUSA ORAL HUMEDA OXIGENO VENTURY AL 50 %. CUELLO: CUELLO MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES LEVE EDEMA. PULMONAR: CANALIZADA EN HOMBRO DERECHO PASANDO SOLUCION HATRMAN 500CC 15 CCKATROL. CARDIACO: TORAX ESPANSIVLE TUBO DE TROAX CONECTADO PLEUROVAT. ABDOMEN: ABDOMEN PALPABLE. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SONDA VESICAL A DRENAJE

NOTAS ENFERMERIA

07:00 SE UTILIZA EQUIPO PARA PROTECION NIVEL 3 POR PANDMEIA DE COVID 19
RECIBO EN SU UNIDAD EN POSICION SMEIFOWLER DESPEIRTA ALERTA PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ 2MM MUCUSA NASAL HUMEDA MUCUSA ORAL HUMEDA VENTURUY 50 % CUELLO MOVIL TORAX ESPANSIBLE MIONITOR DE SIGNOS VITALES NO INVASIVOS MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES LEVE EDEMA TUBO DE TORax conectado pleurovat abOMEN PALPABLE GENITAÑES DE ASPECTO NORMAL SONDA VESICAL DRENAJE MIERMBROS INFERIORES PRESENTES
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS GLUCOMETRIA 70 MG DL MORFINA 4 MG VIA INTRAVENOSA
08:30 RECIBE DIETA ORDENADA
09:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GERAFICADOS
10:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS DIPIRONA 1 GR VIA INTRAVENOSA
11:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS
12:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS MORFINA 4 MG VIA INTRAVENOSA

Nota realizada por: MARIA JIMENO GOMEZ Fecha: 22/01/21 10:32:47

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MARIA JIMENO GOMEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1278** **FECHA** **22/01/2021 10:45:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MARIA JIMENO GOMEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1280** **FECHA** **22/01/2021 15:07:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCIÓN UCI DIA
DR MORA / DRA BARRIOS

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:
-CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRADO II
-POS OPERATORIO DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
-TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
-CÁNCER DE MAMA IZQUIERDO CON METÁSTASIS PULMONAR

SE EVALÚA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR COVID 19

SIGNOS VITALES:
T.A 91/64 MMHG TAM 70 MMHG FC 126 XMIN FR 21 XMIN SATO2 96% TEMP 37°C VENTURY 50%
EVA: 0/10
GLASGOW 15/15
GLUCOMETRIAS 70 MG/DL
GU :0.5 CC/KG/HR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

EXAMEN FÍSICO: CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX CON REGULAR EXPANSIBILIDAD RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE EN HEMITÓRAX DERECHO, ABOLIDO EN HEMITÓRAX IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CON TUBO DE TÓRAX IZQUIERDO CONECTADO A HEMOVAC CONECTADO A SUCCIÓN, MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES, ABDOMEN SIN MASAS, NI MEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, GENIATLES NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS Y SIMÉTRICAS SIN EDEMA.

ANÁLISIS: PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL,TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE SIN DESATURACIONES CON BUENA MECANICA VENTILATORIA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE CON CIFRAS TENSIONALES MAS CONTROLADAS CON FRECUENCIA CARDIACA CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA SINUSAL EN MANEJO CON BETABLOQUEANTE METABÓLICAMENTE ESTABLE, GASTO URINARIO ESTABLE, AZOADOS EN METAS IONES NORMAL CONTINUA IGUAL MANEJO,PACIENTE CON PRONÓSTICO RESERVADO Y SUJETOS EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE INFORMA A FAMILIARES CONDICIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE CON REPORTE DIARIOS DE PARACLÍNICOS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, ADEMÁS SE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE PRONÓSTICO Y PLAN A CONTINUAR.

PLAN:
IGUAL MANEJO

Evolución realizada por: MIGUEL REINALDO MORA SANZ-Fecha: 22/01/21 15:07:12

MIGUEL REINALDO MORA SANZ
Reg. 5210
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1281** **FECHA** **22/01/2021 17:33:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:30 RECUIBE DIETA ORDENADA
13:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS
14:00 CONTROL DE SIGNSO VITALES ANOTADOS GRAFICADOS CEFALOTINA 1 GR VIA ORAL
15:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS
16:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS METROPOLOL 25 MG VIA ORAL
17:00 CONTROL DE SI GNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS
17:30 RECIBE DIETA ORDENADA
18:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS
SE UTILIZA EQUIPO DE PROTECCION NIVEL DE COVID 19

Nota realizada por: MARIA JIMENO GOMEZ Fecha: 22/01/21 17:39:28

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MARIA JIMENO GOMEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1282** **FECHA** **22/01/2021 19:14:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MARIA JIMENO GOMEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1283** **FECHA** **22/01/2021 19:17:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

19:37 QUEDA EN SU UNIDAD EN POSCICION SMEIFOWLER DESPIERTA ALERTA PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ 2MM MUCUSA NASAL HUMEDA MUCUSA ORAL HUMEDA OXIGENO POR VENTURY 50 % CUELLO MOVIL TORAX ESPANSIBLE MONITOR DE SIGNOS VITALES NO INVASIVOS LEV EN EL HOMBRODERECHO PASANDOSLOCION HTARMAN 500CC 15 CCKATROL TUBO DE TROAX CONECTADO PLEUROVAT GENITALES DE ASPECTO NORMAL SONDA VESICAL DRENAJE

Nota realizada por: MARIA JIMENO GOMEZ Fecha: 22/01/21 19:17:45

MARIA JIMENO GOMEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1284** **FECHA** **22/01/2021 20:28:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	CLORO	**En proceso**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

YULIETH MARGARITA OLIVEROS CODINA
Reg. 1083557145
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1285** **FECHA** **22/01/2021 21:35:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO CABEZA Y ORAL: PALIDEZ FACIAL, PUPILAS REACTIVAS CON OXIGENO POR VENTURI AL 50%, MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: LESION CICANTRIZANTE EN PARTE SUPERIOR INTERNA DE GLUTEO IZQUIERDO. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL, CON VIA PERIFRICA EN YUGULAR DERCHA PASANDO LEV ORDENADOS A 60 CC. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESNETES. MAMAS: PRESENTES , SE OBSERVA MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES. PULMONAR: TUBO A TORAX CONECTADO A SUCCION CONTINUA Y A PLEUROVAC. CARDIACO: SIMETRICO CON MONITOR DE SIGNOS VITALES. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VECICAL A CISTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES CON LEVE EDEMA EN AMBOS PIES 19:00 RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 39 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE UCI ADULTOS 1 CUBICULO 9, PROCEDENTE DE CIRUGIA, ACOMPAÑADO DE MEDICO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE OBSERVA DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADA, ALERTA, MONITORIZADA TOLERANDO OXIGENO AL AMBIENTE, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ,CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DORSO DE LA MANO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500ML CERRADO POR TRASLADO. ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, SE INSTALA EN LA UNIDAD Y SE CONTINUA MONITOREO DE SIGNOS VITALES NO INVASIVO. ES VALORADO POR MEDICO GENERAL E INTERNISTA EN TURNO. SE REALIZA GLUCOMETRIA DE INGRESO. SE EVALUA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID 19.
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA
21:00 COPNTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA DORMIDA
22:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO MORFINA 4 MG, DIPIRONA 1 GRAMOS IV CEFAZOLOINA 1 GRAMOS IV
23:00 COPNTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE CUANTIFICA DIURESIS

Nota realizada por: ALBA LUZ AMARIS BALDOVINO Fecha: 22/01/21 21:35:49

ALBA LUZ AMARIS BALDOVINO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1286** **FECHA** **22/01/2021 22:36:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCIÓN UCI NOCHE
DR MORA / DRA OLIVEROS
PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:

-CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRADO II
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
-POS OPERATORIO DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
-TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
-CÁNCER DE MAMA IZQUIERDO CON METÁSTASIS PULMONAR

SE EVALÚA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR COVID 19

ANÁLISIS:
PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINÁMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES LIMITADOS DE MOMENTO SIN REQUERIR VASOPRESORES. QUIEN REALIZA EPISODIO DE TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR MANEJO CON DIGITÁLICO EL DIA DE AYER, CON OXÍGENO DE ALTO FLUJO POR VENTURI AL 50% , METABÓLICAMENTE ESTABLE, GASTO URINARIO ESTABLE. PRONÓSTICO SUJETO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

Evolución realizada por: MIGUEL REINALDO MORA SANZ-Fecha: 22/01/21 22:36:16

MIGUEL REINALDO MORA SANZ
Reg. 5210
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1287** **FECHA** **23/01/2021 00:18:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
2	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	**Pendiente**

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

USUARIO QUE CANCELA: LAURA MARCELA MEDINA SANCHEZ - RM:1140880427 - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **24/01/2021 16:29**

82MG/DL
FECHA Y HORA DE APLICACION:23/01/2021 08:00:00 REALIZADO POR: YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
5,00	5,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**MODIFICADO**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
ADICIONAR 15CC DE KATROL EN CADA 500CC DE HARTMAN					
2,00	25,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	1,00 GRAMOS	CEFAZOLINA 1GR POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
6,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVESICAL	4 Horas	**CONTINUAR**
4,00	1,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**

YULIETH MARGARITA OLIVEROS CODINA
Reg. 1083557145
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1288** **FECHA** **23/01/2021 01:02:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	CLASIFICACIÓN Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1	INTEGRA				
LEIDY MORENO					

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1289** **FECHA** **23/01/2021 04:51:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUIL
01:00 CONTROL DE ISGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA, SE CUANTIFICA DIURESIS
02:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE CUANTIFICA DIURESIS
3:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA
4:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA
5:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE REALIZA BAÑO EN CAM, HIDRATCION DE PUIEL CON CREMA
6:00C ONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DIPIRONA 1 GRAMO INTRA VENOSA, CEFAZOLINA 1 GRAMO INTRA VENOSA
7:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD, : PALIDEZ FACIAL, PUPILAS REACTIVAS CON OXIGENO POR VENTURI AL 50%, MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: LESION CICANTRIZANTE EN PARTE SUPERIOR INTERNA DE GLUTEO IZQUIERDO. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL, CON VIA PERIFRICA ENHOMBRO DERCHO PASANDO LEV ORDENADOS A 60 CC + 15 CC KATROL . EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESNETES. MAMAS: PRESENTES , SE OBSERVA MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES. PULMONAR: TUBO A TORAX CONECTADO A SUCCION CONTINUA Y A PLEUROVAC. CARDIACO: SIMETRICO CON MONITOR DE SIGNOS VITALES. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VECICAL A CISTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES CON LEVE EDEMA EN AMBOS PIES

Nota realizada por: ALBA LUZ AMARIS BALDOVINO Fecha: 23/01/21 04:51:34

ALBA LUZ AMARIS BALDOVINO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1291** **FECHA** **23/01/2021 08:51:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**MODIFICADO**

LAURA MARCELA MEDINA SANCHEZ
Reg. 1140880427
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1293** **FECHA** **23/01/2021 10:56:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
6,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVESICAL	4 Horas	**CONTINUAR**

LAURA MARCELA MEDINA SANCHEZ
Reg. 1140880427
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1295** **FECHA** **23/01/2021 11:45:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO SE OSBERVA PALIDEZ FACIAL, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERADO OXIGENO POR VENTURY AL 50%. PIEL: LESION CICANTRIZANTE EN PARTE SUPERIOR INTERNA DE GLUTEO IZQUIERDO. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA CON UN GLASGOW DE 15/15. CUELLO: MOVIL, CON VIA PERIFRICA EN SUBCLAVIO DERECHA PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSO HARTMAN 500CC A 60 CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA . EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESNETES CON LEVE EDEMA . MAMAS: PRESENTES , SE OBSERVA MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES. PULMONAR: TUBO A TORAX EN LADO IZQUIRDA CONECTADO A PLEURIVAC A SUCCION CONTINUA . CARDIACO: SIMETRICO CON MONITOR DE SIGNOS VITALES. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VECICAL CONECTADO A BOLSA DE CISTOFLO A LIBRE DRENAJE . EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES CON LEVE EDEMA EN AMBOS PIES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

07:00 HR RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD ALERTO EN DELICADO ESTADO GENERAL DE SALUD CON CABECERA DE 45° BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA CON ESCALA DE EVA 2/10 , ESCALA DE BRADEN DE ALTO RIESGO SE EVALUA PACIENTE CON LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA DE COVID 19
07:10 HR RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA
08:00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS CONTROL DE GLUCOMETRIA 82MG/DL , SE LUBRICA LA PIEL CON CREMA SE OSBERVA ZANA NO TIENE ALMUHADAS SE LE EXPLICA AL PACIENTE COMO ESTA CONCIENTE Y EL SE PUEDE MOVER PARA QUE EL SE REALIZA LOS CAMBIOS DE POSICION PARA EVITAR LAS ULCERAS POR PRESION
09:00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS ,ELIMINANDO ESPONTENEO , RECIBE SU DIETA VIA ORAL
10:00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , RECIBE TRATAMIENTO DE DIPIRONA 1 GR EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% POR VIA INTRAVENOSA
11:00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , SE REALIZA ELECTRO CARDIOGRAMA POR LA JEFE DE TURNO POR ORDEN MEDICA
11:40 HR RONDA MEDICA POR EL INTERNISTA EL DOCTOR TOMAS VENEGAS Y MEDICO DE TURNO QUIEN DEJA ORDENES ASEGUIR
12:00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS , RECIBE TRAMIENTO DE MORFINA 4 MG VIA INTRAVENOSA , ENOXAPARINA 40 MG VIA SUBCUTANEA
12:30 HR RECIBE VISITA POR SUS FAMILIARES
13:00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS , RECIBE SU DIETA VIA ORAL , SE ENTREGA INFORME MEDICO A LOS FAMILIARES

Nota realizada por: YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE Fecha: 23/01/21 11:47:10

Yuleime sarmiento care

YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE
Reg. 084988
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1296** **FECHA** **23/01/2021 11:49:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCIÓN UCI DIA
MD INTERNISTA DR VANEGAS / MD GENERAL DRA MEDINA

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:
-CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRADO II
-POS OPERATORIO DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
-FIBRILACIÓN AURICULAR PERSISTENTE
-CÁNCER DE MAMA IZQUIERDO CON METÁSTASIS PULMONAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SE EVALÚA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR COVID 19

SIGNOS VITALES:
T.A 93/63 MMHG TAM 72 MMHG FC 136 XMIN FR 21 XMIN SATO2 96% TEMP 37°C VENTURY 50%
EVA: 0/10
GLASGOW 15/15
GLUCOMETRIAS 96 MG/DL
GU :0.54 CC/KG/HR

EXAMEN FÍSICO:
CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX CON REGULAR EXPANSIBILIDAD RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE EN HEMITÓRAX DERECHO, ABOLIDO EN HEMITÓRAX IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CON TUBO DE TÓRAX IZQUIERDO CONECTADO A HEMOVAC CONECTADO A SUCCIÓN, MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES, ABDOMEN SIN MASAS, NI MEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, GENIATLES NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS Y SIMÉTRICAS SIN EDEMA.

PARACLÍNICOS:
SODIO 139 POTASIO 4,1 CLORO 104

ANÁLISIS:
PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL,TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE SIN DESATURACIONES CON BUENA MECÁNICA VENTILATORIA HEMODINÁMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES MAS CONTROLADAS CON FRECUENCIA CARDIACA CONTINUA EN FIBRILACIÓN AURICULAR POR LO QUE SE AUMENTA DOSIS DE BETABLOQUEADOR. METABÓLICAMENTE ESTABLE, GASTO URINARIO LIMITROFE, IONES NORMAL CONTINUA IGUAL MANEJO,PACIENTE CON PRONÓSTICO RESERVADO Y SUJETOS EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE INFORMA A FAMILIARES CONDICIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE CON REPORTE DIARIOS DE PARACLÍNICOS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, ADEMÁS SE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE PRONÓSTICO Y PLAN A CONTINUAR.

PLAN:
METOPROLOL 50 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS

Evolución realizada por: TOMAS LEONARDO VANEGAS RODRIGUEZ-Fecha: 23/01/21 11:49:30

TOMAS LEONARDO VANEGAS RODRIGUEZ
Reg. TOMAS LEONARDO
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1297** **FECHA** **23/01/2021 16:43:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

14.00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , RECIBE TRATAMIENTO DE CEFALOTINA 1 GR EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% POR VIA INTRAVENOSA SU CAMBIA DE POSICION SE LUBRICA LA PIEL CON CREMA SE OBSERVA ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA ESTA CONCIENTE SE EXPLICA QUE SE TIENE QUE MOVER
15:0000 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , SE OBSERVA TRANQUILA
16:00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , RECIBE TRATAMIENTO DE DIPIRONA 1 GR EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% , MORFINA 4 MG VIA INTRAVENOSA
17:00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , RECIBE SU DIETA VIA ORAL Y LA TOLERA

Nota realizada por: YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE Fecha: 23/01/21 16:43:31

Yuleime sarmiento care

YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE
Reg. 084988
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1298** **FECHA** **23/01/2021 18:25:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO SE OSBERVA PALIDEZ FACIAL, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERADO OXIGENO POR VENTURY AL 50%. PIEL: LACERACIONES EN PARTE SUPERIOR INTERNA DE GLUTEO IZQUIERDO Y SACRA . SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA CON UN GLASGOW DE 15/15. CUELLO: MOVIL, CON VIA PERIFRICA EN SUBCLAVIO DERECHA PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSO HARTMAN 500CC MAS 15CC DE KATROL A 60 CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA . EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESNETES CON LEVE EDEMA . MAMAS: PRESENTES , SE OBSERVA MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES. PULMONAR: TUBO A TORAX EN LADO IZQUIRDA CONECTADO A PLEURIVAC A SUCCION CONTINUA . CARDIACO: SIMETRICO CON MONITOR DE SIGNOS VITALES. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VECICAL CONECTADO A BOLSA DE CISTOFLO A LIBRE DRENAJE . EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES CON LEVE EDEMA EN AMBOS PIES

NOTAS ENFERMERIA

18:00 HR COTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , RECIBE TRATAMIENTO DE METOPROLOL 50 MG VIA ORAL
19:00 HR QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD ALERTO EN DELICADO ESTADO GENERAL DE SALUD CON CABECERA DE 45° BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA CON ESCALA DE EVA 2/10 , ESCALA DE BRADEN DE ALTO RIESGO SE EVALUA PACIENTE CON LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA DE COVID 19

Nota realizada por: YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE Fecha: 23/01/21 18:29:09

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Yuleime Sarmiento Care

YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE
Reg. 084988
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1299** **FECHA** **23/01/2021 20:05:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS 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	**En proceso**
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	**En proceso**
1	CLORO	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: LAURA MARCELA MEDINA SANCHEZ - RM:1140880427 - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **24/01/2021 16:29**

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Cancelado**
MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: LAURA MARCELA MEDINA SANCHEZ - RM:1140880427 - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **24/01/2021 16:29**

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Cancelado**
MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: LAURA MARCELA MEDINA SANCHEZ - RM:1140880427 - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **24/01/2021 16:29**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **En proceso**

LAURA MARCELA MEDINA SANCHEZ
Reg. 1140880427
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO 1300 FECHA 23/01/2021 21:44:14 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCIÓN UCI NOCHE
DR VANEGAS / DRA BARRIOS
PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:

-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I
-POS OPERATORIO DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
-TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
-CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRADO II RESUELTO
-CÁNCER DE MAMA IZQUIERDO CON METÁSTASIS PULMONAR

SE EVALÚA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR COVID 19

ANÁLISIS:
PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINÁMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES LIMITADOS DE MOMENTO SIN REQUERIR VASOPRESORES. QUIEN REALIZA EPISODIO DE TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR MANEJO CON DIGITÁLICO EL DIA DE AYER, CON OXÍGENO DE ALTO FLUJO POR VENTURI AL 50% , METABÓLICAMENTE ESTABLE, GASTO URINARIO ESTABLE. PRONÓSTICO SUJETO A EVOLUCIÓN CLÍNICA.

Evolución realizada por: TOMAS LEONARDO VANEGAS RODRIGUEZ-Fecha: 23/01/21 21:44:38

TOMAS LEONARDO VANEGAS RODRIGUEZ
Reg. TOMAS LEONARDO
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO 1301 FECHA 23/01/2021 21:57:59 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EXAMEN FÍSICO

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CABEZA Y ORAL: PUPILAS RECATIVAS A LA LUZ 2MM MUCUSA NASAL HUMEDA MUCUSA ORAL HUMEDA OXIGENO POR VENTURY 50 %. CUELLO: CUELLO MOVIL CANALIZADA EN EL HOMBRO DERECHO. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES LEVE EDEMA. CARDIACO: MONITOR CARDIACO NO INVASIVO TUBO DE TORAX CONECTADA PLEUROVAT. ABDOMEN: ABDOMEN PALPABLE. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SONDA VESICAL A DRENAJE. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 SE UTILIZA EQUIPO DE PROTECION NIVEL 3 POR PANDMEIA DE COVID 19
RECIBO EN SU UNIDAD EN POSICION SEMIFOLWER DESPIERTA ALERTA CONCIENTE PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ 2MM MUCUSA NASAL HUMEDA MUCUSA ORAL HUMEDA VENTURY AL 50 % CUELLO MOVIL CANALIZADA EN HOMBRO DERECHO PASANDO SOLUCION HATRMAN 500CC 15 CCKATROL 60 CHORA TORAX ESPANSIBLE TUBO DE TORAX MONITOR DE SIGNOS VITALES NO INVASIVOS MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES EDEMATIZADOS ABDOMEN PALPABLE GENITALES DE ASPECTO NORMAL SONDA VESICAL A DRENAJE MIEMBROS INFERIORES PRESENTES
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFIOCADOS RECIBE TRATMIENTO DE GLUCOMETRIA 102 MG DL Y MORFINA 4 CCIVIA INTRAVENOSA
21:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS
22:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS RECIBE TRTAMIENTO DE CEFALOTINA 1 GR VIA INTRAVENOSA DIPIRONA 1 GR VIA INTRAVENOSA
23:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS
24:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS

Nota realizada por: MARIA JIMENO GOMEZ Fecha: 23/01/21 22:03:36

MARIA JIMENO GOMEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1302** **FECHA** **23/01/2021 23:54:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MARIA JIMENO GOMEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1304** **FECHA** **24/01/2021 01:49:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	CLASIFICACIÓN Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1	INTEGRA				
LEIDY MORENO					

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 09/01/21
Día: 24/01/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1305** **FECHA** **24/01/2021 02:59:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad **Descripción**

3 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] **Pendiente**

78MG/DL

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/01/2021 08:00:00 REALIZADO POR: RUTH ESTHER AGUAS GARCIA

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/01/2021 17:02:16 REALIZADO POR: RUTH ESTHER AGUAS GARCIA

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: RUTH ESTHER AGUAS GARCIA

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/01/2021 17:02:22 REALIZADO POR: RUTH ESTHER AGUAS GARCIA

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: RUTH ESTHER AGUAS GARCIA

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

3,00	3,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**MODIFICADO**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
ADICIONAR 15CC DE KATROL EN CADA 500CC DE HARTMAN					
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	1,00 GRAMOS	CEFAZOLINA 1GR POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
6,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVESICAL	4 Horas	**CONTINUAR**
4,00	1,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**

TOMAS LEONARDO VANEGAS RODRIGUEZ
Reg. TOMAS LEONARDO
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1306** **FECHA** **24/01/2021 06:09:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MARIA JIMENO GOMEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1308** **FECHA** **24/01/2021 06:23:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS
02:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES A NOTADOS GRAFICADOS
03:0 0 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS
04:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS
04:30 RECIBE BAÑO EN CAMA CAMBIO DE TENDIDO
05:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS GRAFICADOS SE SANGRA PARA LABORATORIOS
06:00 CONTROL DE SIGNOS VITALESANOTADOS GRAFICADOS RECIBE TRATAMEINTOSDE CEFAZOLINA 1 GR VIA INTRAVENOSA MORFINA 4 MG VIA INTRAVENOSA ESOMPERPAZOL 40 MG VIA ORAL METROPOLOL 50MG VIA ORAL
SE UTILIZA EQUIPO DE PREOTECION NIVEL3PORPANDMEI ADE COVID 19
QUEDA EN SU UNIDADEN POSICION SEMIFOLWER D ESPIERTA ALERTA CONCIENTE PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ 2MM MUCUSA NASAL HUMEDA MUCUSA ORAL HUMEDA OXIGENO VENTRURY 50 % CUELLO MOVIL VANA PERIFERICA EN HOMBRO DERECHO PASANDO SOLOCION HATRMAN 500CC 15 CCKATROL 80 CHORA TORAX ESPANSIBLE TUBO DE TROAX CONECTADOI PLEUROVAT MONITOR DE SIGNOS VITALES NO INVASIVOS MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES ABDOMEN PALPABLE GENITALES DE ASPECTO NORMAL SONDA VESICAL A DRENAJE PERDIDA DEPIEL EN COXIS LEVE

Nota realizada por: MARIA JIMENO GOMEZ Fecha: 24/01/21 06:23:11

MARIA JIMENO GOMEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1312** **FECHA** **24/01/2021 08:51:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
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.

Derrame pleural bilateral de aspecto loculado, apreciándose del lado izquierdo ademas un neumotorax con

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

colapso del lóbulo superior. Se identifica de este mismo lado un tubo de drenaje cuyo extremo se localiza a nivel del segmento medial del lóbulo inferior izquierdo.

Múltiples nódulos de densidad de tejidos blandos en pulmón derecho con diámetros de hasta 6.0 mm. Bandas atelectasicas en el lóbulo superior derecho así como en el lóbulo inferior izquierdo.

Corazón de tamaño y configuración normal.

Aorta, tronco de la arteria pulmonar y arterias pulmonares principales de calibre conservado.

Traquea y bronquios fuente sin alteraciones.

Estructuras óseas sin evidencia de lesiones líticas o blásticas.

Disminución en el tamaño de la mama izquierda con probables cambios postquirurgicos hacia el cuadrante superior externo.

Hay aumento en la densidad del tejido celular subcutaneo de la cara lateral izquierda del tórax con presencia de algunos nódulos de hasta 18.7 mm.

Nódulo en región en la cola axilar de la mama izquierda de densidad de tejidos blandos y contornos mal delimitados, de 28 mm de diámetro.

CONCLUSIÓN:
1. DERRAME PLEURAL BILATERAL DE ASPECTO NO LIBRE.
2. NEUMOTORAX IZQUIERDO CON COLAPSO DEL LÓBULO SUPERIOR.
3. TUBO DE TORAX IZQUIERDO DESCRITO.
4. CAMBIOS ATELECTASICOS EN LÓBULO SUPERIOR DERECHO Y EN LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO.
5. NÓDULOS PULMONARES DERECHOS SUGESTIVOS DE SECUNDARISMO.
6. CAMBIOS EN MAMA IZQUIERDA QUE SE DEBE CORRELACIONAR CON ANTECEDENTES.
7. NÓDULO EN LA COLA AXILAR DE LA MAMA IZQUIERDA.
8. CAMBIOS INFLAMATORIOS EN LA PARED LATERAL IZQUIERDA DEL TORAX, CON PRESENCIA DE ALGUNOS NODULOS EN TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO.
FECHA Y HORA DE APLICACION:26/01/2021 10:06:45 REALIZADO POR: ADRIANA FERNANDEZ DE LA CRUZ

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
3	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	**En proceso**
2	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	**En proceso**
1	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	**En proceso**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

LAURA MARCELA MEDINA SANCHEZ
Reg. 1140880427
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1313** **FECHA** **24/01/2021 10:36:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	**NUEVO**
3,00	1,00 GRAMOS	CEFAZOLINA 1GR POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**

LAURA MARCELA MEDINA SANCHEZ
Reg. 1140880427
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1316** **FECHA** **24/01/2021 11:38:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMAL CON OXIGENO POR VENTURY AL 50%. CUELLO: NORMAL CON VIA PERIFERICA EN SUBCLAVIO DERECHO PASADOLE SOLUCION HARTMAN 500CC + 15CC DE KATROL A 60CC. EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMAL. MAMAS: CON MASTETOMIA. PULMONAR: CON TUBO A TORAX CONECTADA A PLEUROVAC. CARDIACO: NORMAL. ABDOMEN: NORMAL SIN DOLOR A LA PALPACION. GENITOURINARIO: CON SONDA VESICAL ELLIMINADO DIURESIS. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREIDADES SIN EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

SE INICIA ANTENCION CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID 19

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD CON OXIGENO POR VENTURY AL 50% CON TUBO A TORAX CONECTADA A PLEUROVAC

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

07:15 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA

08:00 CONTROL DE SIGNO VITALES Y SE REGISTRA
SE ADMINISTRA MORFINA 4 MG INTRAVEBNOSA DILUIDA EN 3CC , SE REALIZA GLUCOMETRIA REPORTADO 78 MG/DL

09:00 CONTROL DE SIGNO VITALES Y SE REGISTRA
SE REALIZA RONDA DE MEDICO DR LAURA Y DR FRAGOSOS

10:00 CONTROL DE SIGNO VITALES Y SE REGISTRA

11:000 CONTROL DE SIGNO VITALES Y SE REGISTRA

1130 SE TRASLANDA PACIENTE EN COMPAÑIA DE JEFE A REALIZARLE UNA TOMIGRAFIA

12:00 CONTROL DE SIGNO VITALES Y SE REGISTRA
SE ADMINISTRA MORFINA 4 MG INTRAVENOSAS + HBPM 40MG SUBCUTANEA

13:00 CONTROL DE SIGNO VITALES Y SE REGISTRA

Nota realizada por: DARLYS MARIA ACOSTA MARTINEZ Fecha: 24/01/21 11:46:06

DARLYS ACOSTA

DARLYS MARIA ACOSTA MARTINEZ
Reg. 080025
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1317** **FECHA** **24/01/2021 12:32:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCIÓN UCI DIA
MD INTERNISTA DR FRAGOZO / MD GENERAL DRA MEDINA

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:
-CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRADO II
-POS OPERATORIO DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
-SEPSIS DE FOCO PULMONAR
-FIBRILACIÓN AURICULAR PERSISTENTE
-CÁNCER DE MAMA IZQUIERDO CON METÁSTASIS PULMONAR

SE EVALÚA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR COVID 19

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SIGNOS VITALES:
T.A 93/63 MMHG TAM 72 MMHG FC 136 XMIN FR 21 XMIN SATO2 96% TEMP 37°C VENTURY 50%
EVA: 0/10
GLASGOW 15/15
GLUCOMETRIAS 96 MG/DL
GU :0.54 CC/KG/HR

EXAMEN FÍSICO:
CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX CON REGULAR EXPANSIBILIDAD RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE EN HEMITÓRAX DERECHO, ABOLIDO EN HEMITÓRAX IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CON TUBO DE TÓRAX IZQUIERDO CONECTADO A HEMOVAC CONECTADO A SUCCIÓN, MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES, ABDOMEN SIN MASAS, NI MEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, GENIATLES NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS Y SIMÉTRICAS SIN EDEMA.

PARACLÍNICOS:
HB 7,2 HTO 21,6 LEUCO 3930 NEUTRO 3190 LINFO 410 PLAQUETAS 81800 NA 130 K 4,9 CL 105 CREATININA 0,34 LACTATO 1,02

ANÁLISIS:
PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL,TOLERANDO OXÍGENO POR VENTURI AL 50% SIN DESATURACIONES CON BUENA MECÁNICA VENTILATORIA HEMODINÁMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES MÁS CONTROLADAS CON FRECUENCIA CARDIACA CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA SINUSAL. IMAGEN RADIOLÓGICAS CON EVIDENCIA DE INFILTRADO POR LO QUE SE SOLICITA TOMOGRAFÍA DE TÓRAX, Y SE AUMENTA ESPECTRO ANTIBIÓTICO. SE SOLICITAN CULTIVOS. POR SOSPECHA DE PROCESO INFECCIOSO YA QUE PRESENTA DATOS DE SIRS, CON TENDENCIA A LA LEUCOPENIA, TAQUICARDIA Y CIFRAS TENSIONALES LIMÍTROFES.. METABÓLICAMENTE ESTABLE, GASTO URINARIO LIMÍTROFE, IONES NORMAL CONTINUA IGUAL MANEJO,PACIENTE CON PRONÓSTICO RESERVADO Y SUJETOS EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE INFORMA A FAMILIARES CONDICIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE CON REPORTE DIARIOS DE PARACLÍNICOS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, ADEMÁS SE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE PRONÓSTICO Y PLAN A CONTINUAR.

PLAN:
SE SOLICITA TAC DE TÓRAX SIMPLE
HEMO X 2,, UROCULTIVO
PIPERACILINA +TAZOBACTAM 4,5 GR IV CADA 6 HORAS

Evolución realizada por: LUIS CARLOS FRAGOZO MENDOZA-Fecha: 24/01/21 12:47:25

Luis C Fragozo

LUIS CARLOS FRAGOZO MENDOZA
Reg. 44/523
MEDICINA INTERNA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1319** **FECHA** **24/01/2021 17:43:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

SE INICIA ATENCION DEL PACIENTE CON EQUIPO DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID 19
14.00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN RECIBE TRATAMIENTO DE CEFALOTINA 1 GR INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLSUION SALINA 0,9% A GOTEO LENTO
15.00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN
16.00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN RECIBE TRATAMIENTO DE MORFINA 4 MG INTRAVENOS DILUIDOM EN 10 CC DE SOILSUION SALINA 0,9% LENTO , DIPIRONA 1 GR INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLSUION SALINA 0,9% A GOTEO LENTO , PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 GR INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLSUION SALINA 0,9% A GOTEO LENTO
17.00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN RECIBE DIETA
18.00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN RECIBE TRATAMIENTO DE METOPROLOL 50 MG VIA ORAL
19.00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN QUEDA EN SU UNIDAD, NORMAL CON OXIGENO POR VENTURY AL 50%. CUELLO: NORMAL CON VIA PERIFERICA EN SUBCLAVIO DERECHO PASADOLE SOLUCION HARTMAN 500CC + 15CC DE KATROL A 60CC. EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMAL. MAMAS: CON MASTETOMIA. PULMONAR: CON TUBO A TORAX CONECTADA A PLEUROVAC. CARDIACO: NORMAL. ABDOMEN: NORMAL SIN DOLOR A LA PALPACION. GENITOURINARIO: CON SONDA VESICAL ELLIMINADO DIURESIS. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREIDADES SIN EDEMAS QUEDA BAJO LOS CUIDADOS DE ENFERMERIA Y MEDICA
EN LA ANTERTIOR ATENCION DEL PACIENTE SE UTILIZO EQUIPO DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID 19 .

Nota realizada por: KATHERINE HERNANDEZ CANTILLO Fecha: 24/01/21 17:54:15

KATHERINE HERNÁNDEZ

KATHERINE HERNANDEZ CANTILLO
Reg. 08-0796
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1320** **FECHA** **24/01/2021 19:24:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

USUARIO QUE CANCELA: LUIS CARLOS FRAGOZO MENDOZA - RM:44/523 - MEDICINA INTERNA

FECHA CANCELACION: **25/01/2021 02:07**

1	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PARA RX	**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 L	**En proceso**
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	**En proceso**
1	CLORO	**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**

LEYDIS JOHANNA BARRIOS PEREZ
Reg. 1047035966
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1321** **FECHA** **24/01/2021 22:26:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO SE OSBERVA PALIDEZ FACIAL, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERADO OXIGENO POR VENTURY AL 50%. PIEL: LACERACIONES EN PARTE SUPERIOR INTERNA DE GLUTEO IZQUIERDO Y REGION SACRA . SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA CON UN GLASGOW DE 15/15. CUELLO: MOVIL, CON VIA PERIFRICA EN YUGULAR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSO HARTMAN 500CC MAS 15CC DE KATROL A 60 CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA . EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESNETES CON LEVE EDEMA . MAMAS: PRESENTES , SE OBSERVA MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES. PULMONAR: TUBO A TORAX EN LADO IZQUIRDA CONECTADO A PLEURIVAC A SUCCION CONTINUA . CARDIACO: SIMETRICO CON MONITOR DE
SIGNOS VITALES. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VECICAL CONECTADO A BOLSA DE CISTOFLO A LIBRE DRENAJE . EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES CON LEVE EDEMA EN AMBOS PIES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 HR RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD ALERTO EN DELICADO ESTADO GENERAL DE SALUD CON CABECERA DE 45° BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA CON ESCALA DE EVA 2/10 , ESCALA DE BRADEN DE ALTO RIESGO SE EVALUA PACIENTE CON LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA DE COVID 19

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

19:10 HR RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA
20.00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS ,RECIBE TRATAMIENTO DE MORFINA 4 MG VIA INTRAVENOSA , CONTROL DE GLUCOMETRIA 100MG/DL , SE CAMBIA DE POSICION SE LUBRICA LA PIEL CON CREMA SE OBSERVA LACERACIONES EN REGION SACRA Y GLUTEOS , PACIENTE QUE ESTA CONCIENTE CUAL SE LE EXPLICA PARA SE MUEVA PERO ELLA MANIFESTA QUE SE DIFICULTA MUCHO MOVER YA QUE TIENE UN TUBO A TORAX
21.00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , SE OBSERVA TRANQUILA
22:00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , RECIBE TRATAMIENTO DE DIPIRONA 1 GR , PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% POR VIA INTRAVENOSA
23:00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , SE OBSERVA TRANQUILA
00.00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , RECIBE TRATAMIENTO DE MORFINA 4 MG VIA SUBCUTANEA

Nota realizada por: YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE Fecha: 24/01/21 22:34:58

Yuleime sarmiento care

YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE
Reg. 084988
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1322** **FECHA** **24/01/2021 22:54:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

--- EVOLUCION UCI NOCHE -

VALORADA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NORMADOS ANTE PANDEMIA

IMPRESIONES DIAGNOSTICAS ANOTADAS

-SEPSIS DE FOCO PULMONAR
-CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRADO II RESUELTO
-POS OPERATORIO DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
-FIBRILACIÓN AURICULAR PERSISTENTE
-CÁNCER DE MAMA IZQUIERDO CON METÁSTASIS PULMONAR SOBREINFECCION BACTERINA PROBABLE

TOS HUMEDA SIN EXPECTORACION
IRREGULAR CONTROL DE FRECUENCIA > 120
EN EL DIA SE DECIDIO AMPLIACIOND E COBERTURA ANTIMICROBIANA ESPECTRO ANTIPSEUDOMNICO CON UREDIOPENICILINA POR PERSITENICA DE TAQUICARDIA Y TOMOGRAFIA QUE APARENTA LESION CON BRONCOGRAMA MEDIO APICAL IZQUIERA ADEMAS DE DERRAME TABICADO BILATERAL.

TENSIOANES LIMITROFES
AFEBRIL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PERSISTE CON TOS SE ADICIONA ANTITUSIGENO - PATOLOGIA ONCOLOGICA METASTASICA.

PLAN
DIHIDROCODEINA 1O CC VIA ORAL CADA 6 HORAS

Evolución realizada por: LUIS CARLOS FRAGOZO MENDOZA-Fecha: 24/01/21 22:54:10

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 CC	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML JARABE (120ML) 2.42 MG/ML	ORAL	6 Horas	**NUEVO**

10 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS

LUIS CARLOS FRAGOZO MENDOZA
Reg. 44/523
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1323** **FECHA** **25/01/2021 01:03:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	CLASIFICACIÓN Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1	INTEGRA				

MARISOL ZAPATA C

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 09/01/21
Día: 25/01/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1324** **FECHA** **25/01/2021 01:49:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Cantidad	Descripción	
3	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Paciente

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

USUARIO QUE CANCELA: LUIS CARLOS FRAGOZO MENDOZA - RM:44/523 - MEDICINA INTERNA

FECHA CANCELACION: **25/01/2021 02:07**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	3,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
ADICIONAR 15CC DE KATROL EN CADA 500CC DE HARTMAN					
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
4,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	10,00 CC	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML JARABE (120ML) 2.42 MG/ML	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
10 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS					
6,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVESICAL	4 Horas	**CONTINUAR**
4,00	1,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Luis C Fragozo

LUIS CARLOS FRAGOZO MENDOZA
Reg. 44/523
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1326** **FECHA** **25/01/2021 02:07:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

Salida Clínica: **25/01/2021 02:08:17**

Luis C Fragozo

LUIS CARLOS FRAGOZO MENDOZA
Reg. 44/523
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1327** **FECHA** **25/01/2021 04:05:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:30 HR PACIENTE QUE TIENE CORTE SE CUENTA CUAL SE LLEVA LA HISTORIA CLINICA A FACTURACION POR LA JEFE DE TURNO , SE OBSERVA COB TOS CUAL MEDICO DE TURNO LE ORDENA DEHIDROCODEHINA 10CC VIA ORAL
01.00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , SE OBSERVA DORMIDA
02.00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , EN SU CAMBIA DE POSICION SOLO SE LUBRICA LA PIEL , SE OBSERVA LACERACIONES Y SE APLICA SALGEL
03.00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIUIRESIS REGISTRADOS , SE REALIZA RAYOS X PORTATIL POR EL TECNICO DE RADIOLOGIA
04.00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , SE TOMA MUESTRA PARA CONTROL DE ANALISIS POR EL TECNICO DE LABORATORIO
05:00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA SE CAMBIA SABANAS , ELECTRODOS , VADO BUCAL , SE LUBRICA LA PIEL CON CREMA SE OBSERVA LACERACIONES EN REGION SACRA Y GLUTEOS SE APLICA SALGEL SOLO TIENE TRES ALMUHADAS POCO COLABORA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION

Nota realizada por: YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE Fecha: 25/01/21 04:05:06

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Yuleime sarmiento care

YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE
Reg. 084988
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1328** **FECHA** **25/01/2021 05:32:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
9,00	9,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**NUEVO**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**NUEVO**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**NUEVO**
4,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	**NUEVO**
1,00	10,00 CC	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML JARABE (120ML) 2.42 MG/ML	ORAL	8 Horas	**NUEVO**
6,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**NUEVO**
4,00	1,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Luis C Fragozo

LUIS CARLOS FRAGOZO MENDOZA
Reg. 44/523
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1329** **FECHA** **25/01/2021 06:43:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO SE OSBERVA PALIDEZ FACIAL, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERADO OXIGENO POR VENTURY AL 50%. PIEL: CON ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA . SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA CON UN GLASGOW DE 15/15. CUELLO: MOVIL, CON VIA PERIFRICA EN YUGULAR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSO HARTMAN 500CC MAS 15CC DE KATROL A 60 CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA . EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESNETES CON LEVE EDEMA . MAMAS: PRESENTES , SE OBSERVA MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES. PULMONAR: TUBO A TORAX EN LADO IZQUIRDA CONECTADO A PLEURIVAC A SUCCION CONTINUA . CARDIACO: SIMETRICO CON MONITOR DE SIGNOS VITALES. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VECICAL CONECTADO A BOLSA DE CISTOFLO A LIBRE DRENAJE . EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES CON LEVE EDEMA EN AMBOS PIES

NOTAS ENFERMERIA

06.00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , RECIBE TRATAMIENTO DE PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR , MORFINA 4 MG VIA INTRAVENOSA , ESOMEPRAZOL 40 MG , METOPROLOL 50 MG , DIHIDROCODEHINA 10CC VIA ORAL , SE REALIZA CURACION DE TUBO A TORAX , ELIMINA 200CC POR TUBO A TORAX , ELECTRO POR LA JEFE DE TURNO
07.00 HR QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD ALERTO EN DELICADO ESTADO GENERAL DE SALUD CON CABECERA DE 45° BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA CON ESCALA DE EVA 2/10 , ESCALA DE BRADEN DE ALTO RIESGO SE EVALUA PACIENTE CON LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA DE COVID 19

Nota realizada por: YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE Fecha: 25/01/21 06:46:36

Yuleime Sarmiento Care

YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE
Reg. 084988
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1330** **FECHA** **25/01/2021 06:59:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

--- EVOLUCION UCI -

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

VALORADA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NORMADOS ANTE PANDEMIA

IMPRESIONES DIAGNOSTICAS ANOTADAS

TAM >65
DISCRETA MODULACION DE RESPUESTA TAQUICARDICA

-HEMOGRAMA- LEUCOS 4100 HG 6 NORMO NORMO PLAQUETAS 60900 GRAN 79% LINFOS 510

TP TPT NORMAL
LACTATO 1,24
CLORO 104
POTASIO 4,7 SODIO 133
CREAT 0,36

SIN MANIFESTACIONDES DE SANGRADO DE MOMENTO

SE INDICA TRANFUNDIR 2 U DE GREL

Evolución realizada por: LUIS CARLOS FRAGOZO MENDOZA-Fecha: 25/01/21 06:59:33

LUIS CARLOS FRAGOZO MENDOZA
Reg. 44/523
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1333** **FECHA** **25/01/2021 10:21:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCIÓN UCI DIA
MD INTERNISTA DR MORA / MD GENERAL DRA OLIVEROS
PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:

-CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRADO II
-POS OPERATORIO DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
-SEPSIS DE FOCO PULMONAR EN ESTUDIO
-FIBRILACIÓN AURICULAR PERSISTENTE
-CÁNCER DE MAMA IZQUIERDO CON METÁSTASIS PULMONAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SE EVALÚA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR COVID 19

SIGNOS VITALES:
T.A 93/63 MMHG TAM 72 MMHG FC 136 XMIN FR 21 XMIN SATO2 96% TEMP 37°C VENTURY 50%
EVA: 0/10
GLASGOW 15/15
GLUCOMETRIAS 96 MG/DL
GU : 1,73 CC/KG/HR

EXAMEN FÍSICO:
CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX CON REGULAR EXPANSIBILIDAD RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE EN HEMITÓRAX DERECHO, ABOLIDO EN HEMITÓRAX IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CON TUBO DE TÓRAX IZQUIERDO CONECTADO A HEMOVAC CONECTADO A SUCCIÓN, MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES, ABDOMEN SIN MASAS, NI MEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, GENIATLES NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS Y SIMÉTRICAS SIN EDEMA.

PARACLÍNICOS: HB 6,0 HTO 17,9 LEUCO 4100 NEUTRO 3280 LINFO 510 PLAQUETAS 60900 NA 133 K 4,7 CL 104 CREATININA 0,30 LACTATO 1,24 TP:11,5 INR:0,86 TPT:30,1

ANÁLISIS:
PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL,TOLERANDO OXÍGENO POR VENTURI AL 50% SIN DESATURACIONES CON BUENA MECÁNICA VENTILATORIA HEMODINÁMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES MÁS CONTROLADAS CON FRECUENCIA CARDIACA CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA SINUSAL. METABÓLICAMENTE CONTROLADA, GASTO URINARIO LIMÍTROFE, IONES NORMAL CONTINUA IGUAL MANEJO, SE INDICA TRANSFUNDIR HEMODERIVADOS POR ANEMIA SEVERA, SE AJUSTA DIURÉTICOS DE ASA Y LÍQUIDOS DE BASE PACIENTE CON PRONÓSTICO RESERVADO Y SUJETOS EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE INFORMA A FAMILIARES CONDICIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE CON REPORTE DIARIOS DE PARACLÍNICOS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, ADEMÁS SE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE PRONÓSTICO Y PLAN A CONTINUAR.

PLAN:
LEV: 21 CC HORA
FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 4 HORAS
20 MG IV ANTES Y DESPUÉS DE TRANSFUSIONES
HBPM SUSPENDER
TRANSFUNDIR 2 UNI DE GRES LEUCORREDUCIDOS

Evolución realizada por: MIGUEL REINALDO MORA SANZ-Fecha: 25/01/21 10:21:36

FORMATOS

DATOS DEL HEMOCOMPONENTE A ADMINISTRAR

HEMOCOMPONENTE	GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
GRUPO Y RH DEL RECEPTOR	A1 POSITIVO
GRUPO Y RH DEL DONANTE	A1 POSITIVO
RESULTADO DE COMPATIBILIDAD	COMPATIBLE
RESULTADO DE AUTOCONTROL	NEGATIVO
RESULTADO DE ANTICUERPOS IRR	NEGATIVO
CANTIDAD	284CC

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

No DE BOLSA 14211400566
No DE SELLO DE CALIDAD 14211400566
BACT QUE COMPATIBILIZÓ TATIANA TORO

DATOS DEL HEMOCOMPONENTE A ADMINISTRAR

HEMOCOMPONENTE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
GRUPO Y RH DEL RECEPTOR A1 POSITIVO
GRUPO Y RH DEL DONANTE A1 POSITIVO
RESULTADO DE COMPATIBILIDAD COMPATIBLE
RESULTADO DE AUTOCONTROL NEGATIVO
RESULTADO DE ANTICUERPOS IRR NEG
CANTIDAD 270
No DE BOLSA 210138318
No DE SELLO DE CALIDAD 210138318
BACT QUE COMPATIBILIZÓ NURI TORO

DATOS DE LABORATORIO

HEMOGLOBINA EN gr/dl 6
HEMATOCRITO % 17
LEUCOCITOS 10*3/uL 4100
GLOBULOS ROJOS 10*6/uL
PLAQUETAS 10*3 uL 60900

PERTINENCIA DE LA TRANSFUSION

MOTIVO DE LA TRANSFUSION DECENSO DE LA HB
DIAGNOSTICO CA DE MAMA
PRIORIDAD DE LA TRANSFUSIÓN URGENTE (3 horas)
TRANSFUSIÓN INTRADIÁLISIS NO

TIPO DE HEMOCOMPONENTE

GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS 911107 2
PLAQUETAS POR AFERESIS 911201
PLAQUETAS ESTANDAR LEUCORREDUCIDAS 911103
PLASMA FRESCO CONGELADO 911111
CRIOPRECIPITADOS 911105
FRECUENCIA DE ADMINISTRACION
PRUEBAS DE INMHUNOHEMATOLOGIA ADICIONALES

OTROS PROCEDIMIENTOS:
TRANSFUSIONES ANTERIORES
HISTORIA PREVIA DE REACCIONES A TRANSFUSIONES
FECHA DE CIRUGÍA / /
FECHA QUIMIOTERAPIA / /
NOTA: Para transfusión deben cargar en Proc. No Quirúrgicos el Perfil de la Transfusión, seleccionando Paciente Nuevo o Antiguo

OBSERVACIONES

.

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
2	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	**Realizado**

.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 11:56:33 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

COMPATIBLE
FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 20:03:25 REALIZADO POR: DUNIA ALEJANDRA FONSECA GOMEZ

4 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS **Pendiente**

MOTIVO CANCELACIÓN: Medico
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO MÉDICO

USUARIO QUE CANCELA: YULIETH MARGARITA OLIVEROS CODINA - RM:1083557145 - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **26/01/2021 19:08**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 11:56:04 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

SE DISPENSA 1 GLOBULO ROJO LEUCORREDUCIDO
FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 20:04:28 REALIZADO POR: DUNIA ALEJANDRA FONSECA GOMEZ

2 TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS **Realizado**

SE TRANFUNDE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS CON UN VOLUEM DE 284ML, SIN COMPLICACIONES.
FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 15:01:57 REALIZADO POR: CINDY PAOLA SARMIENTO CADAVID

SE TRANSFUNDE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS DE 274CC SIN NINGUNA COMPLICACION
FECHA Y HORA DE APLICACION:25/01/2021 21:00:00 REALIZADO POR: YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**MODIFICADO**
2,00	21,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
8,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MIGUEL REINALDO MORA SANZ
Reg. 5210
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1335** **FECHA** **25/01/2021 13:35:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, CONSCIENTE ORIENTADA CON GLASGOW DE 15/15, CON PUPILAS REACTIVAS VALORADAS EN 2+, MUCOSA NASAL SECA, MUCOSA ORAL HUMEDA, TOLERANDO OXIGENO POR VENTURY AL 50%, CUELLO MOVIL, CON VIA PERIFERICA EN YUGULAR EXTERNA IZQUIERDA PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC + 15CC KCL A 80CC/HORA, TORAX SIMETRICO BAJO MONITOREO HEMODINAMICO DE SIGNOS VITALES, TORACOSTOMIA CONECTADA A PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA, MAMA IZQUIERDA CON ERUPCIONES POR PATOLOGIA(C.A de mama) MIEMBROS SUPERIORES NORMALES, ABDOMEN BLANDO A PALPACION, GENITALES CON EDEMA ELIMINANDO POR SONDA VESICAL A DRENAJE LIBRE CONECTADO A CYSTOFLO, MIMEBROS INFERIORES NORMALES CON EDEMA, RESTO DE PIEL CON LACERACIONES EN SACRA Y PARTE DE GLUTEOS

NOTAS ENFERMERIA

SE EVALUA PACIENTE FEMENINA CON IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID 19.

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD NORMOCEFALA, CONSCIENTE ORIENTADA CON GLASGOW DE 15/15, CON PUPILAS REACTIVAS VALORADAS EN 2+, MUCOSA NASAL SECA, MUCOSA ORAL HUMEDA, TOLERANDO OXIGENO POR VENTURY AL 50%, CUELLO MOVIL, CON VIA PERIFERICA EN YUGULAR EXTERNA IZQUIERDA PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC + 15CC KCL A 80CC/HORA, TORAX SIMETRICO BAJO MONITOREO HEMODINAMICO DE SIGNOS VITALES, TORACOSTOMIA CONECTADA A PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA, MAMA IZQUIERDA CON ERUPCIONES POR PATOLOGIA(C.A de mama) MIEMBROS SUPERIORES NORMALES, ABDOMEN BLANDO A PALPACION, GENITALES CON EDEMA ELIMINANDO POR SONDA VESICAL A DRENAJE LIBRE CONECTADO A CYSTOFLO, MIMEBROS INFERIORES NORMALES CON EDEMA, RESTO DE PIEL CON LACERACIONES EN SACRA Y PARTE DE GLUTEOS, CON RIESGO DE ULCEREA POR PRESION, ESCALA DE DOLOR NO VALORABLE, RIESGO DE CAIDA ALTO.
07:10 RONDA DE ENFERMERIA.

08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA.
SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL 111MG/DL.
SE ADMINSITRA MORFINA 4MG EN 10CC SOLUCION SALINA NORMAL.

09:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA.
RONDA MEDICA DR MORA Y DRA OLIVEROS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

RECIBE DIET AORDENADA.

10:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA.
SE ADMINISTRA DIPIRONA 1GR EN 100CC SOLUCION SALINA NORMAL.
SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL.

11:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA.

12:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA.
SE ADMINISTRA MORFINA 4MG EN 10CC SOLUCION SALINA NORMAL, HBPM 40MG SUBCUTANEA, PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 GR EN 100CC SOLUCION SALINA NORMAL, DIFENHIDRAMIDA 10CC VIA ORAL, FUROSEMIDA 10MG EN 10CC SOLUCION SALINA NORMAL.
12:30 RECIBE DIETA ORDENADA.
RECIBE VISITA DE FAMILIAR QUIEN RECIBE INFORME MEDICO DR MORA.

13:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA.
SE TERMINA VISITA DE FAMILIAR.

14:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFCADA.
SE LUBRICA PIEL.

Nota realizada por: CINDY PAOLA SARMIENTO CADAVID Fecha: 25/01/21 13:35:39

Cindy Sarmiento

CINDY PAOLA SARMIENTO CADAVID
Reg. 08-4875
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1337** **FECHA** **25/01/2021 16:08:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, CONSCIENTE ORIENTADA CON GLASGOW DE 15/15, CON PUPILAS REACTIVAS VALORADAS EN 2+, MUCOSA NASAL SECA, MUCOSA ORAL HUMEDA, TOLERANDO OXIGENO POR VENTURY AL 50%, CUELLO MOVIL, CON VIA PERIFERICA EN YUGULAR EXTERNA IZQUIERDA PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC + 15CC KCL A 80CC/HORA, TORAX SIMETRICO BAJO MONITOREO HEMODINAMICO DE SIGNOS VITALES, TORACOSTOMIA CONECTADA A PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA, MAMA IZQUIERDA CON ERUPCIONES POR PATOLOGIA(C.A de mama) MIEMBROS SUPERIORES NORMALES, ABDOMEN BLANDO A PALPACION, GENITALES CON EDEMA ELIMINANDO POR SONDA VESICAL A DRENAJE LIBRE CONECTADO A CYSTOFLO, MIMEBROS INFERIORES NORMALES CON EDEMA, RESTO DE PIEL CON LACERACIONES EN SACRA Y PARTE DE GLUTEOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

EN EL ANTERIOR CUIDADO SE UTILIZA IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID 19.

15:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA.
SE TRANFUNDE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS CON UN VOLUMEN DE 284ML, N° DE BOLSA 211400566.
15:40 RONDA MEDICA DR NAVARRO DRA OLIVEROS.

16:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA.
SE ADMINISTRA MORFINA 4MG, DIPIRONA 1GR EN 100CC SOLUCION SALINA NORMAL, FUROSEMIDA 10MG EN 10CC SOLUCION SALINA NORMAL.

17:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA.

18:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA.
SE ADMINISTRA METOPROLOL 50MG VIA ORAL, PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5GR EN 100CC SOLUCION SALINA NORMAL PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLAS, DIFENHIDRAMIDA 10CC VIA ORAL.

19:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA.
QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD NORMOCEFALA, CONSCIENTE ORIENTADA CON GLASGOW DE 15/15, CON PUPILAS REACTIVAS VALORADAS EN 2+, MUCOSA NASAL SECA, MUCOSA ORAL HUMEDA, TOLERANDO OXIGENO POR VENTURY AL 50%, CUELLO MOVIL, CON VIA PERIFERICA EN YUGULAR EXTERNA IZQUIERDA PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC + 15CC KCL A 80CC/HORA, TORAX SIMETRICO BAJO MONITOREO HEMODINAMICO DE SIGNOS VITALES, TORACOSTOMIA CONECTADA A PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA, MAMA IZQUIERDA CON ERUPCIONES POR PATOLOGIA(C.A de mama) MIEMBROS SUPERIORES NORMALES, ABDOMEN BLANDO A PALPACION, GENITALES CON EDEMA ELIMINANDO POR SONDA VESICAL A DRENAJE LIBRE CONECTADO A CYSTOFLO, MIMEBROS INFERIORES NORMALES CON EDEMA, RESTO DE PIEL CON LACERACIONES EN SACRA Y PARTE DE GLUTEOS, CON RIESGO DE ULCEREA POR PRESION, ESCALA DE DOLOR NO VALORABLE, RIESGO DE CAIDA ALTO.

Nota realizada por: CINDY PAOLA SARMIENTO CADAVID Fecha: 25/01/21 16:09:10

FORMATOS

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
No. BOLSA 211400566
No. SELLO 211400566

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 106/71
PULSO 149 TEMPERATURA 36
15 MINUTOS T.A.: 110/80
PULSO 134 TEMPERATURA 36
1 HORA T.A.: 110/60
PULSO 121 TEMPERATURA 36
2 HORAS T.A.: 100/65
PULSO 135 TEMPERATURA 36
AL TERMINAR T.A.: 101/75
PULSO 145 TEMPERATURA 36

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

REGISTRO DE REACCIONES Y/O SINTOMAS

PRESENTÓ REACCIÓN? NO
SINTOMAS [-]FIEBRE [-]RASH [-]PRURITO [-]HIPOTENSIÓN [-]ESCALOFRÍOS [-]DISNEA [-]DOLOR EN EL PECHO [-]NAUSEAS [-]VÓMITO [-]DOLOR LUMBAR [-]DOLOR EN SITIO DE INFUSIÓN [-]SHOCK
OTROS SINTOMAS
TTO INSTALADO PARA MANEJO DE LA REACCIÓN T.

Cindy Sarmiento

CINDY PAOLA SARMIENTO CADAVID
Reg. 08-4875
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1338** **FECHA** **25/01/2021 20:10:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CLORO	**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**

Laura Medina S

LAURA MARCELA MEDINA SANCHEZ
Reg. 1140880427
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1340** **FECHA** **25/01/2021 23:32:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO SE OSBERVA PALIDEZ FACIAL, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERADO OXIGENO POR VENTURY AL 50%. PIEL: CON ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA . SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA CON UN GLASGOW DE 15/15. CUELLO: MOVIL, CON VIA PERIFRICA EN YUGULAR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSO HARTMAN 500CC MAS 15CC DE KATROL A 60 CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA . EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESNETES CON LEVE EDEMA . MAMAS: PRESENTES , SE OBSERVA MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES. PULMONAR: TUBO A TORAX EN LADO IZQUIRDA CONECTADO A PLEURIVAC A SUCCION CONTINUA . CARDIACO: SIMETRICO CON MONITOR DE SIGNOS VITALES. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VECICAL CONECTADO A BOLSA DE CISTOFLO A

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

LIBRE DRENAJE . EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES CON LEVE EDEMA EN AMBOS PIES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 HR RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD ALERTO EN DELICADO ESTADO GENERAL DE SALUD CON CABECERA DE 45° BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA CON ESCALA DE EVA 2/10 , ESCALA DE BRADEN DE ALTO RIESGO SE EVALUA PACIENTE CON LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA DE COVID 19

19:10 HR RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA

20.00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS ,RECIBE TRATAMIENTO DE MORFINA 4 MG , FUROSEMIDA 10 MG VIA INTRAVENOSA , CONTROL DE GLUCOMETRIA 100MG/DL , SE CAMBIA DE POSICION SE LUBRICA LA PIEL CON CREMA SE OBSERVA LACERACIONES EN REGION SACRA Y GLUTEOS , PACIENTE QUE ESTA CONCIENTE CUAL SE LE EXPLICA PARA SE MUEVA PERO ELLA MANIFESTA QUE SE DIFICULTA MUCHO MOVER YA QUE TIENE UN TUBO A TORAX

21.00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , RECIBE TRATAMIENTO DE FUROSEMIDA 20 MG SE TRANSFUNDE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS

22:00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , RECIBE TRATAMIENTO DE DIPIRONA 1 GR , PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR EN 100CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% POR VIA INTRAVENOSA

23:00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , SE OBSERVA TRANQUILA , SE TERMINA LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIODOS DE 274CC SIN NINGUNA COMPLICACION SE ADMINISTRA 20 MG DE FUROSEMIDA POR TRASFUNCION

00.00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , RECIBE TRATAMIENTO DE MORFINA 4 MG VIA INTRANOSA

Nota realizada por: YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE Fecha: 25/01/21 23:48:21

FORMATOS

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
No. BOLSA 210138318
No. SELLO 210138318

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 91/56 PULSO 130 TEMPERATURA 37
15 MINUTOS T.A.: 100/62
PULSO 122 TEMPERATURA 37
1 HORA T.A.: 98/61 PULSO 124 TEMPERATURA 37
2 HORAS T.A.: 122/65
PULSO 111 TEMPERATURA 37
AL TERMINAR T.A.: 101/60
PULSO 123 TEMPERATURA 37

REGISTRO DE REACCIONES Y/O SINTOMAS

PRESENTÓ REACCIÓN? NO
SINTOMAS [-]FIEBRE [-]RASH [-]PRURITO [-]HIPOTENSIÓN [-]ESCALOFRÍOS [-]DISNEA [-]DOLOR EN EL PECHO [-]NAUSEAS [-]VÓMITO [-]DOLOR LUMBAR [-]DOLOR EN SITIO DE INFUSIÓN [-]SHOCK
OTROS SINTOMAS
TTO INSTALADO PARA MANEJO DE LA REACCIÓN T.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Yuleime Sarmiento Care

YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE
Reg. 084988
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1341** **FECHA** **25/01/2021 23:48:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCIÓN UCI NOCHE
MD INTERNISTA DR MORA / MD GENERAL DRA MEDINA

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:

-CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRADO II
-POS OPERATORIO DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
-SEPSIS DE FOCO PULMONAR EN ESTUDIO
-FIBRILACIÓN AURICULAR PERSISTENTE
-CÁNCER DE MAMA IZQUIERDO CON METÁSTASIS PULMONAR

SE EVALÚA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR COVID 19

ANÁLISIS:
PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL,TOLERANDO OXÍGENO POR VENTURI AL 50% SIN DESATURACIONES CON BUENA MECÁNICA VENTILATORIA HEMODINÁMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES MÁS CONTROLADAS CON FRECUENCIA CARDIACA CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA SINUSAL. METABÓLICAMENTE CONTROLADA, GASTO URINARIO LIMÍTROFE, SE RECIBE REPORTE DE PATOLOGÍA DE PLEURA QUE EVIDENCIA ADENOCARCINOMA INFILTRANTE METASTÁSICO. PACIENTE CON PRONÓSTICO RESERVADO Y SUJETOS EVOLUCIÓN CLÍNICA.

Evolución realizada por: MIGUEL REINALDO MORA SANZ-Fecha: 25/01/21 23:49:07

MIGUEL REINALDO MORA SANZ
Reg. 5210
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1342** **FECHA** **26/01/2021 01:13:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Cantidad	Descripción	
2	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Medico
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO MÉDICO

USUARIO QUE CANCELA: YULIETH MARGARITA OLIVEROS CODINA - RM:1083557145 - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **26/01/2021 19:08**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	2,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	21,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
8,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
4,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	10,00 CC	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML JARABE (120ML) 2.42 MG/ML	ORAL	8 Horas	**SIN CAMBIOS**
6,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
4,00	1,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MIGUEL REINALDO MORA SANZ
Reg. 5210
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1343** **FECHA** **26/01/2021 04:57:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01.00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , SE OBSERVA DORMIDA
02.00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , EN SU CAMBIA DE POSICION SOLO SE LUBRICA LA PIEL , SE OBSERVA LACERACIONES Y SE APLICA SALGEL
03.00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIUIRESIS REGISTRADOS , SE REALIZA RAYOS X PORTATIL POR EL TECNICO DE RADIOLOGIA
04.00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , SE TOMA MUESTRA PARA CONTROL DE ANALISIS POR EL TECNICO DE LABORATORIO , RECIBE TRATAMIENTO DE FUROSEMIDA 10 MG VIA INTRAVENOSA
05:00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA SE CAMBIA SABANAS , ELECTRODOS , VADO BUCAL , SE LUBRICA LA PIEL CON CREMA SE OBSERVA LACERACIONES EN REGION SACRA Y GLUTEOS SE APLICA SALGEL SOLO TIENE TRES ALMUHADAS POCO COLABORA PARA LOS CAMBIOS DE POSICION

Nota realizada por: YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE Fecha: 26/01/21 04:57:45

Yuleime Sarmiento Care

YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE
Reg. 084988
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1344** **FECHA** **26/01/2021 06:21:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO SE OSBERVA PALIDEZ FACIAL, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERADO OXIGENO POR VENTURY AL 50%. PIEL: CON ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA . SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA ALERTA CONCIENTE ORIENTADA CON UN GLASGOW DE 15/15. CUELLO: MOVIL, CON VIA PERIFRICA EN YUGULAR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSO HARTMAN 500CC MAS 15CC DE KATROL A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION CONTINUA . EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESNETES CON LEVE EDEMA MAS HEMATOMAS POR PUNCIONES DE LOS LABORATORIOS . MAMAS: PRESENTES , SE OBSERVA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES. PULMONAR: TUBO A TORAX EN LADO IZQUIRDA CONECTADO A PLEURIVAC A SUCCION CONTINUA . CARDIACO: SIMETRICO CON MONITOR DE SIGNOS VITALES. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VECICAL CONECTADO A BOLSA DE CISTOFLO A LIBRE DRENAJE . EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES CON LEVE EDEMA EN AMBOS PIES

NOTAS ENFERMERIA

06.00 HR CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS REGISTRADOS , RECIBE TRATAMIENTO DE PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR , MORFINA 4 MG VIA INTRAVENOSA , ESOMEPRAZOL 40 MG , METOPROLOL 50 MG , DIHIDROCODEHINA 10CC VIA ORAL , SE REALIZA CURACION DE TUBO A TORAX , ELIMINA 200CC POR TUBO A TORAX , ELECTRO POR LA JEFE DE TURNO
07.00 HR QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD ALERTO EN DELICADO ESTADO GENERAL DE SALUD CON CABECERA DE 45° BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA CON ESCALA DE EVA 2/10 , ESCALA DE BRADEN DE ALTO RIESGO SE EVALUA PACIENTE CON LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA DE COVID 19

Nota realizada por: YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE Fecha: 26/01/21 06:25:00

Yuleime sarmiento care

YULEIME PATRICIA SARMIENTO CARE
Reg. 084988
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1346** **FECHA** **26/01/2021 10:51:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCIÓN UCI DIA
MD INTERNISTA DR MORA / MD GENERAL DRA OLIVEROS
PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:

-CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRADO II EN RESOLUCIÓN
-POS OPERATORIO DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
-SEPSIS DE FOCO PULMONAR EN ESTUDIO
-FIBRILACIÓN AURICULAR PERSISTENTE
-CÁNCER DE MAMA IZQUIERDO CON METÁSTASIS PULMONAR

SE EVALÚA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR COVID 19

SIGNOS VITALES:
T.A 88/61 MMHG TAM 82 MMHG FC 112 XMIN FR 16 XMIN SATO2 99% TEMP 37°C VENTURY 50%
EVA: 0/10
GLASGOW 15/15

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

GLUCOMETRIAS 108 MG/DL
GU : 1,3 CC/KG/HR

EXAMEN FÍSICO:
CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX CON REGULAR EXPANSIBILIDAD RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE EN HEMITÓRAX DERECHO, ABOLIDO EN HEMITÓRAX IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CON TUBO DE TÓRAX IZQUIERDO CONECTADO A HEMOVAC CONECTADO A SUCCIÓN, MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES, ABDOMEN SIN MASAS, NI MEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, GENIATLES NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS Y SIMÉTRICAS SIN EDEMA.

PARACLÍNICOS: HB 9,9 HTO 27,6 LEUCO 5400 NEUTRO 4400 LINFO 510 PLAQUETAS 52500 NA 135 K 3,4 CL 98 CREATININA 0,38

ANÁLISIS:
PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, TOLERANDO OXÍGENO POR VENTURI AL 50% SIN DESATURACIONES CON BUENA MECÁNICA VENTILATORIA HEMODINÁMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES MÁS CONTROLADAS CON FRECUENCIA CARDIACA CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA SINUSAL. METABÓLICAMENTE CONTROLADA, GASTO URINARIO LIMÍTROFE, ANÁLISIS DE LABORATORIOS: ANEMIA SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL, LÍNEA BLANCA ESTABLE. PLAQUETAS: CON TROMBOCITOPENIA, IONES CON LEVE HIPOKALEMIA, FUNCIÓN RENAL NORMAL, EN RONDA MÉDICA SE DECIDE CONTINUAR TRASLADO A PISO, PACIENTE CON PRONÓSTICO RESERVADO Y SUJETOS EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE INFORMA A FAMILIARES CONDICIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE CON REPORTE DIARIOS DE PARACLÍNICOS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, ADEMÁS SE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE PRONÓSTICO Y PLAN A CONTINUAR.

PLAN:
TRASLADO A PISO

Evolución realizada por: MIGUEL REINALDO MORA SANZ-Fecha: 26/01/21 10:51:13

MIGUEL REINALDO MORA SANZ
Reg. 5210
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1347** **FECHA** **26/01/2021 10:54:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
1,00	1,00 FRASCO	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% ELIXIR X 180M L 31.2% 180ML	ORAL	Ahora	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**SUSPENDIDO**
4,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**

MIGUEL REINALDO MORA SANZ
Reg. 5210
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1348** **FECHA** **26/01/2021 12:24:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

EXAMEN FÍSICO CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, CONSCIENTE ORIENTADA CON GLASGOW DE 15/15, CON PUPILAS REACTIVAS VALORADAS EN 2+, MUCOSA NASAL SECA, MUCOSA ORAL HUMEDA, TOLERANDO OXIGENO POR VENTURY AL 50%, CUELLO MOVIL, CON VIA PERIFERICA EN YUGULAR EXTERNA IZQUIERDA PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC + 15CC KCL A 80CC/HORA, TORAX SIMETRICO BAJO MONITOREO HEMODINAMICO DE SIGNOS VITALES, TORACOSTOMIA CONECTADA A PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA, MAMA IZQUIERDA CON ERUPCIONES POR PATOLOGIA(C.A de mama) MIEMBROS SUPERIORES NORMALES, ABDOMEN BLANDO A PALPACION, GENITALES CON EDEMA ELIMINANDO POR SONDA VESICAL A DRENAJE LIBRE CONECTADO A CYSTOFLO, MIMEBROS INFERIORES NORMALES CON EDEMA, RESTO DE PIEL CON LACERACIONES EN SACRA Y PARTE DE GLUTEOSSE EVALUA PACIENTE FEMENINA CON IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID 19. 07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD NORMOCEFALA, CONSCIENTE ORIENTADA CON GLASGOW DE 15/15, CON PUPILAS REACTIVAS VALORADAS EN 2+, MUCOSA NASAL SECA, MUCOSA ORAL HUMEDA, TOLERANDO OXIGENO POR VENTURY AL 50%, CUELLO MOVIL, CON VIA PERIFERICA EN YUGULAR EXTERNA IZQUIERDA PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC + 15CC KCL A 80CC/HORA, TORAX SIMETRICO BAJO MONITOREO HEMODINAMICO DE SIGNOS VITALES, TORACOSTOMIA CONECTADA A PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA, MAMA IZQUIERDA CON ERUPCIONES POR PATOLOGIA(C.A de mama) MIEMBROS SUPERIORES NORMALES, ABDOMEN BLANDO A PALPACION, GENITALES CON EDEMA ELIMINANDO POR SONDA VESICAL A DRENAJE LIBRE CONECTADO A CYSTOFLO, MIMEBROS INFERIORES NORMALES CON EDEMA, RESTO DE PIEL CON LACERACIONES EN SACRA Y PARTE DE GLUTEOS, CON RIESGO DE ULCEREA POR PRESION, ESCALA DE DOLOR NO VALORABLE, RIESGO DE CAIDA ALTO.
07:10 RONDA DE ENFERMERIA.
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA. SE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL 111MG/DL. SE ADMINSITRA MORFINA 4MG EN 10CC SOLUCION SALINA NORMAL.
09:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA. RONDA MEDICA DR MORA . RECIBE DIET AORDENADA.
10:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA. SE ADMINISTRA DIPIRONA 1GR EN 100CC SOLUCION SALINA NORMAL.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SE REALIZA LUBRICACION DE PIEL.
11:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA.
12:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA. SE ADMINISTRA MORFINA 4MG EN 10CC SOLUCION SALINA NORMAL, HBPM 40MG SUBCUTANEA, PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 GR EN 100CC SOLUCION SALINA NORMAL, DIFENHIDRAMIDA 10CC VIA ORAL, FUROSEMIDA 10MG EN 10CC SOLUCION SALINA NORMAL. 12:30 RECIBE DIETA ORDENADA. RECIBE VISITA DE FAMILIAR QUIEN RECIBE INFORME MEDICO DR MORA.
13:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA. SE TERMINA VISITA DE FAMILIAR.
14:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA

Nota realizada por: ALBA LUZ AMARIS BALDOVINO Fecha: 26/01/21 12:24:22

ALBA LUZ AMARIS BALDOVINO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1350** **FECHA** **26/01/2021 17:57:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, CONSCIENTE ORIENTADA CON GLASGOW DE 15/15, CON PUPILAS REACTIVAS VALORADAS EN 2+, MUCOSA NASAL SECA, MUCOSA ORAL HUMEDA, TOLERANDO OXIGENO POR VENTURY AL 50%, CUELLO MOVIL, CON VIA PERIFERICA EN YUGULAR EXTERNA IZQUIERDA PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC + 15CC KCL A 80CC/HORA, TORAX SIMETRICO BAJO MONITOREO HEMODINAMICO DE SIGNOS VITALES, TORACOSTOMIA CONECTADA A PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA, MAMA IZQUIERDA CON ERUPCIONES POR PATOLOGIA(C.A de mama) MIEMBROS SUPERIORES NORMALES, ABDOMEN BLANDO A PALPACION, GENITALES CON EDEMA ELIMINANDO POR SONDA VESICAL A DRENAJE LIBRE CONECTADO A CYSTOFLO, MIMEBROS INFERIORES NORMALES CON EDEMA, RESTO DE PIEL CON LACERACIONES EN SACRA Y PARTE DE GLUTEOS

NOTAS ENFERMERIA

EN EL ANTERIOR CUIDADO SE UTILIZA IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID 19.
15:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA. SE TRANFUNDE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS CON UN 15:40 RONDA MEDICA DR NAVARRO DRA OLIVEROS.
16:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA. SE ADMINISTRA MORFINA 4MG, DIPIRONA 1GR EN 100CC SOLUCION SALINA NORMAL, FUROSEMIDA 10MG EN 10CC SOLUCION SALINA NORMAL.
17:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA.PACIENTE NO RECIBE ION K YA QUE MANIFIESTA QUE EL MEDICAMENTO LE CAE MUY MAL Y SE NIEGA A RECIBIRLO SE INFORMA A MEDICO Y JEFE NE TURNO
18:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA. SE ADMINISTRA METOPROLOL 50MG VIA ORAL, PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5GR EN 100CC SOLUCION SALINA NORMAL PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLAS, DIFENHIDRAMIDA 10CC VIA ORAL.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

19:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES MAS DIURESIS CUANTIFICADA. QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD NORMOCEFALA, CONSCIENTE ORIENTADA CON GLASGOW DE 15/15, CON PUPILAS REACTIVAS VALORADAS EN 2+, MUCOSA NASAL SECA, MUCOSA ORAL HUMEDA, TOLERANDO OXIGENO POR VENTURY AL 50%, CUELLO MOVIL, CON VIA PERIFERICA EN YUGULAR EXTERNA IZQUIERDA PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC +20 CC KCL A 21CC/HORA, TORAX SIMETRICO BAJO MONITOREO HEMODINAMICO DE SIGNOS VITALES, TORACOSTOMIA CONECTADA A PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA, MAMA IZQUIERDA CON ERUPCIONES POR PATOLOGIA(C.A de mama) MIEMBROS SUPERIORES NORMALES, ABDOMEN BLANDO A PALPACION, GENITALES CON EDEMA ELIMINANDO POR SONDA VESICAL A DRENAJE LIBRE CONECTADO A CYSTOFLO, MIMEBROS INFERIORES NORMALES CON EDEMA, RESTO DE PIEL CON LACERACIONES EN SACRA Y PARTE DE GLUTEOS, CON RIESGO DE ULCEREA POR PRESION, ESCALA DE DOLOR NO VALORABLE, RIESGO DE CAIDA ALTO

Nota realizada por: ALBA LUZ AMARIS BALDOVINO Fecha: 26/01/21 17:58:12

ALBA LUZ AMARIS BALDOVINO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1352** **FECHA** **26/01/2021 20:34:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MOTIVO DE CONSULTA

"ME AHOGO

" ME AHAOGO"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, TOLERANDO OXÍGENO POR VENTURI AL 50% SIN DESATURACIONES CON BUENA MECÁNICA VENTILATORIA HEMODINÁMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES MÁS CONTROLADAS CON FRECUENCIA CARDIACA CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA SINUSAL. METABÓLICAMENTE CONTROLADA, GASTO URINARIO LIMÍTROFE, ANÁLISIS DE LABORATORIOS: ANEMIA SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL, LÍNEA BLANCA ESTABLE. PLAQUETAS: CON TROMBOCITOPENIA, IONES CON LEVE HIPOKALEMIA, FUNCIÓN RENALNORMAL, , PACIENTE CON PRONÓSTICO RESERVADO Y SUJETOS EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE INFORMA A FAMILIARES CONDICIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE CON REPORTE DIARIOS DE PARACLÍNICOS Y ESTUDIOS
COMPLEMENTARIOS, ADEMÁS SE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE PRONÓSTICO Y PLAN A CONTINUAR.

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: -INTERROGADO Y NEGADO -INTERROGADO Y NEGADO -INTERROGADO Y NEGADO. EXTREMIDADES SUPERIORES: -INTERROGADO Y NEGADO. PULMONAR: -INTERROGADO Y NEGADO. ABDOMEN: -INTERROGADO Y NEGADO. EXTREMIDADES INFERIORES: -INTERROGADO Y NEGADO

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES PACIENTE CON VENTURY AL 50% CON SATUARACION ACTUAL DEL 95 %. CUELLO: -MOVIL, SIN MASAS NI MEGALIAS -SIN INGURGITACION YUGULAR. EXTREMIDADES SUPERIORES:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

-EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES. CARDIACO: -RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLO SE EVIDENCIA NECROSIS TUMORAL EN MAMA IZQUIERDA SIN SALIDA DE SECRECIONES , NO DOLOR , NO EDEMA, SE EVIDENCIA TUABO DE PLEUROAVAC CON DRENAJE ESCASO. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN). GENITOURINARIO: -GENITALES NORMOCONFIGURADOS -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:

-CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRADO II EN RESOLUCIÓN
-POS OPERATORIO DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
-SEPSIS DE FOCO PULMONAR EN ESTUDIO
-FIBRILACIÓN AURICULAR PERSISTENTE
-CÁNCER DE MAMA IZQUIERDO CON METÁSTASIS PULMONAR
SE EVALÚA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR COVID 19

PACIENTE EN CONDICIONES ACEPTABLES LO INHERENTE A SU CUADRO CLINICO

OBJETIVO

CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX CON REGULAR EXPANSIBILIDAD RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE EN HEMITÓRAX DERECHO, ABOLIDO EN HEMITÓRAX IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CON TUBO DE TÓRAX IZQUIERDO CONECTADO A HEMOVAC CONECTADO A SUCCIÓN, MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES, ABDOMEN SIN MASAS, NI MEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, GENIATLES NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS Y SIMÉTRICAS SIN EDEMA.

ANÁLISIS

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, TOLERANDO OXÍGENO POR VENTURI AL 50% SIN DESATURACIONES CON BUENA MECÁNICA VENTILATORIA HEMODINÁMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES MÁS CONTROLADAS CON FRECUENCIA CARDIACA CON TENDENCIA A LA TAQUICARDIA SINUSAL. METABÓLICAMENTE CONTROLADA, GASTO URINARIO LIMÍTROFE, ANÁLISIS DE LABORATORIOS: ANEMIA SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL, LÍNEA BLANCA ESTABLE. PLAQUETAS: CON TROMBOCITOPENIA, IONES CON LEVE HIPOKALEMIA, FUNCIÓN RENAL NORMAL, EN RONDA MÉDICA SE DECIDE CONTINUAR TRASLADO A PISO, PACIENTE CON PRONÓSTICO RESERVADO Y SUJETOS EVOLUCIÓN CLÍNICA, SE INFORMA A FAMILIARES CONDICIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE CON REPORTE DIARIOS DE PARACLÍNICOS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, ADEMÁS SE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE PRONÓSTICO Y PLAN A CONTINUAR.

PLAN Y MANEJO

PLAN

VER ORDENES MEDICAS

Evolución realizada por: VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA-Fecha: 26/01/21 20:57:21

DIAGNÓSTICO J91X DERRAME PLEURAL EN AFECCIONES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO I481 FIBRILACION AURICULAR PERSISTENTE Tipo RELACIONADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DIAGNÓSTICO	N63X	MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	N641	NECROSIS GRASA DE LA MAMA	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	Tipo RELACIONADO

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA
Reg. 1140860694
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1354** **FECHA** **26/01/2021 20:47:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICA PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ , MUCOSA SANAL HUMEDA RECIBIENDO OXIGENO A 3 LITROS PO MINUTOS CANULA NASAL , MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: LASERACION EN SACRA Y EN GLUTEOS. CUELLO: MOVIL SE OBSERVA VENA PERIFERICA EN YUGULAR EXTERNA IZQUERDA PERMIABLE PASANDO SOLUSION HARTMAN DE 500 CC MAS 20 CC DE KATROL A RAZON DE 21 CC/H MAS TRATAMIENTOS INTRAVENOSOS. EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETOS Y MOVILES. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: MASA EN MAMA IZQUERDA EROSIVA. AXILAS: INTEGRAS. CARDIACO: EXPANDIBLE , CON ELECTRODOS COENCTADOS A MOPNITOR CARDIACO , MONITOREO CONTINUO , SE OBSERVA TUBO A TORAX EN LADO AXILAR IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROBAC A SUCCION CONTINUA. ABDOMEN: BLANDO A PALPASION. PELVIS: NORMAL. GENITOURINARIO: COMPLETOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL A LIBRE DRENAJE COENCTADO A BOLSA DE CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS , MOVILES , SE OBSERVAN POCO EDEMATIZADO

NOTAS ENFERMERIA

INICIA ATENCION DEL PACIENTE CON EQUIPO DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID 19 ,
19,00 RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CABECERA ELEVADA A 45°, BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS 19.10 RONDA DE ENFEMERIA Y MEDICA
20.00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS Y DIURESIS ANOTADAS , RECIBE TRATAMIENTO DE MORFINA 4 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 10 CC DE SOLUSION SALINA 0,9% LENTO
SE TRASLADA A PACIENTE PARA PABELLON GABRIEL , EN CAMILLA ,CONCIENTE , MONITORIZADA , SE ENTREGAN PERTENENCIAS A FAMUILIAR

Nota realizada por: KELLY ESPARRAGOZA JIMENO Fecha: 26/01/21 21:10:19

KELLY ESPARRAGOZA JIMENO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1355** **FECHA** **26/01/2021 20:58:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTA DE INGRESO

RECIBO PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD EN CAMILLA, PROCEDENTE DE UCI 1 EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, AUXILIAR CLINICO Y FAMILIAR, SE UBICA EN LA HABITACION NUMERO 7 DEL PABELLON GABRIEL , CON DIAGNOSTICO DE POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE DE DRENAJE PEURAL Y CA DE MAMA IZQUIERDA.

BAJO EL USO DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD NIVEL I, SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA POR PARTE DE ENFERMERA JEFE EN COMPAÑIA DE AUXILIARES Y MEDICO EN TURNO, SE ENTREGA DERECHOS Y DEBERES DEL PACIENTE Y SE LE INDICA CUALES SON Y LA IMPORTANCIA DE CONOCERLOS, SE LE SUMISTRA TELEFONO DE LA HABITACION Y HORARIO DE COMIDA Y VISITAS, SE LE DA A CONOCER EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE MARCANDOSE ESCALA DE CAIDAS EN LA CUAL DA 5 RIESGO ALTO DE CAIDA Y ESCALA DE BRADEM LA CUAL DA 20, RIESGO BAJO, PARA LAS CUALES SE LE DAN RECOMENDACIONES RESPECTIVAS PARA EVITAR CAIDAS COMO MANETENER, LAS BARANDAS ARRIBA, PERMANECER EN COMPAÑIA 24 HORAS DEL DIA, Y PARA EL CUIDADO DE LA PIEL COMO REALIZAR CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS, Y MANTENERLA HIDRATADA PARA EVITAR ULCERAS POR PRESION, SE INDAGA SI ES ALERGICO A ALGUN MEDICAMENTO EL CUAL NIEGA Y SE LE EXPLICA QUE ES UN EVENTO ADVERSO E INCIDENTE Y CUALES SON LOS MEDIOS Y/O MECANISMO PARA SUPREVENCION Y REPORTE, SE LE INFORMA SOBRE EL PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA INFORMANDOLE LAS MEDIDAS A SEGUIR EN CASO DE ALGUNA Y LAS VIAS DE EVACUACION, LA CORRECTA SEGREGACION DE DESECHOS EN SUS RESPECTIVAS CANECAS, EL DEPARTAMENTO DE ATENCION AL USUARIO SIAU Y QUE CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISA LOS DIAS JUEVES Y AYUDA ESPIRITUAL, PSICOLOGICA, REHABILITACION, ACTIVIDADES LUDICAS, SE LE BRINDA INFORMACION ACERCA DE COOPAGOS SEGUN EL RANGO Y EPS Y LOS SERVICIOS NO CUBIEERTOS, TIPOS DE AISLAMIENTO, PACIENTE Y FAMILIAR FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE LAS RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN DA RECOMENDACIONES A SEGUIR.

SE INDAGA SI ES ALERGICO A ALGUN MEDICAMENTO O ALIMENTO EL CUAL NIEGA.

QUEDA PACIENTE INSTALADO EN SU UNIDAD, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD, ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES

SIN ALTERACIONES VISIBLES A LA INSPECCION.

PIEL INTEGRA SIN LACERACIONES Y SIN ALTERACIONES VISIBLES A LA INSPECCION.CABEZA:

NORMOCEFALO, PALIDEZ FACIAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON USO DE CUBREBOCAS CONVENCIONAL.CUELLO:

MOVIL SIN ADENOPATIAS.TORAX:

BUEN PATRON RESPIRATORIO,CON OXIGENO VENTURY AL 50% +TU BO A TORAX LADO IZQUIERDO+HEIDA EN MAMA IZQUIERDA CUBIERTA CON APOSITO LIMPIO Y SECO. CORAZON :

RUIDOS CARDIACOS NORMALES, SIN ALTERACIONES A LA AUSCULTACION.ABDOMEN:

BLANDO A LA PALPACION, CON PERISTALSIS POSITIVA.GENITALES:

GENITALES INTEGROS SIN LACERACIONES Y SIN ALTERACIONES VISIBLES A LA INSPECCION.SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO COMPLETOS, SIMETRICOS, MOVILES, SIN EDEMAS Y SIN LIMITACION DE LA MARCHA.MIEBROS SUPERIORES E INFERIORES COMPLETOS, SIMETRICOS, MOVILES, SIN EDEMAS, CON MANILLA DE IDENTIFICACION EN MUÑECA , VIA PERIFERICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR CON LIQUIDOS DE BASE

.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

YORLEY ARLET PIEDRAHITA VEGA
Reg. 1129575434
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1356** **FECHA** **26/01/2021 21:05:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PRESCRIPCION MEDICA

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

MEDICAMENTO 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: NINGUNO
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:
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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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
[X]Mucositis oral
[X]Dolor
[X]Malnutrición intrahospitalaria
[X]Complicaciones por radioterapia
[X]Retraso en la atención

Intervenciones

Seleccione uno o varios

[X]Aislamiento por ambiente protegido
[X]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
[X]Evaluación periódica y sistemática del dolor en EVA
[X]Prescripción y administración de analgésicos en horario establecido
[X]Interconsulta por nutrición
[-]Tamizaje de Must por nutricionista a pacientes adultos al hospitalizarse. (No aplica a UCI)
[-]Menú infantil “Complácete”
[-]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, KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ
,identificado con C.C. 1140907843
de SOLEDAD
sexo FEMENINO
en nombre propio o de mi familiar KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ
identificado con C.C. ,de sexo

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

(menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la compentencia 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 INDENTIFICADOS 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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1357** **FECHA** **26/01/2021 22:33:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PALIDEZ FACIAL CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50% MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL, CON VIA CANALIZADA EN YUGULAR IZQUIERDA PASANDO HARTMAN 500CC + 20CC DE KATROL A 21CCH POR BOMBA DE INFUSION. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS MOVILES SIN EDEMA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: PRESENTES, MAMA IZQUIERDA CON RUBOR CALOR + SE OBSERVA ZONAS CON NECROSIS. AXILAS: PRESENTES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC. SISTEMA ESTOMATOGNATICO: NORMAL. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

20:10 INGRESA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD PROCEDENTE DE UCI CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50% COMPAÑIA DE FAMILIAR AUXILIAR CLINICO JEFE DE ENFERMERIA SE INSTALA EN SU UNIDAD 7 DEL PABELLON GABRIL EN SU UNIDAD CON BARRANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS ALTO EN CON DIAGNOSTICO PIOP DE DECORTICACION PULMONAR POR TOROCOSTOMIA, CANCER DE MAMA IZQUIERDA EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA:NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO:MOVIL. CON VÍA CANALIZADA EN YUGULAR IZQUIERDA, TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE CON MAMA IZQUIERDA CON RUBOR CALOR ZONAS NECROTICAS EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS MOVILES ABDOMEN: BLANDO PALPABLE. GENITALES DIURESIS POR SONDA VESICAL A CYSTOFLO EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS MOVIL CON EDEMA . CONCIENTE ORIENTADO PIEL ENDEBLE

20:20 SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION , Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION CON UN RIESGO MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA ENTREGA DE TENDIDO .
22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE ADMINISTRA DIPIRONA 1 GRAMO INTRAVENOSO DILUDIO EN SOLUCION SALINA 100CC
23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD

Nota realizada por: KARIME DEL CARMEN CORREA MORA Fecha: 26/01/21 22:41:43

Karime correa Mora.

KARIME DEL CARMEN CORREA MORA
Reg. 08-00127
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1359** **FECHA** **27/01/2021 00:06:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

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 Mayor de 701
Uso de medicamentos Ninguno Tranquilizantes/Sedantes Diuréticos Hipotensores (No Diuréticos) Antiparkinsonianos

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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)
Estado Mental Orientado Confuso
Deambulación Normal Segura con ayuda 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

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

VARIABLES	PUNTUACION 1	2	3		
Percepcion Sensorial	Completamente Limitado	Muy Limitado	Levemente limitado	Ninguna Limitacion	
Exposición a la humedad	Excesivamente húmeda	Muy humeda	Ocasionalmente húmeda	Raramente húmeda	3
Actividad	Completamente inmóvil	Confinado a silla	Camina ocasionalmente	Camina frecuentemente	
Movilidad	Completamente inmóvil	Muy limitado	Levemente limitado	Ninguna limitac	
Nutrición	Deficiente	Inadecuada	Adecuada		
Fricción y Cizallamiento	Problema requiere máximo cuidado	Problema potencial requiere mínimo cuidado	Sin problema aparente		

Niveles de Riesgo
Alto riesgo
Riesgo moderado
Bajo riesgo
Sin riesgo

Diagnostico: SIN RIESGO

ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

YO KELLY JOHANA
GARCIA
ALVAREZ
Identificado con C.C. No 1140907843
de BARRANQUILLA
edad 74 sexoMasculino
en nombre propio o de mi familiar
o en condición de discapacidad que afecta la competencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi respo
nsabilidad, 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 infor
mación por parte del personal asistencial tratante, a los 26 dias del mes 01 , año2021 en el servicio de GABRIEL
acerca de mi riesgo de caída el cual es ALTO , 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 X

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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 –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (Excepto en Alta Complejidad cuando no esté in dicado).
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 pisingo.
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 enfe
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 –mobiliario, 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 l 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 in dicado
Evitar el andar en suelos húmedos.
En cuanto a la estragía de prevención de ulceras por presión cuyo riesgo es adicional al plan de cuidado que el personal asistenc 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 de posició gún 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 impartidas de forma verbal o escrita, mi familiar y yo asumimos la responsabilidad si desaca 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 _____

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1362** **FECHA** **27/01/2021 01:09:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO DE MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SODIO 0.9%,IONK 10 CC VÍA ORAL
01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nota realizada por: KARIME DEL CARMEN CORREA MORA Fecha: 27/01/21 01:09:22

Karime correa Mora.

KARIME DEL CARMEN CORREA MORA
Reg. 08-00127
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1365** **FECHA** **27/01/2021 04:32:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9% 10CC DEHIDROCODEINA 10CC VÍA ORAL,PIPRACILINA TAZOBACTAM 4,5 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9% 100CC
03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO DE MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SODIO 0.9%,DIPIRONA 1 GRAMO INTRAVENOSO DILUDIO EN SOLUCION SALINA 100CC

Nota realizada por: KARIME DEL CARMEN CORREA MORA Fecha: 27/01/21 04:32:25

Karime correa Mora.

KARIME DEL CARMEN CORREA MORA
Reg. 08-00127
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1366** **FECHA** **27/01/2021 06:12:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PALIDEZ FACIAL CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50% MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL, CON VIA CANALIZADA EN YUGULAR IZQUIERDA PASANDO HARTMAN 500CC + 20CC DE KATROL A 21CCH POR BOMBA DE INFUSION. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS MOVILES SIN EDEMA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: PRESENTES, MAMA IZQUIERDA DURA CON RUBOR ZONAS NECROTICAS PRESENTES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC. SISTEMA ESTOMATOGNATICO: NORMAL. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. CON ESCARA SACRA EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE BAÑO EN CAMA SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDO .
06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE ADMINISTRA ESOMEPRAZOL 40CMILIGRAMOS VÍA ORAL,DEHIDROCODEINA 10CC VÍA ORAL,PIPRACILINA TAZOBACTAM 4,5 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9% 100CC
07:00 QUEDA PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON BARRANDAS CON DIAGNOSTICO PIOP DE DECORTICACION PULMONAR POR TOROCOSTOMIA, CANCER DE MAMA IZQUIERDA EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA:NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO:MOVIL. CON VÍA CANALIZADA EN YUGULAR IZQUIERDA, TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE CON MAMA IZQUIERDA CON RUBOR CALOR ZONAS NECROTICAS EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS MOVILES ABDOMEN: BLANDO PALPABLE. GENITALES DIURESIS POR SONDA VESICAL A CYSTOFLO EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS MOVIL CON EDEMA . CONCIENTE ORIENTADO PIEL ENDEBLE ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS ALTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

07:15 SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION , Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION CON UN RIESGO MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: KARIME DEL CARMEN CORREA MORA Fecha: 27/01/21 06:14:18

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

KARIME CORREA

Karime correa Mora.

KARIME DEL CARMEN CORREA MORA
Reg. 08-00127
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1369** **FECHA** **27/01/2021 08:09:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	2,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**SIN CAMBIOS**
1,00	1,00 FRASCO	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% ELIXIR X 180ML 31.2% 180ML	ORAL	Ahora	**SIN CAMBIOS**
2,00	21,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
4,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
4,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1,00	10,00 CC	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML JARABE (120ML) 2.42 MG/ML	ORAL	8 Horas	**SIN CAMBIOS**
6,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
4,00	1,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**

DAVID RICARDO BEJARANO POSADA
Reg. 1140850403
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1370** **FECHA** **27/01/2021 08:43:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:
-CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRADO II EN RESOLUCIÓN
-POP DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
-SEPSIS DE FOCO PULMONAR EN ESTUDIO
-FIBRILACIÓN AURICULAR PERSISTENTE
-CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN TRATAMIENTO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).

NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX CON REGULAR EXPANSIBILIDAD RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE EN HEMITÓRAX DERECHO, ABOLIDO EN HEMITÓRAX IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CON TUBO DE TÓRAX IZQUIERDO CONECTADO A HEMOVAC, SE EVIDENCIA EN MAMA IZQUIERDA LESIONES TUMORALES, ABDOMEN SIN MASAS, NI MEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, GENIATLES NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS Y SIMÉTRICAS SIN EDEMA, SNC SIN DEFICIT APARENTE

PACIENTE FEMENINA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL CON OXIGENO SUPLEMENTARIO POR VENTURY AL 50%, QUIEN SE ENCUENTRA BAJO CONTROL POSQUIRURGICO DE DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO REALIZADO POR PARTE DE CIRUGIA DE TORAX, ACTUALMENTE CON EVOLUCION FAVORABLE, EN PLAN DE SER REVALORADA POR ESPECILISTA TRATANTE PARA DEFINIR CONDUCTA, POR LO PRONTO PERMANECE EN SALA GENERAL EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA DADO A PROCESO INFECCIOSO A NIVEL PULMONAR, FAMILIAR INFORMADA AMPLIAMENTE DE CUADRO CLINICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANANTE
OXIGENO POR VENTURY AL 50%
LACTATO RINGER 21 CC HORA
ESOMEPRAZOL 40 MG CAPSULA DIA
FUROSEMIDA 10 MG IV C/ 6 HRS
METOPROLOL 50 MG TABLETA C/ 12 HRS
ANTIBIOTICOTERAPIA:
-PIPERACILINA/TAZOBACTAM (FI:24/01/21)
MORFINA 4 MG IV C/ 4 HRS
DIPIRONA 1GR IV C/ 6 HRS
S/S RX DE TORAX PORTATIL DE CONTROL
CUIDADOS DE PLEURO VAC Y CUANTIFICAR
SEGUIMENTO POR CIRUGIA DE TORAX - MEDICINA INTERNA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: DAVID RICARDO BEJARANO POSADA-Fecha: 27/01/21 08:44:12

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	**Realizado**

RX DE TORAX (P)

Se observan infiltrados alveolointersticiales bilaterales a predominio en pulmón derecho.
Se identifica aumento en la radiotransparencia pulmonar en lobulo superior del pulmón izquierdo en relación con neumotorax.
Se observa velamiento de angulo costocardiofrenicos bilaterales.
Se identifica tubo de torax proyectado sobre sexto espacio intercostal anterior.

CONCLUSIÓN:
1. CAMBIOS DE PROCESO INFLAMATORIO BRONQUIAL.
2. NEUMOTORAX IZQUIERDO.
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 10:27:15 REALIZADO POR: PATRICIA MARCELA VILLARREAL MOLINA

1	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PARA RX	**Realizado**

RX DE TORAX (P)
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 10:27:25 REALIZADO POR: PATRICIA MARCELA VILLARREAL MOLINA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DAVID RICARDO BEJARANO POSADA
Reg. 1140850403
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1372** **FECHA** **27/01/2021 11:30:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

---MEDICINA INTERNA---

SE EVALÚA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD POR COVID 19

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:

-CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRADO II EN RESUELTO
-POS OPERATORIO DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
-SEPSIS DE FOCO PULMONAR EN TRATAMIENTO
-FIBRILACIÓN AURICULAR PERSISTENTE
-CÁNCER DE MAMA IZQUIERDO CON METÁSTASIS PULMONAR

SIGNOS VITALES:

TA: 110/70 MMHG, FC 95 XMIN, FR 16 X MINT, SATO2 99%, VENTURI 0.5
CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX CON REGULAR EXPANSIBILIDAD RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE EN HEMITÓRAX DERECHO, CON LESIONES ULCERADAS CICATRIZADA EN MAMA IZQUIERDA, MURMULLO VESICULAR AB AOLIDO EN HEMITÓRAX IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CON TUBO DE TÓRAX IZQUIERDO CONECTADO A HEMOVAC CONECTADO A SUCCIÓN, EXTREMIDADES: HIPOTROFICAS, CON EDEMA GRADO I/III EN MIEMBROS INFERIORES
SNC: SIN DEFICIT, GLASGOW: 15/15.

PACIENTE CON COMORBILIDADES DESCRITAS, QUIEN INGRESA PROCEDENTE DE UCI EN SU POP DE DECORTICACION PULMONAR IZQUIERDA, ADEMAS, DE SEPSIS DE FOCO PULMONAR, ACTUALMENTE CON BUENA EVOLUCION CLINICA, TOLERANDO O2 POR CANULA NASAL, SIN DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICAA, ACONTINUAR CON A PIPERACILINA TAZOABACTAM DIA 2/7A, CONTINUARA MANEJO MEDICO SEGUN CIRUGIA DE TORAX
SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR, DICEN ENTENDER.

PLAN:A
CANULA NASAL A 3 LT/MINT
7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR CADA 6 HRS ENDOVENODO (D2/7)
TERAPIAS FISICAS POR FISIOTERAPIA, 2 VECES AL DIA
SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL EN AM (HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, IONOGRAMA, TP, TPT, INR)
SE SOLICITA EKG CON DII LARGO
SEGUIMIENTO POR CIRUGIA DE TORAX

Evolución realizada por: JOSE MARIO SANCHEZ BENTHAM-Fecha: 27/01/21 11:30:35

JOSE MARIO SANCHEZ BENTHAM
Reg. 0801642
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1373** **FECHA** **27/01/2021 11:40:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	**Realizado**
S		
	FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 23:31:33 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON	
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	**Realizado**
S		
	FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 23:31:46 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**Realizado**
S		
	FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 23:30:29 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON	
1	CLORO	**Realizado**
S		
	FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 23:30:38 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON	
1	NITROGENO UREICO	**Realizado**
S		
	FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 23:31:18 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON	
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 23:30:54 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
S
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 23:31:11 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1 UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS **Realizado**
S
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 23:31:25 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
S
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 23:30:47 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	No se realizo

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/02/2021 17:03:05 REALIZADO POR: LUZ DIVINA MUÑOZ LOBO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LUZ DIVINA MUÑOZ LOBO

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/02/2021 17:04:33 REALIZADO POR: LUZ DIVINA MUÑOZ LOBO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LUZ DIVINA MUÑOZ LOBO

DAVID RICARDO BEJARANO POSADA
Reg. 1140850403
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1375** **FECHA** **27/01/2021 12:44:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PALIDEZ FACIAL CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50% MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL, CON VIA CANALIZADA EN YUGULAR IZQUIERDA PASANDO HARTMAN 500CC + 20CC DE KATROL A 21CCH POR BOMBA DE INFUSION. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS MOVILES SIN EDEMA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: PRESENTES, MAMA IZQUIERDA CON RUBOR CALOR + SE OBSERVA ZONAS CON NECROSIS. AXILAS: PRESENTES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC. SISTEMA ESTOMATOGNATICO: NORMAL. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA BARANDA ELEVADA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA CON DIAGNOSTICO PIOP DE DECORTICACION PULMONAR POR TOROCOSTOMIA, CANCER DE MAMA IZQUIERDA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA + RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION , Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION CON UN RIESGO MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DEENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIASPEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE ADMINISTRA ION K 10 CC ORAL, MORFINA 4 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO , FUROSEMIDA 10 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO SSN 10 CC , METOPROLOL 50 MILIGRAMO ORAL, DIHIDROCODEINA 10 CC ORAL , CONTROL DE SIGNO VITALES
09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA Y TOLERA , VALORACION POR MEDICO ESPECIALISTA EN TURNO QUIEN ORDENA COLOCA CANULA A 3 LITRO POR MINUTO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE ADMINISTRA DIPIRONA 1 GRAMO INTRAVENOSO DILUIDO SSN 100 CC

11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE VERIFICA BARANDA ELEVADA
12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE ADMINISTRA MORFINA 4 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO , PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 GRAMO INTRAVENOSO DILUIDO SSN 100 CC
13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA Y TOLERA

Nota realizada por: FABIOLA LAN DE LA ROSA Fecha: 27/01/21 12:44:14

fabiola lan

FABIOLA LAN DE LA ROSA
Reg. 082265
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1376** **FECHA** **27/01/2021 18:11:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PALIDEZ FACIAL CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50% MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL, CON VIA CANALIZADA EN YUGULAR IZQUIERDA PASANDO HARTMAN 500CC + 20CC DE KATROL A 21CCH POR BOMBA DE INFUSION. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS MOVILES SIN EDEMA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: PRESENTES, MAMA IZQUIERDA CON RUBOR CALOR + SE OBSERVA ZONAS CON NECROSIS. AXILAS: PRESENTES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC. SISTEMA ESTOMATOGNATICO: NORMAL. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 10 MILIGRAMO INTRAVENOSO , DIHIDROCODEINA 10 CC ORAL
15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 SE VERIFICA BARANDA ELEVADA
16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 SE ADMINISTRA MORFINA 4 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO , IONK 10 CC ORAL , DIPIRONA 1 GRAMO INTARVENOSO DILUIDO SSN 100 CC
17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 RECIBE DIETA Y TOLERA
18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 SE VERIFICA BARANDA ELEVADA
19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADA BARANDA ELEVADA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA ACOMPAÑADA DE FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADO DE ENFERMERIA

Nota realizada por: FABIOLA LAN DE LA ROSA Fecha: 27/01/21 18:13:15

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FABIOLA LAN DE LA ROSA
Reg. 082265
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1379** **FECHA** **27/01/2021 21:12:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 FRASCO	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG X 200 DOSIS SOL PARA INHALACION 20 MCG	NASAL	24 Horas	**NUEVO**

3 PUFF CADA 8 HORAS

GABRIEL NARVAEZ CARRASQUILLA
Reg. 2491
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1380** **FECHA** **27/01/2021 21:52:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

*** TRASLADO DE PABELLON GABRIEL ***

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICO DE:
-CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRADO II RESUELTO
-POSOPERATORIO DE DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
-SEPSIS DE FOCO PULMONAR EN ESTUDIO
-FIBRILACIÓN AURICULAR PERSISTENTE
-CANCER DE MAMA CON METASTASIS A PULMON, HIGADO, HUESO EN MANEJO PALIATIVO (25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI).

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PACIENTE REFIERE QUE PASO TRANQUILA, CON BUENA MODULACION DE DOLOR, NO FIEBRE, DIURESIS PRESENTE.

EXAMEN FISICO:
NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX CON REGULAR EXPANSIBILIDAD RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE EN HEMITÓRAX DERECHO, ABOLIDO EN HEMITÓRAX IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CON TUBO DE TÓRAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUR-EVAC CON SUCCION CONTINUA, FUNCIONANTE; SE EVIDENCIA EN MAMA IZQUIERDA LESIONES TUMORALES, ABDOMEN SIN MASAS, NI MEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, SIN DEFICIT APARENTE

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, ENCONTRANDOSE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES HEMODINAMICAMENTE ESTABL TOLERANDO VIA ORAL CON OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL, CON BUENOS INDICES DE SATURACION, QUIEN SE ENCUENTRA POR CONTROL POSQUIRURGICO DE DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO REALIZADO POR PARTE DE CIRUGIA DE TORAX, ACTUALMENTE CON EVOLUCION FAVORABLE, EN PLAN DE SER REVALORADA POR ESPECILISTA TRATANTE PARA DEFINIR CONDUCTA, POR LO PRONTO PERMANECE HOSPITALIZACION EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA DADO A PROCESO INFECCIOSO A NIVEL PULMONAR, CONTINUANDO CON ANTIBIOTICOTERAPIA DIA 3/7, RESTO DEMANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR INFORMADA AMPLIAMENTE DE CUADRO CLINICO.

NOTA MEDICA: SE VALORA PACIENTE CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD TIPO I, SE UTILIZA DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

PLAN DEMANEJO:
MANEJO PALIATIVO
HOSPITALIZADA EN PABELLON SARA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANANTE
DIETA BLANDA - HIPOSODICA - CON RESTRICCION HIDRICA
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO
LACTATO RINGER + 2 AMPOLLAS DE CLORURO DEPOTASIO PASAR A 21 MILILITROS / HORA ENDOVENOSO
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR CADA 6 HRS ENDOVENOSO (DIA 3/7) FECHA DE INICIO: 24/01/2021
FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS CAPSULA VIA ORAL DIA
METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
DIPIRONA 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG X 200 DOSIS REALIZAR 3 PUFF CADA 8 HORAS
S/S RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL DE CONTROL
SE SOLICITA ELECTROCARDIORAMA CON DII LARGO
TERAPIAS FISICAS 2 VECES AL DIA
CUIDADOS DE PLEUR-EVAC Y CUANTIFICAR
SEGUIMENTO POR CIRUGIA DE TORAX
SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 27/01/21 21:52:24

DIAGNÓSTICO	J91X	DERRAME PLEURAL EN AFECCIONES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	I481	FIBRILACION AURICULAR PERSISTENTE	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	N63X	MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	N641	NECROSIS GRASA DE LA MAMA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	Tipo	RELACIONADO

DIETAS

DIETA BLANDA
INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN PREPARACIONES BLANDAS, NO FRITOS

DIETAS

DIETA HIPOSODICA
TODAS LAS PREPARACIONES SIN SAL , NO EMBUTIDOS, NO FRITOS

FORMATOS

PRESCRIPCION MEDICA

MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Traslado ESTADO DE CONCILIACION: REALIZADA

MEDICAMENTO 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: OXICODONA
DOSIS: 20 MILIGRAMOS
VIA DE ADMINISTRACION: VIA ORAL
FRECUENCIA: 8 HORAS
HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA: Suspende
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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **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

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

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

RECOMENDACIONES

CABECEREA 45 GRADO
Cabecera 45 grado

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1381** **FECHA** **27/01/2021 23:48:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO,. PIEL: SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA ALERTA. CUELLO: CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ; CON MANILLA D EIDENTIFICACION Y MANILLA AMARILLA DE ALERGIA (AMPICILINA SULBACTAN+ FILGASTRIM). MAMAS: SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

22:20 INGRESA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD DE 39 AÑOS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO,AUXILIAR PROCEDENTE DE TRASALDO DE HOSPITALIZACION DE PABELLON GABRIEL EN CAMILLA CON DIAGNOSTICO DE POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR .SE INSTALA EN PABELLON SARA HABITACION 13.

SE REALIZA VALORACION DE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL USADOS ADECUADAMENTE DE ACUERDO A NIVEL DEBIOSEGURIDAD NIVEL I, (VISOR ,TAPABOCAS,GUANTES,BATA). SE OBSERVA SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA POR MEDICO EN TURNO,ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA, SE MARCA ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS EL CUAL DA UN RIESGO ALTO CON PUNTAJE DE Y ULCERAS POR PRESION CON UN RIESGO ALTO SE INFORMA LOS DERECHOS Y DEBERES COMO PACIENTE Y FAMILIAR,EL MANEJO DE LOS DESECHOS EN LAS DIFERENTES CANECAS,SE INFORMA LOS HORARIOS DE LAS COMIDAS,LAS VISITAS ESTAN RESTRINGIDAS POR LA CONTINGENCIA DEL COVID ,EL INTERCAMBIO DE LOS FAMILIARES ES CADA 48 HORAS , EL NUMERO DE LA HABITACION Y UBICACIÓN DEL PISO,SE COMUNICA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA POR LA RAMPA O POR LAS ESCALERAS SIEMPRE DEL LADO DERECHO,CON MANILLA DE IDENTIFICACION,SE INDAGA SI ES ALERGICA A ALGUN MEDICAMENTO LO CUAL NIEGA , TAMBIEN SE INFORMA QUE CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS JUEVES A LAS 9 AM UBICADA EN EL CUARTO PISO TORRE ARLENE ,CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCION AL USUARIO SIAU DONDE PUEDE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

COMUNICAR SUGERENCIAS O INCONFORMIDADES,SE DAN RECOMENDACIONES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA EL EVITAR CAIDAS COMO MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA MIENTRAS PERMANEZCA ACOSTADO,NO CAMINAR SOBRE EL PISO MOJADO,UTILIZAR CALZADO ADECUADO,DEBE PERMANECER CONSTANTEMENTE EN COMPAÑÍA CON UN FAMILIAR UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA Y PARA EVITAR LAS ULCERAS POR PRESION CA MBIAR DE POSICION CADA 6 HORAS SEGÚN SU CONDICION,HIDRATACION DE LA PIEL,SE EXPLICA SOBRE LA CANCELACION DE LOS COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE SU EPS.FAMILIAR FIRMA ACTA DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD.
SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO DOCTORA MARIA LUISA CHARRIS QUIEN DEJA ORDENES Y MANEJO MEDICO A SEGUIR

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 27/01/21 23:48:08

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1382** **FECHA** **28/01/2021 00:06:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PALIDEZ FACIAL CON SOPORTE DE OXIGENO POR VENTURY AL 50% MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL, CON VIA CANALIZADA EN YUGULAR IZQUIERDA PASANDO HARTMAN 500CC + 20CC DE KATROL A 21CCH POR BOMBA DE INFUSION. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS MOVILES SIN EDEMA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: PRESENTES, MAMA IZQUIERDA CON RUBOR CALOR + SE OBSERVA ZONAS CON NECROSIS. AXILAS: PRESENTES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC. SISTEMA ESTOMATOGNATICO: NORMAL. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. CON ESCARA SACRA EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CON DIAGNOSTICO POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TOROCOSTOMIA, CANCER DE MAMA IZQUIERDA EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA:NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO:MOVIL. CON VÍA CANALIZADA EN YUGULAR IZQUIERDA, TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE CON MAMA IZQUIERDA CON RUBOR CALOR ZONAS NECROTICAS EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS MOVILES ABDOMEN: BLANDO PALPABLE. GENITALES DIURESIS POR SONDA VESICAL A CYSTOFLO CON ESCARA SACRA EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS MOVIL CON EDEMA . CONCIENTE ORIENTADO PIEL ENDEBLE

19:15 SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION , Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION CON UN RIESGO MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION EALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE
HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

19:45 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA ENTREGA DE TENDIDO .
20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUDIO EN SOLUCION SALINA 0.9% 10CC,MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUDIO EN SOLUCION SALINA 0.9% 10CC,DEHIDROCODEINA 10CC VIA ORAL JARABE,METOPROLOL 50 MILKIGRAMOS VIA ORAL,SE TERMINA Y SE CINTINUA HARTMAN 50CC A 21CCH POR BOMBA DE INFUSIOIN
21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 PACIENTE MANIFIESTA SENSACION DE AHOGO,SE REVISA A LA PACIENTE SE TOAM SATUIRACION 95% SE REALIZA CAMBIO DE PISICION, SE DEJA EN POSICION SUPINA
22:00 SE LE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR DEL TRASLADO A OTRO SERVICIO
22:20 SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA CON BALA DE OXIGENO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AUXILIAR CLINICO JEFE DE ENFERMERIA AL SEVICIO DE SARA HABITACION 13

Nota realizada por: KARIME DEL CARMEN CORREA MORA Fecha: 28/01/21 00:07:15

Karime correa Mora.

KARIME DEL CARMEN CORREA MORA
Reg. 08-00127
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA.
00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEA; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE ; ION K 10CC VIA ORAL; MORFINA 4 MILIGRAMOS DILUIDO EN 4CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA; PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA
01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS
02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; DIHIDROCODEINA 10CC VIA ORAL
03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EL NIVEL DE LA CAMA LO MA BAJO POSIBLE PARA EVITAR CAIDAS

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 28/01/21 02:02:04

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1385** **FECHA** **28/01/2021 06:19:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE;DIPIRONA 1 GRAMO DILUIDO EN 50CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA;MORFINA 4 MILIGRAMOS DILUIDO EN 4CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA
05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; SE REALIZA BAÑO GENERALIZADO EN DUCHA+ CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD ; SE REALIZA FORMATO DE VALORACION DE PIEL.
06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE; ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL; PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA ; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO
SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA
07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FAMILIAR CONCIENTE DESPIERTO, ORIENTADO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 28/01/21 06:19:24

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

		CLASIFICACIÓN			
Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1			X		
E					

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1386** **FECHA** **28/01/2021 07:24:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

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

CABECERA 30 GRADOS

CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

RECOMENDACIONES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	2,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
1,00	1,00 FRASCO	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% ELIXIR X 180ML 31.2% 180ML	ORAL	Ahora	**CONTINUAR**
2,00	21,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
4,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
4,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	10,00 CC	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML JARABE (120ML) 2.42 MG/ML	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
6,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
4,00	1,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 FRASCO	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG X 200 DOSIS SOL PARA INHALACION 20 MCG	NASAL	24 Horas	**CONTINUAR**

3 PUFF CADA 8 HORAS

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON
Reg. 1234089057
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1388** **FECHA** **28/01/2021 11:37:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO , TOLERNADO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA ORIENTADA CONSCIENTE. CUELLO: MOVIL CON CATETER YUGULAR PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN + 2 CC KATROL A 21 CC HORA. EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETOS. PULMONAR: SIMETRICO CON TUBO A TORAX CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUA. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CANALIZACION EN YUGULAR IZQUIERDA CONECTADO A LIQUIDS ENDOVENOSOS HARTMAN 2 CC KATROL A 21 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VEISCAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPI SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : ION K 10 CC VIA ORAL , MORFINA 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUDIO EN SODIO , FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUDIO EN 10 CC HORA ,METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL , DIFENHIFRAMINA 10 CC VIA ORAL
09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SEA ADMINISTRA DIPIRONA 1 GRAMO ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETRS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, ELIMINA DIURESIS ESPONTANEAN
11:00 RONDA DE ENFERMERIA
12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : MORFINA 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN SODIO , TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 28/01/21 11:37:24

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1390** **FECHA** **28/01/2021 16:12:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 10 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% , BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO,
15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR
16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA DIPIRONA 2 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% .ION K 10 CC VIA ORLA , MORFINA 4 MILIGRAMOS EN 10 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% ,SE CONTINUA HARTMAN 2 AMPOLLAS KATROL DILUIDO EN 500 ML A 21 CC HORA

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 28/01/21 16:12:34

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

		CLASIFICACIÓN			
Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1	XX				

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1391** **FECHA** **28/01/2021 17:01:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:
-CHOQUE HIPOVOLÉMICO GRADO II EN RESUELTO
-POS OPERATORIO DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO
-SEPSIS DE FOCO PULMONAR EN TRATAMIENTO
-FIBRILACIÓN AURICULAR PERSISTENTE
-CÁNCER DE MAMA IZQUIERDO CON METÁSTASIS PULMONAR

NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX CON REGULAR EXPANSIBILIDAD RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE EN HEMITÓRAX DERECHO, CON LESIONES ULCERADAS CICATRIZADA EN MAMA IZQUIERDA, MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN HEMITÓRAX IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, CON TUBO DE TÓRAX IZQUIERDO CONECTADO A HEMOVAC CONECTADO A SUCCIÓN, EXTREMIDADES: HIPOTROFICAS, CON EDEMA GRADO I/III EN MIEMBROS INFERIORES SNC: SIN DEFICIT, GLASGOW: 15/15.

***LABORATORIOS 28/01/21:HEMOGLOBINA 8.8, PLAQUETAS 32.3, LEUCOS EN 5.41, PT 12.2, PTT 31.8, INR 0.91, POTASIO 3.0, CLORO 95, SODIO 138, NITROGENO UREICO 7, UREA 15.0, CREATININA 0.40

PACIENTE FEMENINA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO VIA ORAL CON OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, ACTUALMENTE BAJO CONTROL POSQUIRURGICO DE DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA + DRENAJE DE DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO REALIZADO POR PARTE DE CIRUGIA DE TORAX, SIN COMPLICACIONES, EN PLAN DE SER REVALORADA POR ESPECILISTA TRATANTE PARA DEFINIR CONDUCTA, POR LO PRONTO PERMANECE EN SALA GENERAL EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA DADO A PROCESO INFECCIOSO A NIVEL PULMONAR, FAMILIAR INFORMADA AMPLIAMENTE DE CUADRO CLINICO

MANEJO PALIATIVO
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANANTE
DIETA BLANDA - HIPOSODICA - CON RESTRICCION HIDRICA
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO
LACTATO RINGER + 2 AMPOLLAS DE CLORURO DE POTASIO PASAR A 21 MILILITROS / HORA ENDOVENOSO
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR CADA 6 HRS ENDOVENOSO (FI:24/01/2021)
FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS CAPSULA VIA ORAL DIA
METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
DIPIRONA 1 GRAMO INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG X 200 DOSIS REALIZAR 3 PUFF CADA 8 HORAS
S/S PARACLINICOS DE CONTROL
SEGUIMENTO POR CIRUGIA DE TORAX- MEDICINA INTERNA
TERAPIAS FISICAS 2 VECES AL DIA
CUIDADOS DE PLEUR-EVAC Y CUANTIFICAR
CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON-Fecha: 28/01/21 17:01:20

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**MODIFICADO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LS	**Realizado**

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 23:28:49 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	**Realizado**

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 23:29:37 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1	CLORO	**Realizado**

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 23:29:07 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 23:29:16 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/01/2021 23:29:25 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON
Reg. 1234089057
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1392** **FECHA** **28/01/2021 18:40:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO , TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA ORIENTADA CONSCIENTE , MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: MOVIL. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: ESCARA SACRA. PULMONAR: SIMETRICO CON TUBO A TORAX CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUA. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS

NOTAS ENFERMERIA

2 AMPOLLAS KATROL DILUIDO EN 500 ML A 21 CC HORA
17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%.

19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CANALIZACION EN YUGULAR IZQUIERDA CONECTADO A LIQUIDS ENDOVENOSOS HARTMAN 2 CC KATROL A 21 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VEISCAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA .
.
POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(NIEGA ALERGIA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 28/01/21 18:40:09

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1394** **FECHA** **28/01/2021 22:43:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCONFIGURADOS
CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADO. CUELLO: MOVIL CON VENA CANALIZADA EN YUGULAR DERECHA PASANDO SOLUCION HARTMAN 500CC + 2 AMPOLLAS DE KATROL A 21 CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES MOVILES CON EDEMA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: LASERACION EN REGUION SACRA. MAMAS: SE OBSERVA LESION EN MAMA DERECHA POR RADIO TERAPIA. PULMONAR: SIMETRICO S E OBSERVA TUVO A TORAX EN INTERCOSTAL LADO DERECHO CON SUCCION. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS
SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTO FLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE DESPIERTO, ORIENTADO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(NIEGA ALERGIA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (BAJO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES,SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; MORFINA 4 MILIGRAMOS DILUIDO EN 4CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA; ; METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL;

21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO ENTREGA DE NUEVAS SABANAS PARA CAMBIO

22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL CUBREBOCAS Y EL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; DIPIRONA 1 GRAMO DILUIDO EN 50CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO ,FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDA EN SOLUCION SALINA 0.9%

23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS Fecha: 28/01/21 22:51:19

JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS
Reg. 1143159743
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1395** **FECHA** **29/01/2021 01:53:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	**NUEVO**

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1396** **FECHA** **29/01/2021 02:25:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEA; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE ; ION K 10CC VIA ORAL; MORFINA 4 MILIGRAMOS DILUIDO EN 4CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA; PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA , HIDROCODEINA 10 CC VIA ORAL
01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS
02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE CUANTIFICA CYSTO FLO
03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EL NIVEL DE LA CAMA LO MA BAJO POSIBLE PARA EVITAR CAIDAS

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS Fecha: 29/01/21 02:25:27

JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS
Reg. 1143159743
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1398** **FECHA** **29/01/2021 06:36:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCONFIGURADOS CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADO. CUELLO: MOVIL CON VENA CANALIZADA EN YUGULAR DERECHA PASANDO SOLUCION HARTMAN 500CC + 2 AMPOLLAS DE KATROL A 21 CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES MOVILES CON EDEMA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: LASERACION EN REGUION SACRA. MAMAS: SE OBSERVA LESION EN MAMA DERECHA POR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

RADIO TERAPIA. PULMONAR: SIMETRICO S E OBSERVA TUVO A TORAX EN INTERCOSTAL LADO DERECHO CON SUCCION. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO:
NORMOCONFIGURADOS SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTO FLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE;DIPIRONA 1 GRAMO DILUIDO EN 50CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA;MORFINA 4 MILIGRAMOS DILUIDO EN 4CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA,FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDA EN SOLUCION SALINA 10CC
05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; SE REALIZA BAÑO GENERALIZADO EN DUCHA+ CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD ; SE REALIZA FORMATO DE VALORACION DE PIEL.
06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE; ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL; PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA ; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO
SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA
07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE DESPIERTO, ORIENTADO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(AMPICILINA SULBACTAN+ FILGASTRIM) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN (ALTO)MA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS Fecha: 29/01/21 06:36:43

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS
Reg. 1143159743
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1399** **FECHA** **29/01/2021 07:03:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

CUANTIFICAR PLEUROVAC POR TURNO
CUANTIFICAR PLEUROVAC POR TURNO

RECOMENDACIONES

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL (415)	**Realizado**

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE REGION CERVICOPECTORAL DERECHA, BAJO ANESTESIA LOCAL Y GUIA ECOGRAFICA
SE COLOCA CATETER VENOSO CENTRAL 16G TRILUMEN POR VENA SUBCLAVIA INTERNA SEGUN TECNICA DE SELDINGER SIN COMPLICACIONES
FECHA Y HORA DE APLICACION:30/01/2021 18:46:09 REALIZADO POR: EDGAR CASTRO MASTRODOMENICO

1	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	**Realizado**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

RAI: NEGATIVO
FECHA Y HORA DE APLICACION:29/01/2021 16:33:15 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

1 HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO **Realizado**
RH: POSITIVO
FECHA Y HORA DE APLICACION:29/01/2021 16:33:27 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

1 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO **Realizado**
HEMOCLASIFICACION: A POSITIVO
FECHA Y HORA DE APLICACION:29/01/2021 16:33:40 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

1 FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO **Realizado**
LECTINA A1: POSITIVO
FECHA Y HORA DE APLICACION:29/01/2021 16:34:01 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

1 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS **No se realizo**

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/02/2021 18:11:10 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

1 TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS **No se realizo**

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/02/2021 18:11:18 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

1 PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MENOR INCLUYE: HEMOCLASIFICACION DE DONANTE **No se realizo**

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/02/2021 18:11:25 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	2,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1,00	1,00 FRASCO	GLUCONATO DE POTASIO 31.2% ELIXIR X 180ML 31.2% 180ML	ORAL	Ahora	**SUSPENDIDO**
2,00	21,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
4,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	**CONTINUAR**
4,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	10,00 CC	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML JARABE (120ML) 2.42 MG/ML	ORAL	8 Horas	**SUSPENDIDO**
6,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
4,00	1,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 FRASCO	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG X 200 DOSIS SOL PARA INHALACION 20 MCG	NASAL	24 Horas	**CONTINUAR**

3 PUFF CADA 8 HORAS

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON
Reg. 1234089057
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1402** **FECHA** **29/01/2021 15:33:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS PARA PREVENCION DE LA INFECCION POR SARS COV 2 Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES VALORO PACIENTE CON NIVEL I DE EPP.

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD, EN ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICOS DE
1. CA DE MAMA IZQ T4 N2 M0 TRIPLE NEGATIVO CON KI67:80%
1.1. METASTASIS PULMONAR
1.2. ESTADO DE MIELOSUPRESION EN RECUPERACION
2. DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO EN RESOLUCION
2.1. POP TARDIO DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA 19.01.21
2.2. DIFICULTAD RESPIRATORIA LEVE CON REQUERIMIENBTO DE OXIGENOTERAPIA
3. TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR EN MANEJO
4. TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPOKALEMIA MODERADA
5. MANEJO PALIATIVO

REFIERE HABER PASAOD BUENA NCOHE, SIN PCIOS FEBRILES, SIN EPISODIOS EMETICOS. PERSISTE DISNEA DE MEDIADOS ESFUERZOS. NO REFIERE EPISODIOS EMETICOS NI NAUSEAS.

OBJETIVO

CONSCIENTE,ORIENTADA Y ALERTA. NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, NARINAS CON CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX HIPOEXPANSIBLE EN HEMITORAX IZQUIERDO,MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDO CON CREPITOS ASOCIADOS, TUBO A TORAX EN LINEA MEDIO AXILAR IZQUIERDA CON 3CER ESPACIO INTERCOSTAL CONECTADO A SUCCION CONTINUA CON DEBITO SEROHEMATICO ESCASO. RUIDOS CARDIACOS TAQUIICARDICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN CON PANICULO ADIPOSO ESCASO, PERISTALISIS POSTIVA NORMAL, SIN MASAS NI MEGALAIS PALPABLES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOPURINARIO SONDA VESICAL A CITOFLOW CON DEBITO DE ORINA COLURICA, NO FETIDA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL. ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA.

ULTIMOS PARACLINICOS
29.01.21
LEU:6.43 NEUT:5.37 LINF:0.66 HB:8.9 HTO:26.9 PLAQUETAS:34500 TP:13.9 TPT:38 INR:1.1
CLORO:94 POTASIO: 3.0 SODIO:136
CREATININA:0.35 BUN:8 UREA:17.1
RECUENTO MANEULA DE PLAQUETAS:43000

28.01.21
LEU:5.41 NEUT:4.46 LINF:0.65 HB:8.8 HTO:25.5 HTO:25.5 PLAQ:32300 TP:12.2 TPT:31.8 INR:0.91
CLORO:95 POTASIO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS
26.01.21
----------TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX SIMPLE----------
CONCLUSIÓN:
1. DERRAME PLEURAL BILATERAL DE ASPECTO NO LIBRE.
2. NEUMOTORAX IZQUIERDO CON COLAPSO DEL LÓBULO SUPERIOR.
3. TUBO DE TORAX IZQUIERDO DESCRITO.
4. CAMBIOS ATELECTASICOS EN LÓBULO SUPERIOR DERECHO Y EN LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO.
5. NÓDULOS PULMONARES DERECHOS SUGESTIVOS DE SECUNDARISMO.
6. CAMBIOS EN MAMA IZQUIERDA QUE SE DEBE CORRELACIONAR CON ANTECEDENTES.
7. NÓDULO EN LA COLA AXILAR DE LA MAMA IZQUIERDA.

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA CUARTA DECADA DE LA VDIA, CUMPLIENDO ESTANCIA HOSPITALARIA EN SU POP TARDIO DE DECROTICACION PULMONAR IZQUIERDA + PLEURODESIS REALIZADA EL 19.01.21 POR CX DE TORAX MOTIVADA POR DERRAM,E PLEURAL MASIVO IZQUIERDO CON GRAN COMPROMISO RESPIRATORIO SECUNDARIO A ANTECEDENTE DE PATOLOGIA DE MAMA IPSILATERAL. POSTERIOR PROCEDIMEITNO QUIRURGICO CUMPLIÓ ESTANCIA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DESDE EL 19.01.21 HASTA EL 26.01.21 POR DETERIORO CLINICO SIGNIFICATIVO E INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS COMPLETANDO ANTIBITOICOTERAPIA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM FI 24.01.21 ESQUEMA A 7 DIAS. PACIENTE QUIEN PREVIO PROCEDIMEINTO FUE VALORADA POR ONCOLOGIA CLINICA, EN SU MOMENTO CON ESTADO DE MIELOSUPRESION, LA CUAL UNA VEZ RESUELTA Y REMISION DE PROCESO INFECICOSO REVALORARÁ, AL IGUAL QUE SE RETOMARÁN TERAPIA RADIOACTIVAS INDICADAS POR RADIOTERAPIA. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON OXIGENOTERAPIA A BAJO FLUJO POR CANULA NASAL, TORACOSTOMIA BAJO SUCCION CONTINUA CON DEBITO ESCASO, CON APRACLINICOS DEL 29.01.21 QUE EVIDENCIAN TOMBOCITOPENIA GRAVE SIN SIGNSOD E SANGRADO, HIPOKALEMIA MODERADA EN REPOSICION ASINTOMATICA Y SINDROME ANEMICO GRADO I SIN CIRTERIO TRASNFUSIONAL,EN QUIEN POR MALOS ACCESOS DE VENOCLISIS SOLICITO INSERCION DE CATTER VENOSO CENTRAL, AJUSTAR REPOSICION UNA VEZ IMPLANTADO Y SOLCIITO TRASNFSUION DE UNA AFERESISI DE PLAQUETAS, CONTRO POST TRANFSUIONAL.

SE EXPLICA CODNCUTA, REFIEREN ENTDER Y ACEPTAR.

PLAN Y MANEJO

1.CONTINUAR ESTANCIA HOSPITALARIA
2. LAVADO DE MANOS COSNTANTE
3. DISTANCIAMIENTO SOCIAL
4. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
5. USO PERMANANTE DE TAPABOCA
6. BARANDAS ELEVADAS
7. CABECERA 45°
8. OXIGENOTERAPIA POR CANULA NASAL A BAJO FLUJO
9. DIETA NORMAL
10. TERAPIAS RESPIRATORIAS CADA 12 HORAS
11. INCENTIVO REPIRATORIO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

12. LACTATO RINGER 500 CC + DOS AMPOLAS DE KATROL PARAPASAR A 21 CC
13. MORFINA 4 MG IV CADA 4 HORAS
14. ESOMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
15. DIPIRONA CADA 6 HORAS 1 GR CADA 6 HORAS
16. METOPROLOL CADA 12 HORAS
17. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS FI 24.01.21 - ESQUEMA A 7 DIAS
18. BROMURO DE IPATROPIO CADA 8 HORAS
19. SOLICITO TRANSFUSION DE UNA U DE AFERESIS DE PLAQUETAS
20. SOLCITO INSERCION DE CVC
21. SEGUIMEINTO POR RADIOTERAPIA
22. SEGUIMEINTO POR ONCOLOCGIA CLINICA
23. SEGUIMIENTO POR CX DE TORAX
24. CONTROL EVOLUTIVO.
25. CONTROL POST TRANSFUSIONAL

Evolución realizada por: NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON-Fecha: 29/01/21 15:33:33

DIAGNÓSTICO	J91X	DERRAME PLEURAL EN AFECCIONES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	I481	FIBRILACION AURICULAR PERSISTENTE	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	N63X	MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	N641	NECROSIS GRASA DE LA MAMA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	Tipo	RELACIONADO

FORMATOS

DATOS DE LABORATORIO

HEMOGLOBINA EN gr/dl	8.9
HEMATOCRITO %	26.9
LEUCOCITOS 10*3/uL	6.43
GLOBULOS ROJOS 10*6/uL	3.27
PLAQUETAS 10*3 uL	43.0

PERTINENCIA DE LA TRANSFUSION

MOTIVO DE LA TRANSFUSION TROMBOCITOPENIA GRAVE
DIAGNOSTICO CA DE MAMA METASTASICO A PULMON
PRIORIDAD DE LA TRANSFUSIÓN NO PRIORITARIO (12 - 24 horas)
TRANSFUSIÓN INTRADIÁLISIS

TIPO DE HEMOCOMPONENTE

GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS 911107
PLAQUETAS POR AFERESIS 911201 1
PLAQUETAS ESTANDAR LEUCORREDUCIDAS 911103
PLASMA FRESCO CONGELADO 911111
CRIOPRECIPITADOS 911105
FRECUENCIA DE ADMINISTRACION
PRUEBAS DE INMHUNOHEMATOLOGIA ADICIONALES
OTROS PROCEDIMIENTOS:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

TRANSFUSIONES ANTERIORES SI
HISTORIA PREVIA DE REACCIONES A TRANSFUSIONES NO
FECHA DE CIRUGÍA / /
FECHA QUIMIOTERAPIA / /
NOTA: Para transfusión deben cargar en Proc. No Quirúrgicos el Perfil de la Transfusión, seleccionando Paciente Nuevo o Antiguo

OBSERVACIONES

.

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	No se realizo

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/01/2021 17:56:36 REALIZADO POR: ANGELIS JUDITH RIBON DE LAS SALAS

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: ANGELIS JUDITH RIBON DE LAS SALAS

FECHA Y HORA DE APLICACION:30/01/2021 17:56:43 REALIZADO POR: ANGELIS JUDITH RIBON DE LAS SALAS

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: ANGELIS JUDITH RIBON DE LAS SALAS

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON
Reg. 1234089057
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1403** **FECHA** **29/01/2021 16:33:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CANALIZACION EN YUGULAR IZQUIERDA CONECTADO A LIQUIDS ENDOVENOSOS HARTMAN +20 CC KATROL A 21 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VEISCAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.
POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA
08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : ION K 10 CC VIA ORAL , MORFINA 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUDIO EN SODIO , FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUDIO EN 10 CC HORA ,METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL , DIFENHIFRAMINA 10 CC VIA ORAL
09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SEA ADMINISTRA DIPIRONA 1 GRAMO ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETRS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, ELIMINA DIURESIS ESPONTANEAN
11:00 RONDA DE ENFERMERIA
12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : MORFINA 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN SODIO , TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%
13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 10 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% , BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO,
15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR
16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA DIPIRONA 2 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, MORFINA 4 MILIGRAMOS EN 10 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% ,SE CONTINUA HARTMAN +20CC DE KATROL A 21 CC HORA
17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA

Nota realizada por: YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA Fecha: 29/01/21 16:33:48

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA
Reg. 0800930
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1404** **FECHA** **29/01/2021 18:21:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CANALIZACION EN YUGULAR IZQUIERDA CONECTADO A LIQUIDS ENDOVENOSOS HARTMAN +20 CC KATROL A 21 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VEISCAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

NOTAS ENFERMERIA

17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%.

19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CANALIZACION EN YUGULAR IZQUIERDA CONECTADO A LIQUIDS ENDOVENOSOS HARTMAN 2 CC KATROL A 21 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VEISCAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA .
.
POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(NIEGA ALERGIA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA Fecha: 29/01/21 18:21:19

MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1405** **FECHA** **29/01/2021 18:30:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	**Realizado**

100MG/DL

FECHA Y HORA DE APLICACION:01/02/2021 05:30:30 REALIZADO POR: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**Realizado**

POST TRANSFUSIONAL

.

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/01/2021 23:07:54 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON
Reg. 1234089057
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1406** **FECHA** **29/01/2021 23:29:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE DESPIERTO, ORIENTADO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 2 AMP DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(NIEGA ALERGIA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (BAJO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES,SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; MORFINA 4

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MILIGRAMOS DILUIDO EN 4CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA ; METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL;
21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO ENTREGA DE NUEVAS SABANAS PARA CAMBIO
22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL CUBREBOCAS Y EL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; DIPIRONA 1 GRAMO DILUIDO EN 50CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO , FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 10 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%
23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA.
00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEA; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE ; MORFINA 4 MILIGRAMOS DILUIDO EN 4CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA; PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA , HIDROCODEINA 10 CC VIA ORAL

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 29/01/21 23:29:20

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1408** **FECHA** **30/01/2021 05:01:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEA; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE ; MORFINA 4 MILIGRAMOS DILUIDO EN 4CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA; PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA , HIDROCODEINA 10 CC VIA ORAL
01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS
02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE CUANTIFICA CYSTO FLO
03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EL NIVEL DE LA CAMA LO MA BAJO POSIBLE PARA EVITAR CAIDAS
04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE;DIPIRONA 1 GRAMO DILUIDO EN 50CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA;MORFINA 4 MILIGRAMOS DILUIDO EN 4CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA,FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDA EN SOLUCION SALINA 10CC
05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; SE REALIZA BAÑO GENERALIZADO EN DUCHA+ CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD ; SE REALIZA FORMATO DE VALORACION DE PIEL.

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 30/01/21 05:01:39

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor:	Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

no hay esfacelacion

1 XX

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1409** **FECHA** **30/01/2021 06:35:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO , TOLERNADO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA ORIENTADA CONSCIENTE. CUELLO: MOVIL CON CANALIZACION EN YUGULAR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS. EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETOS. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE; ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL; PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA ; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO

SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE DESPIERTO, ORIENTADO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20AMP DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(AMPICILINA SULBACTAN+ FILGASTRIM) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN (ALTO)MA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 30/01/21 06:35:37

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1410** **FECHA** **30/01/2021 08:18:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Realizado

LAVADO DE MANOA, ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1(GORRO, TAPAS BOCAS, VISOR) COLOCACION DE GUANTE ESTERIL 7-0, SE LE REALIZA CURACION CON CLOREXIDINA ESPUMA Y SOLUCION EN POP DE TUBO A TORAX ,SE CUBRE CON GASAS Y MICROPORE
FECHA Y HORA DE APLICACION:31/01/2021 06:47:28 REALIZADO POR: LUZ MARTINEZ ACEVEDO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	2,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	CONTINUAR
2,00	21,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
4,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

		E 20 MG/2 ML			
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	**CONTINUAR**
4,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
6,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
4,00	1,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	6 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	1,00 FRASCO	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG X 200 DOSIS SOL PARA INHALACION 20 MCG	NASAL	24 Horas	**CONTINUAR**

3 PUFF CADA 8 HORAS

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA
Reg. 1140860694
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1411** **FECHA** **30/01/2021 11:58:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CANALIZACION EN YUGULAR IZQUIERDA CONECTADO A LIQUIDS ENDOVENOSOS HARTMAN +20 CC KATROL A 21 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VEISCAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CANALIZACION EN YUGULAR IZQUIERDA CONECTADO A LIQUIDS ENDOVENOSOS HARTMAN +20 CC KATROL A 21 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VEISCAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : MORFINA 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUDIO EN SODIO , FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUDIO EN 10 CC HORA ,METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL ,

09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA

10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SEA ADMINISTRA DIPIRONA 1 GRAMO ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETRS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, ELIMINA DIURESIS ESPONTANEAN

11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA MEDICA POR VICTOR LIDUEÑA QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR EN HISTORIA CLINICA

Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA Fecha: 30/01/21 11:59:06

MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1413** **FECHA** **30/01/2021 14:28:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS PARA PREVENCION DE LA INFECCION POR SARS COV 2 Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES VALORO PACIENTE CON NIVEL I DE EPP.

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD, EN ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICOS DE
1. CA DE MAMA IZQ T4 N2 M0 TRIPLE NEGATIVO CON KI67:80%
1.1. METASTASIS PULMONAR
1.2. ESTADO DE MIELOSUPRESION EN RECUPERACION
2. DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO EN RESOLUCION
2.1. POP TARDIO DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA 19.01.21
2.2. DIFICULTAD RESPIRATORIA LEVE CON REQUERIMIENBTO DE OXIGENOTERAPIA
3. TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR EN MANEJO
4. TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPOKALEMIA MODERADA
5. MANEJO PALIATIVO

SUBJETIVO: REFIERE HABER PASAOD BUENA NCOHE, SIN PCIOS FEBRILES, SIN EPISODIOS EMETICOS. PERSISTE DISNEA DE MEDIADOS ESFUERZOS. NO
REFIERE EPISODIOS EMETICOS NI NAUSEAS

OBJETIVO

CONSCIENTE,ORIENTADA Y ALERTA. NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, NARINAS CON CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX HIPOEXPANSIBLE EN HEMITORAX IZQUIERDO,MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDO CON CREPITOS ASOCIADOS, TUBO A TORAX EN LINEA MEDIO AXILAR IZQUIERDA CON 3CER ESPACIO INTERCOSTAL CONECTADO A SUCCION CONTINUA CON DEBITO SEROHEMATICO ESCASO. RUIDOS CARDIACOS TAQUIICARDICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN CON PANICULO ADIPOSO ESCASO, PERISTALISIS POSTIVA NORMAL, SIN MASAS NI MEGALAIS PALPABLES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOPURINARIO SONDA VESICAL A CITOFLOW CON DEBITO DE ORINA COLURICA, NO FETIDA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL. ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA CUARTA DECADA DE LA VDIA, CUMPLIENDO ESTANCIA HOSPITALARIA EN SU POP TARDIO DE DECROTICACION PULMONAR IZQUIERDA + PLEURODESIS REALIZADA EL 19.01.21 POR CX DE TORAX MOTIVADA POR DERRAM,E PLEURAL MASIVO IZQUIERDO CON GRAN COMPROMISO RESPIRATORIO SECUNDARIO A ANTECEDENTE DE PATOLOGIA DE MAMA IPSILATERAL. POSTERIOR PROCEDIMEITNO QUIRURGICO CUMPLIÓ ESTANCIA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DESDE EL 19.01.21 HASTA EL 26.01.21 POR DETERIORO CLINICO SIGNIFICATIVO E INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS COMPLETANDO ANTIBITOICOTERAPIA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM FI 24.01.21 ESQUEMA A 7 DIAS. PACIENTE QUIEN PREVIO PROCEDIMEINTO FUE VALORADA POR ONCOLOGIA CLINICA, EN SU MOMENTO CON ESTADO DE MIELOSUPRESION, LA CUAL UNA VEZ RESUELTA Y REMISION DE PROCESO INFECICOSO REVALORARÁ, AL IGUAL QUE SE RETOMARÁN TERAPIA RADIOACTIVAS INDICADAS POR RADIOTERAPIA. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON OXIGENOTERAPIA A BAJO FLUJO POR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CANULA NASAL, TORACOSTOMIA BAJO SUCCION CONTINUA CON DEBITO ESCASO, CON APRACLINICOS DEL 29.01.21 QUE EVIDENCIAN TOMBOCITOPENIA GRAVE SIN SIGNSOD E SANGRADO, HIPOKALEMIA MODERADA EN REPOSICION ASINTOMATICA Y SINDROME ANEMICO GRADO I SIN CIRTERIO TRASNFUSIONAL,EN QUIEN POR MALOS ACCESOS DE VENOCLISIS SOLICITO INSERCION DE CATTER VENOSO CENTRAL, SE AGUARDAN RESULTADOS POSTRANFUSIONALES

PLAN Y MANEJO

1.CONTINUAR ESTANCIA HOSPITALARIA
2. LAVADO DE MANOS COSNTANTE
3. DISTANCIAMIENTO SOCIAL
4. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
5. USO PERMANANTE DE TAPABOCA
6. BARANDAS ELEVADAS
7. CABECERA 45°
8. OXIGENOTERAPIA POR CANULA NASAL A BAJO FLUJO
9. DIETA NORMAL
10. TERAPIAS RESPIRATORIAS CADA 12 HORAS
11. INCENTIVO REPIRATORIO
12. LACTATO RINGER 500 CC + DOS AMPOLAS DE KATROL PARAPASAR A 21 CC
13. MORFINA 4 MG IV CADA 4 HORAS
14. ESOMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
15. DIPIRONA CADA 6 HORAS 1 GR CADA 6 HORAS
16. METOPROLOL CADA 12 HORAS
17. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 HORAS FI 24.01.21 - ESQUEMA A 7 DIAS
18. BROMURO DE IPATROPIO CADA 8 HORAS
19 SE AGURDA RESULTADOS DE POSTRANFUSIONAL
20. SOLCITO INSERCION DE CVC

Evolución realizada por: VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA-Fecha: 30/01/21 14:30:23

DIAGNÓSTICO	J91X	DERRAME PLEURAL EN AFECCIONES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	N63X	MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	N641	NECROSIS GRASA DE LA MAMA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	I481	FIBRILACION AURICULAR PERSISTENTE	Tipo	ANATOPATOLOGICO

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

CABECERA 0 GRADOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CABECERA 0 GRADOS

RECOMENDACIONES

AISLAMIENTO POR AEREOSOL
habitación con presión negativa,Higiene de manos,Uso mascarilla N95,Uso de batas,Limitación de visita.

RECOMENDACIONES

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA
Reg. 1140860694
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1414** **FECHA** **30/01/2021 16:27:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : MORFINA 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN SODIO , TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%
13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 10 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% , BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO,
15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR
16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA DIPIRONA 2 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, MORFINA 4 MILIGRAMOS EN 10 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% ,SE CONTINUA HARTMAN 2 AMPOLLAS KATROL A 21 CC HORA
17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA

Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA Fecha: 30/01/21 16:27:45

MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1415** **FECHA** **30/01/2021 18:44:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CANALIZACION EN YUGULAR IZQUIERDA CONECTADO A LIQUIDS ENDOVENOSOS HARTMAN +20 CC KATROL A 21 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VEISCAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA

NOTAS ENFERMERIA

18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%.
19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CANALIZACION EN YUGULAR IZQUIERDA CONECTADO A LIQUIDS ENDOVENOSOS HARTMAN 2 CC KATROL A 21 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VEISCAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA .
.
POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(NIEGA ALERGIA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA Fecha: 30/01/21 18:45:59

MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1416** **FECHA** **30/01/2021 23:24:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: NORMOCEFALO , TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETOS. PULMONAR: SIMETRICO CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN + AMPOLLAS KATROL A 21 CC HRA. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE DESPIERTO, ORIENTADO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL SE OBSERVA CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO ,CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION HARTMAN 500CC + 2 AMP DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(NIEGA ALERGIA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (BAJO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES,SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; MORFINA 4 MILIGRAMOS DILUIDO EN 4CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA ; METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL;
21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO ENTREGA DE NUEVAS SABANAS PARA CAMBIO
22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL CUBREBOCAS Y EL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; DIPIRONA 1 GRAMO DILUIDO EN 50CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO , FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 10 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%
23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA.
00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEA; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE ; MORFINA 4 MILIGRAMOS DILUIDO EN 4CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA; PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 30/01/21 23:24:50

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1418** **FECHA** **31/01/2021 05:32:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS
02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE CUANTIFICA CYSTO FLO
03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EL NIVEL DE LA CAMA LO MA BAJO POSIBLE PARA EVITAR CAIDAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE;DIPIRONA 1 GRAMO DILUIDO EN 50CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA;MORFINA 4 MILIGRAMOS DILUIDO EN 4CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA,FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDA EN SOLUCION SALINA 10CC
05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; SE REALIZA BAÑO GENERALIZADO EN DUCHA+ CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD ; SE REALIZA FORMATO DE VALORACION DE PIEL.
06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE; ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL; PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA ; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 31/01/21 05:33:01

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

		CLASIFICACIÓN			
Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1	XXX				

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1419** **FECHA** **31/01/2021 06:18:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE; ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL; PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA ; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO
SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA
06:20 CONTROL DE TEMPERATURA 37° SE COLOCA MEDIO FISICO

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE DESPIERTO, ORIENTADO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(AMPICILINA SULBACTAN+ FILGASTRIM) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN (ALTO)MA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE IN

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 31/01/21 06:18:16

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1421** **FECHA** **31/01/2021 07:56:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	2,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

2,00	21,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
4,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	**CONTINUAR**
4,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
6,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 FRASCO	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG X 200 DOSIS SOL PARA INHALACION 20 MCG	NASAL	24 Horas	**CONTINUAR**

3 PUFF CADA 8 HORAS

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1422** **FECHA** **31/01/2021 07:58:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1424** **FECHA** **31/01/2021 11:10:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CANALIZACION EN YUGULAR IZQUIERDA CONECTADO A LIQUIDS ENDOVENOSOS HARTMAN +20 CC KATROL A 21 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VEISCAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CANALIZACION EN YUGULAR IZQUIERDA CONECTADO A LIQUIDS ENDOVENOSOS HARTMAN +20 CC KATROL A 21 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VEISCAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : MORFINA 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUDIO EN SODIO , FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUDIO EN 10 CC HORA ,METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL ,

09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA

10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SEA ADMINISTRA DIPIRONA 1 GRAMO ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETRS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%

11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA MEDICA POR EDINSON ALTAMAR QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR EN HISTORIA CLINICA

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 31/01/21 11:10:12

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1425** **FECHA** **31/01/2021 11:33:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 BOLSA	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5% X 500ML S OLUCION INYECTABLE 5% 500ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**NUEVO**

PASAR BOLO DE 1000 CC

Edinson Altamar

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1426** **FECHA** **31/01/2021 16:34:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

Bajo los lineamientos de la oms para prevencion de la infeccion por sars cov 2 y siguiendo las directrices Institucionales valoro paciente con nivel i de epp.

Paciente femenina de 39 años de edad, en estancia hospitalaria con diagnosticos de
1. Ca de mama izq t4 n2 m0 triple negativo con ki67:80%
1.1. Metastasis pulmonar
1.2. Estado de mielosupresion en recuperacion
2. Derrame pleural masivo izquierdo en resolucion
2.1. Pop tardio de decorticacion pulmonar por toracoscopia 19.01.21
2.2. Dificultad respiratoria leve con requerimienbto de oxigenoterapia
3. Taquicardia supraventricular en manejo
4. Trastorno hidroelectrolitico tipo hipokalemia moderada
5. Manejo paliativo

Subjetivo:
Paciente refiere pasar buena noche, menciona presentar sensacion de hipertermia durante la noche, refiriendo presentar temperaturas al momento de medirlas en valores normales, diuresis positiva, deposiciones presentes.

Objetivo:
Consciente,orientada y alerta. Normocéfala, conjuntivas y mucosas hidratadas con palidez mucocutánea generalizada, narinas con canula nasal a 3 litros por minuto, cuello móvil, sin adenopatía, tórax hipoexpansible en hemitorax izquierdo,murmullo vesicular disminuido en base pulmonar izquierdo con crepitos asociados, tubo a torax en linea medio axilar izquierda con 3cer espacio intercostal conectado a succion continua con debito serohematico escaso. Ruidos cardiacos taquiicardicos, no soplos. Abdomen con paniculo adiposo escaso, peristalisis postiva normal, sin masas ni megalais palpables, no doloroso a la palpación. Genitopurinario sonda vesical a citoflow con debito de orina colurica, no fetida. Extremidades eutroficas, edema grado ii de miembros inferiores, pulsos distales presentes, llenado capilar normal. Ulcera por presion en region sacra.

Analisis:
Paciente con diagnosticos previamente anotados, quien al momento de la valoracion en ronda actual encuentro paciente afebril, con buen patron respiratorio, signos vitales en rangos fisiologicos, dado que refiere presentar sensacion de distermias en multiples ocasiones pero co temperaturas en rangos normales decido solicitar paraclinicos para indagar proceso infeccioso activo, al igual que alteraciones hidroelectroliticas, le informo a paciente e hija conducta a seguir, refiere entender y estar deacuerdo.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Plan:
1. Mantener hospitalizado en pabellon Sara
2. Lavado de manos cosntante
3. Distanciamiento social
4. Acompañamiento permanente
5. Uso permanante de tapaboca
6. Barandas elevadas
7. Cabecera 45°
8. Oxigenoterapia por canula nasal a bajo flujo9. Dieta normal
10. Terapias respiratorias cada 12 horas
11. Incentivo repiratorio
12. Lactato ringer 500 cc + dos ampolas de katrol parapasar a 21 cc
13. Morfina 4 mg iv cada 4 horas
14. Esomeprazol 20 mg vo cada 24 horas
15. Dipirona cada 6 horas 1 gr cada 6 horas
16. Metoprolol cada 12 horas
17. Piperacilina tazobactam 4.5 gr iv cada 6 horas fi 24.01.21 D7/7
18. Bromuro de ipatropio cada 8 horas
19 Se solicita realizacion de cuadro hematico, electrolitos, funcion renal y hemocultivos x2

Evolución realizada por: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA-Fecha: 31/01/21 16:47:23

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1427** **FECHA** **31/01/2021 16:53:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : MORFINA 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN SODIO , TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%
13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA , BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO,
15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR
16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA DIPIRONA 2 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, MORFINA 4 MILIGRAMOS EN 10 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9%; FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 10 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% ;SE CONTINUA HARTMAN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

2 AMPOLLAS KATROL A 21 CC HORA
17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 31/01/21 16:53:04

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1428** **FECHA** **31/01/2021 18:25:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CANALIZACION EN YUGULAR IZQUIERDA CONECTADO A LIQUIDS ENDOVENOSOS HARTMAN 2 CC KATROL A 21 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VEISCAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA .

NOTAS ENFERMERIA

18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%.
19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CANALIZACION EN YUGULAR IZQUIERDA CONECTADO A LIQUIDS ENDOVENOSOS HARTMAN 2 CC KATROL A 21 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VEISCAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA .
Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 31/01/21 18:25:58

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1429** **FECHA** **31/01/2021 19:28:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CLORO	**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**

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1430** **FECHA** **31/01/2021 23:45:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE HARTMAN 500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL IZQUIERDO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE DESPIERTO, ORIENTADO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE HARTMAN 500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL IZQUIERDO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,)
SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(NIEGA ALERGIA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (BAJO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES,SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; MORFINA 4 MILIGRAMOS DILUIDO EN 4CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA ; METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL;
21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO ENTREGA DE NUEVAS SABANAS PARA CAMBIO
22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL CUBREBOCAS Y EL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; DIPIRONA 1 GRAMO DILUIDO EN 50CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO , FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 10 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%
23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA.
00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEA; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE ; MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA

Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA Fecha: 31/01/21 23:48:58

MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1432** **FECHA** **01/02/2021 05:41:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS

02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE CUANTIFICA CYSTO FLO

03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EL NIVEL DE LA CAMA LO MA BAJO POSIBLE PARA EVITAR CAIDAS

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE;DIPIRONA 1 GRAMO DILUIDO EN 50CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA;MORFINA 4 MILIGRAMOS DILUIDO EN 4CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA,FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDA EN SOLUCION SALINA 10CC

05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; SE REALIZA BAÑO GENERALIZADO EN DUCHA+ CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD ; SE REALIZA FORMATO DE VALORACION DE PIEL.

06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE; ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL; PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA ; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO

SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA

Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA Fecha: 01/02/21 05:42:06

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

		CLASIFICACIÓN			
Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1			PRESENTA ESCARA EN REGION SACRA CU		

MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1433** **FECHA** **01/02/2021 06:07:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE DESPIERTO, ORIENTADO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(AMPICILINA SULBACTAN+ FILGASTRIM) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN (ALTO)MA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA Fecha: 01/02/21 06:07:57

MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1434** **FECHA** **01/02/2021 07:28:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	21,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
4,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
4,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
6,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad **Descripción**

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) **Realizado**

sospecha de covid-19
RX DE TORAX (P)

Se observan infiltrados alveolointersticiales a predominio en lobulo superior de pulmón izquierdo de aspecto periferico.

Se observa aumento en la radiotransparencia pulmonar en pulmón izquierdo a predominio en lobulo superiores.

Silueta cardiaca normal.

Traquea central.

Aorta normal.

Cateter venoso central subclavio derecho con extremo distal en vena cava superior.

Se identifica tubo de torax proyectado sobre septimo espacio intercostal posterior izquierdo.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Velamiento de angulos costocardiofrenicos bilaterales.

CONCLUSIÓN:

1. CAMBIOS DE PROCESO INFLAMATORIO BRONQUIAL DE PROBABLE ORIGEN NEUMONICO.

2. SIGNOS DE NEUMOTORAX IZQUIERDO.

3. PROBABLE DERRAME PLEURAL BILATERAL.
FECHA Y HORA DE APLICACION:02/02/2021 09:29:50 REALIZADO POR: PATRICIA MARCELA VILLARREAL MOLINA

1 PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PARA RX **En proceso**
sospecha de covid-19

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1435** **FECHA** **01/02/2021 08:26:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	2,00 BOLSA	DEXTROSA + CLORURO DE SODIO 5% X 500ML S OLUCION INYECTABLE 5% 500ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**SUSPENDIDO**
PASAR BOLO DE 1000 CC					
5,00	90,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
4,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

		8 MG/ML			
4,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
6,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1436** **FECHA** **01/02/2021 09:58:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES **Realizado**

zSe solicita realizacion de PCR para Sars Cov-2

Paciente de 39 años de edad quien al momento actual se encuentra bajo diagnostico de ca de mama izquierdo con presencia de metastasis pulmonar, lo que condiciono a derrame pleural recurrente en hemitorax izquierdo, ameritando decorticacion pulmonar con implantacion de tubo de torax, llama la atencion previo a la valoracion el dia de hoy la presencia de opasidades pulmonares las cuales pueden corresponder a proceso metastasico e infiltrados tipo neumonicos, dichos infiltrados se evidencia en radiografias control tomadas recientemente la presencia de infiltrados mixtos (algonodosos e intersticiales) estos ultimos se evidencia evolucion creciente con patron que se distribuye hacia la periferia lo que en conjunto a la valoracion el dia de hoy donde paciente refiere presentar multiples episodios de febricula y decaimiento general con astenia, adinamia, artralgias y mialgias con laboratorios que descartan proceso infeccioso bacteriano y proteina c reactiva que muestra actividad proinflamatoria, se debe pensar que posiblemente se encuentre cursando con cuadro infeccioso viral y en estado de pandemia por COVID-19 debe ser descartado dicho agente etiologico, por lo cual solicito realizacion de esta prueba.
Paciente femenina de 39 años de edad, en estancia hospitalaria con diagnosticos de 1. Neumonia1.1. Sospecha de infeccion por Sars Cov-22. Ca de mama izq t4 n2 m0 triple negativo con ki67:80%2.1. Metastasis pulmonar 2.2. Estado de mielosupresion en recuperacion3. Derrame pleural masivo izquierdo resuelto4.1. Pop tardio de decorticacion pulmonar por toracoscopia 19.01.21 5.2. Dificultad respiratoria leve con requerimiento de oxigenoterapia 6. Taquicardia supraventricular en manejo 7. Manejo paliativo con soporte de oxigeno con canula nasal a 3 litros por minutos , a la valoracion

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

presenta : regulares condicones generales , con tos , decaimiento general , febricula y diuresis positiva con deposiciones presentes , al examen fisico: frecuecica cardiaca : 85 latidos por minutos y frecuencia respiratoria: 17 respiraciones por minutos , se ausculta : murmullo vesicular disminuido en base pulmonar izquierdo con crepitos asociados, tubo a torax en linea medio axilar izquierda.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 bioseguriad 3, se utilizan de forma adecuada los elementos de proteccion personal .
Este procedimiento fue realizado por la Fisioterapeuta LUZ DIVINA MUÑOZ el dia 1/02/21 a las 10:40 am
FECHA Y HORA DE APLICACION:01/02/2021 10:40:00 REALIZADO POR: JULIA GARCIA SIERRA

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1440** **FECHA** **01/02/2021 11:32:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCONFIGURADOS
CON OXIGENO POR CANULANASAL A 3 LITROS POR MINUTO. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADO. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES MOVILES. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: LASERACION EN REGUION SACRA. PULMONAR: SIMETRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL EN SUB CLAVIA DERECHA CUBIERTO CON LEUCO MECK PASANDO SOLUCION HARTMAN 500CCA+ 2 AMPOLLAS DE KATROL A 21 CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION
TUVO A TORAXEN REGUION INTERCOSTAL IZQUIERDO CONECTADO A SUCCION. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS

ELIMINA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL EN SUB CLAVIA IZQUIERDA CUBIERTO CON LECO MECKA PASANDO SOLUCION ENDOVENOSOS HARTMAN +20 CC KATROL A 21 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VEISCAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.
POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA
08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : MORFINA 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUDIO EN SODIO ,METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL ,
PACIENTE MANIFIESTA TOS, FIEBRE MALESTAR GENERAL ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO DR EDINSON ALTAMAR QUIEN ORDENA RX DE TORAX PORTATIL
09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIAD EN SOLUCION SALINA 0.9% SE REALIZA RX D ETORAX PORTATIL

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS Fecha: 01/02/21 11:43:07

JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS
Reg. 1143159743
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1441** **FECHA** **01/02/2021 12:08:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

EVOLUCIÓN MÉDICO

Bajo los lineamientos de la oms para prevencion de la infeccion por sars cov 2 y siguiendo las directrices Institucionales valoro paciente con nivel i de epp.

Paciente femenina de 39 años de edad, en estancia hospitalaria con diagnosticos de
1. Neumonia
1.1. Sospecha de infeccion por Sars Cov-2
2. Ca de mama izq t4 n2 m0 triple negativo con ki67:80%
2.1. Metastasis pulmonar
2.2. Estado de mielosupresion en recuperacion
3. Derrame pleural masivo izquierdo resuelto
4.1. Pop tardio de decorticacion pulmonar por toracoscopia 19.01.21
5.2. Dificultad respiratoria leve con requerimienbto de oxigenoterapia
6. Taquicardia supraventricular en manejo
7. Manejo paliativo

Subjetivo:
Paciente refiere pasar regular noche, menciona presencia de tos, decaimiento general, refiere presentar febricula. diuresis positiva. deposiciones presentes.

Objetivo:
Consciente,orientada y alerta. Normocéfala, conjuntivas y mucosas hidratadas con palidez mucocutánea generalizada, narinas con canula nasal a 3 litros por minuto, cuello móvil, sin adenopatía, tórax hipoexpansible en hemitorax izquierdo,murmullo vesicular disminuido en base pulmonar izquierdo con crepitos asociados, tubo a torax en linea medio axilar izquierda con 3cer espacio intercostal conectado a succion continua con debito serohematico escaso. Ruidos cardiacos taquiicardicos, no soplos. Abdomen con paniculo adiposo escaso, peristalisis postiva normal, sin masas ni megalais palpables, no doloroso a la palpación. Genitopurinario sonda vesical a citoflow con debito de orina colurica, no fetida. Extremidades eutroficas, edema grado ii de miembros inferiores, pulsos distales presentes, llenado capilar normal. Ulcera por presion en region sacra.

Analisis:
Paciente con diagnosticos previamente anotados, quien al momento de la valoracion en ronda actual encuentro paciente afebril, levemente taquipneica (17 resp/min) sin utilizacion de musculatura accesoria, llama la atencion la presencia de febricula (37.8°C), decaimiento general, tos persistente, se decide realizar radiografia de torax la cual muestra la presencia de infiltrados en todos los campos pulmonares de caracter mixto (algodonoso e intersticiales), los primeros presentes desde hace mas de 15 dias, sin embargo llama la atencion la aparicion y evolucion progresiva de infiltrados intersticiales que predominan en la periferia lo que podria ser sugestivo de neumonia viral, por lo anterior solicito realizacion de prueba molecular para Sars Cov-2, se mantiene en estancia en espera de evolucion clinica postoperatoria y

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

resultado de nuevo paraclinico solicitado para ampliar analisis medico.

Plan:
1. Mantener hospitalizado en pabellon Sara
2. Lavado de manos cosntante
3. Distanciamiento social
4. Acompañamiento permanente
5. Uso permanante de tapaboca
6. Barandas elevadas
7. Cabecera 45°
8. Oxigenoterapia por canula nasal a bajo flujo9. Dieta normal
10. Terapias respiratorias cada 12 horas
11. Incentivo repiratorio
12. Lactato ringer 500 cc + dos ampolas de katrol parapasar a 21 cc
13. Morfina 4 mg iv cada 4 horas
14. Esomeprazol 20 mg vo cada 24 horas
15. Dipirona cada 6 horas 1 gr cada 6 horas
16. Metoprolol cada 12 horas
18. Bromuro de ipatropio cada 8 horas
19 Se solicita solicita realizacion de PCR para Sars Cov-2

Evolución realizada por: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA-Fecha: 01/02/21 12:08:47

DIAGNÓSTICO	J91X	DERRAME PLEURAL EN AFECCIONES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	N63X	MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	N641	NECROSIS GRASA DE LA MAMA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	I481	FIBRILACION AURICULAR PERSISTENTE	Tipo	ANATOPATOLOGICO

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1443** **FECHA** **01/02/2021 14:33:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1445** **FECHA** **01/02/2021 15:33:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE TOMA PRIMERA MUESTRA POR ORDEN MEDICA DE PCR POR FISIOTERAPEUTA EN TURNO UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT PERSONAL NUMERO 3
12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : MORFINA 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN SODIO , TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%
13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
CONTINUA CON SOLUCION HARTMAN 500CC A90CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION
14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA , BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO,
15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR
16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, CUBRE BOCA N 95 SE ADMINISTRA DIPIRONA 2 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, MORFINA 4 MILIGRAMOS EN 10 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9%; FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 10 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% ;ONDASETRON 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDA EN SOLUCION SALINA 100CC

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS Fecha: 01/02/21 15:33:12

JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS
Reg. 1143159743
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1446** **FECHA** **01/02/2021 16:23:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
7J.0 *HOSVITAL*				**Usuario:** 1045742977	

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

3,00	300,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION N 100 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1448** **FECHA** **01/02/2021 17:19:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

Bajo los lineamientos de la oms para prevencion de la infeccion por sars cov 2 y siguiendo las directrices Institucionales valoro paciente con nivel i de epp.

Paciente femenina de 39 años de edad, en estancia hospitalaria con diagnosticos de
1. Neumonia
1.1. Sospecha de infeccion por Sars Cov-2
2. Ca de mama izq t4 n2 m0 triple negativo con ki67:80%
2.1. Metastasis pulmonar
2.2. Estado de mielosupresion en recuperacion
3. Derrame pleural masivo izquierdo resuelto
4.1. Pop tardio de decorticacion pulmonar por toracoscopia 19.01.21
5.2. Dificultad respiratoria leve con requerimienbto de oxigenoterapia
6. Taquicardia supraventricular en manejo
7. Manejo paliativo

Paciente con diagnosticos anteriormente citados, quien hace 1 hora comienza con dificultad respiratoria, con desaturaciones de 88%, taquipneica, con ultilizacion de musculatura accesoria, por lo anterior se decide aumentar suplementacion de oxigeno a mascara de no reinhalacion con fraccion de inspiracion de oxigeno de 100% a 12 lts/min, concomitantemente se decide iniciar manejo con cortioide sistemico para disminucion de infiltaccion exudativa inmunologica y mejorar ventilacion/perfusion en parenquima pulmonar funcional. Se le informa a hija mal pronostico a corto plazo por enfermedad oncologica avanzada que compromete metastasicamente el parenquima pulmonar. nos mantenemos en espera de resultado de prueba molecular para Sars Cov-2 para establecer lugar de manejo medico.

Plan:
1. Oxigeno por mascara de no reinhalacion con flujo de 12 lts/min

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

2. Hidrocortisona 300 mg endovenoso ahora

Evolución realizada por: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA-Fecha: 01/02/21 17:19:35

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1449** **FECHA** **01/02/2021 17:32:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	3,00 PUFF	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS INHALADOR 100 MCG	NASAL	8 Horas	**NUEVO**

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1450** **FECHA** **01/02/2021 17:58:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCONFIGURADOS
CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADO. CUELLO: MOVIL. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: LASERACION EN REGUION SACRA. MAMAS: LESIONES EN MAMA IZQUIERDA. PULMONAR: SIMETRICO
CATETER VENOSO CENTRAL EN SUB CLAVIA IZQUIERDA CUBIERTO CON LEUCO MECK PASANDO HARTMAN 500CCA 90CC PORHORA POR BOMBA DE INFUSION
CON TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL IZQUIERDO CONECTADA A SUCCION. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTO FLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

16:05:UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, Y CUBRE BOCA N95
PORORDEN MEDICA SE ADMINISTRA HIDROCORTIZONA 300 MILIGRAMOS ENDOVENOSO AHORA
SE COLOCA OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION POR ORDEN MEDICA , SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL + LUBRICACION DE PIEL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO; PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDA EN SOLUCION SALINA 100CC PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN ESPERA DE RESULTADO DE PCR

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS Fecha: 01/02/21 18:04:12

JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS
Reg. 1143159743
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1451** **FECHA** **01/02/2021 18:15:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS PARA PREVENCION DE LA INFECCION POR SARS COV 2 Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES VALORO PACIENTE CON NIVEL I DE EPP.

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD, EN ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICOS DE
1. NEUMONIA
1.1. SOSPECHA DE INFECCION POR SARS COV-2
2. CA DE MAMA IZQ T4 N2 M0 TRIPLE NEGATIVO CON KI67:80%
2.1. METASTASIS PULMONAR
2.2. ESTADO DE MIELOSUPRESION EN RECUPERACION
3. DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO RESUELTO
4.1. POP TARDIO DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA 19.01.21
5.2. DIFICULTAD RESPIRATORIA LEVE CON REQUERIMIENBTO DE OXIGENOTERAPIA
6. TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR EN MANEJO
7. MANEJO PALIATIVO
8. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANTERIORMETNE CITADOS, QUIEN VALORO POR PRESENTAR CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SEVERO QUE AMERITÓ CAMBIO DE SUPLEMENTACION DE OXIGENO A MASCARA DE NO REINHALACION, SE REVISAN PARACLINICOS LOS CUALES NO SON SUGESTIVOS DE PROCESO INFECCIOSO, SIN EMBARGO REVALORO RADIOGRAFIA DE TORAX ACTUAL LA CUAL MUESTRA PRESENCIA DE INFILTRADOS INTERSTICIALES LOS CUALES PODRIAN SER SUGESTIVO DE PROCESO INFECCIOSO VIRAL, EL CUAL FUE DESCARTADO POR PRUEBA PCR NEGATIVA, SE ANALIZAN PARACLINICOS PREVIOS INCLUYENDO ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO EL CUAL MUESTRA LA PRESENCIA DE INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, POR LO ANTERIOR SE PIENSA QUE CUADRO RESPIRATORIO AGUDO PODRIA CORRESPONDER A AGUDIZACION DE INSUFICIENCIA CARDIACA POR LO CUAL ORDENO MANEJO CON DIURETICO TIPO ASA. DADO CARACTER DE MANEJO PALIATIVO POR PARTE DE ONCOLOGIA PACIENTE NO SE BENEFICIARÁ DE TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS. SE LE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR (HIJA E HIJO) MAL PRONOSTICO A CORTO PLAZO, REFIEREN ENTENDER.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PLAN:
1. OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION CON FLUJO DE 12 LTS/MIN
2. FUROSEMIDA 60 MG IV DOSIS INICIAL, LUEGO 20 MG IV CADA 6 HORAS
3. SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 8 HORAS
4. BROMURO DE IPRATROPIO, 2 PUFF CADA 8 HORAS

Evolución realizada por: JOSE JAVIER ERAZO DOMINGUEZ-Fecha: 01/02/21 18:18:12

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	60,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	Ahora	**MODIFICADO**

JOSE JAVIER ERAZO DOMINGUEZ
Reg. 8300005
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1452** **FECHA** **01/02/2021 18:40:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	**No se realizo**

FECHA Y HORA DE APLICACION:06/02/2021 19:17:41 REALIZADO POR: DIANA MARGARITA ORTIZ ORTIZ

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: DIANA MARGARITA ORTIZ ORTIZ

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1453** **FECHA** **01/02/2021 19:12:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR MASCAR D ENO REHINALACION , CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CANALIZACION EN YUGULAR IZQUIERDA CONECTADO A LIQUIDS ENDOVENOSOS HARTMAN 2 CC KATROL A 21 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VEISCAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA .
.POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(NIEGA ALERGIA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: ZULIBETH DE LA CRUZ RODRIGUEZ Fecha: 01/02/21 19:12:08

Zulibeth De la Cruz R.

ZULIBETH DE LA CRUZ RODRIGUEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1454** **FECHA** **01/02/2021 19:36:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**Realizado**
.	FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:06:52 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA	
1	CLORO	**Realizado**
.	FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:07:16 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA	
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	**Realizado**
.	FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:07:03 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA	
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**
.	FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:07:43 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA	
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**
.	FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:07:49 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA	
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**
.	FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:07:10 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA	

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1456** **FECHA** **01/02/2021 22:30:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

LIQUIDOS DE BASE HARTMAN 500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL IZQUIERDO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE DESPIERTO, ORIENTADO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE HARTMAN 500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL IZQUIERDO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(NIEGA ALERGIA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (BAJO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

19:45 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; POR ORDEN MEDICA DE DOCTOR EDINSON ALTAMAR; SE ADMINISTRA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

60 MILIGRAMOS DE FUROSEMIDA DILUIDA EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9% VIA INTRAVENOSA
20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES,SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; MORFINA 4 MILIGRAMOS DILUIDO EN 4CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA ; METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL
21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO ENTREGA DE NUEVAS SABANAS PARA CAMBIO
22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL CUBREBOCAS Y EL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; DIPIRONA 1 GRAMO DILUIDO EN 50CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO , FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 10 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 01/02/21 22:30:55

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1458** **FECHA** **02/02/2021 02:05:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA.
00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEA; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE ; MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA
01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS
02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE CUANTIFICA CYSTOFLO

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 02/02/21 02:05:55

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1459** **FECHA** **02/02/2021 06:33:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE;DIPIRONA 1 GRAMO DILUIDO EN 50CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA;MORFINA 4 MILIGRAMOS DILUIDO EN 4CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA,FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDA EN SOLUCION SALINA 10CC
05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; SE REALIZA BAÑO GENERALIZADO EN DUCHA+ CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD ; SE REALIZA FORMATO DE VALORACION DE PIEL.
06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE; ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL; PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA ; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO
SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA
07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SOMNOLIENTO CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 02/02/21 06:33:20

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	CLASIFICACIÓN Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1			XX		
TE					

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1460** **FECHA** **02/02/2021 09:16:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
3,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
4,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 FRASCO	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG X 200 DOSIS SOL PARA INHALACION 20 MCG	NASAL	24 Horas	**CONTINUAR**

3 PUFF CADA 8 HORAS

Edinson Altamar

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1461** **FECHA** **02/02/2021 09:46:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Realizado

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 IZQUIERDO CON CLOREXIDINA ESPUMA Y SOLUCION, SE CUBRE CON GASAS Y MICROPORE

SE UTILIZAS: GUANTES 7-0# 2 PARES
GASAS:3 DE 5 PAQUETES
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/02/2021 04:25:40 REALIZADO POR: LUZ MARTINEZ ACEVEDO

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1462** **FECHA** **02/02/2021 09:47:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	MODIFICADO

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1463** **FECHA** **02/02/2021 10:09:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 CC	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE (120 ML) 125MG/5ML	ORAL	12 Horas	**NUEVO**

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1464** **FECHA** **02/02/2021 11:05:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO , OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION A 12 LITROS POR MINUTOS. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA ORIENTADA CONSCIENTE. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETOS. PULMONAR: SIMETRICO CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A HARTAMAN A 90 CC HORA, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVACA A SUCCION CONTINUA. ABDOMEN: BLANADO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION A 10 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS PORS MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 90 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : MORFINA 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUDIO EN SODIO , METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL , ONDASETRON 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%.
09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SEA ADMINISTRA DIPIRONA 1 GRAMO ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETRS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 10 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9%
11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA MEDICA POR EDINSON ALTAMAR QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR EN HISTORIA CLINICA
12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : MORFINA 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN SODIO , TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 02/02/21 11:05:47

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1465** **FECHA** **02/02/2021 12:39:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

INFORMACION DEL PROCEDIMIENTO

Fecha de Insercion 30/01/21 Servicio o lugar donde se realiza insercion del cateter HOSPITALIZACION SARA
Tipo de Procedimiento Electivo Procedimiento por Guia Ecografica
Nombre del profesional que realiza el procedimiento EDGAR CASTRO
Cargo ANESTESIOLOGO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CRITERIOS A VERIFICAR

1. Posición correcta del Paciente: Si Observacion:
2. Lavado de manos correcto: Si Observacion:
3. Operador uso gorro, mascarilla, bata estéril, y guantes estériles, protección ocular: Si Observacion:
4. Ayudante uso gorro, mascarilla, bata estéril, y guantes estériles, protección ocular: Si Observacion:
5. Uso de campo estéril que cubra todo el paciente: Si Observacion:
6. Procedimiento guiado por Guia ecografica Si
7. Elección del Sitio de inserción (Referencia anatomica recomendada): Si Observacion:
8. Ubicación del Cateter Derecho
9. Uso de antiseptico: Clorhexidina Observacion:
10. Cumplió las medidas asepticas durante el paso del catéter: Si Observacion:
11. Se solicta Rayos X : No Observacion:

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 01/02/21
Diagnostico de Base: CANCER DE MAMA
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%: Si
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 :** 39 AÑOS

FOLIO **1466** **FECHA** **02/02/2021 15:35:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA , BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO,
15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR
16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA DIFENHIDRMINA 10 CC VIA ORAL , MORFINA 3 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN SODIO 10 CC VIA ORAL, SE CONTINUAN HARTMAN 500 ML A 60 CC HORA

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 02/02/21 15:35:06

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1467** **FECHA** **02/02/2021 18:34:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Bajo los lineamientos de la oms para prevencion de la infeccion por sars cov 2 y siguiendo las directrices Institucionales valoro paciente con nivel i de epp.

Paciente femenina de 39 años de edad, en estancia hospitalaria con diagnosticos de
1. Neumonia
1.1. Sospecha de infeccion por Sars Cov-2
2. Ca de mama izq t4 n2 m0 triple negativo con ki67:80%
2.1. Metastasis pulmonar
2.2. Estado de mielosupresion en recuperacion
3. Derrame pleural masivo izquierdo resuelto
4.1. Pop tardio de decorticacion pulmonar por toracoscopia 19.01.21
5.2. Dificultad respiratoria leve con requerimienbto de oxigenoterapia
6. Taquicardia supraventricular en manejo
7. Manejo paliativo

Subjetivo:
Paciente refiere pasar regular noche, menciona que presento disnea, actualmente niega disnea, menciona notoria mejoria de patron respiratorio, diuresis positiva, deposiciones presentes.

Objetivo:
Consciente,orientada y alerta. Normocéfala, conjuntivas y mucosas hidratadas con palidez mucocutánea generalizada, narinas con canula nasal a 3 litros por minuto, cuello móvil, sin adenopatía, tórax hipoexpansible en hemitorax izquierdo,murmullo vesicular disminuido en base pulmonar izquierdo con crepitos asociados, tubo a torax en linea medio axilar izquierda con 3cer espacio intercostal conectado a succion continua con debito serohematico escaso. Ruidos cardiacos taquiicardicos, no soplos. Abdomen con paniculo adiposo escaso, peristalisis postiva normal, sin masas ni megalais palpables, no doloroso a la palpación. Genitopurinario sonda vesical a citoflow con debito de orina colurica, no fetida. Extremidades eutroficas, edema grado ii de miembros inferiores, pulsos distales presentes, llenado capilar normal. Ulcera por presion en region sacra.

Analisis:
Paciente con diagnosticos anteriormente citados, quien al momento de la valoracion en ronda actual se encuentra en mejores condiciones que en valoraciones previas, presentó mejoria a manejo diuretico instaurado, por lo anterior se considera que cuadro de dificultad severa que presento el dia de ayer fue secundario a descompensacion aguda, actualmente contrada, con regular patron respiratorio esperado para su patologia pulmonar secundaria, dado buen control del dolor se decide modificar manejo analgesico, resto de indicaciones continuan sin cambios. prueba de PCR para Sars-Cov2 negativa.

Plan:
1. Mantener hospitalizado en pabellon Sara

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

2. Lavado de manos cosntante
3. Distanciamiento social
4. Acompañamiento permanente
5. Uso permanante de tapaboca
6. Barandas elevadas
7. Cabecera 45°
8. Oxigenoterapia por canula nasal a bajo flujo9. Dieta normal
10. Terapias respiratorias cada 12 horas
11. Incentivo repiratorio
13. Morfina 3 mg iv cada 8 horas
14. Esomeprazol 20 mg vo cada 24 horas
15. Dipirona cada 6 horas 1 gr cada 6 horas
16. Metoprolol cada 12 horas
18. Bromuro de ipatropio cada 8 horas

Evolución realizada por: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA-Fecha: 02/02/21 18:34:30

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1468** **FECHA** **02/02/2021 18:53:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO , OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETOS. PULMONAR: SIMETRICO CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: ELIMINANDO POR SONDA VESICAL. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS

NOTAS ENFERMERIA

17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCIO SALINA AL 0.9%.

19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION A 10 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION 10 LITROS PORS MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 90 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.
POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 02/02/21 18:53:52

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

		CLASIFICACIÓN			
Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1	XX				

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1469** **FECHA** **02/02/2021 19:49:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**Realizado**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:07:55 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

1 CLORO **Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:08:22 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) **Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:08:02 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:08:29 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:08:34 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:08:12 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1470** **FECHA** **02/02/2021 22:02:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO , CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE HARTMAN 500CC A 60CCPOR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL IZQUIERDO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE DESPIERTO, ORIENTADO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO , CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE HARTMAN 500CC A 60CCPOR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL IZQUIERDO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(NIEGA ALERGIA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (BAJO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES,SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL;
21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO ENTREGA DE NUEVAS SABANAS PARA CAMBIO
22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL CUBREBOCAS Y EL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; DIPIRONA 1 GRAMO DILUIDO EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

50CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO
Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 02/02/21 22:02:57

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1471** **FECHA** **03/02/2021 02:08:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA.
00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEA; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE ; MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA ; SE CONTINUA CON SOLUCION HARTMAN 500CC A 60CC POR HORA
01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS
02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE CUANTIFICA CYSTOFLO, SE ADMINSTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS DILUIDO EN 10CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA
Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 03/02/21 02:08:10

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1473** **FECHA** **03/02/2021 06:23:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EL NIVEL DE LA CAMA LO MA BAJO POSIBLE PARA EVITAR CAIDAS

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE;DIPIRONA 1 GRAMO DILUIDO EN 50CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA; DIFEHIDRAMINA 10CC VIA ORAL

05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; SE REALIZA BAÑO GENERALIZADO EN DUCHA+ CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD ; SE REALIZA FORMATO DE VALORACION DE PIEL.

06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE; ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL; PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA ; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO

SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SOMNOLIENTO CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 03/02/21 06:23:38

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

		CLASIFICACIÓN			
Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1			XX		
TE					

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1474** **FECHA** **03/02/2021 06:53:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

DIETAS

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DIETA BLANDA
INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN PREPARACIONES BLANDAS, NO FRITOS

RECOMENDACIONES
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES
CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

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
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	**SUSPENDIDO**
3,00	300,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

		MG/ML			
1,00	3,00 PUFF	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS INHALADOR 100 MCG	NASAL	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 FRASCO	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG X 200 DOSIS SOL PARA INHALACION 20 MCG	NASAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3 PUFF CADA 8 HORAS					
1,00	10,00 CC	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE (120 ML) 125MG/5ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON
Reg. 1234089057
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1475** **FECHA** **03/02/2021 11:20:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , MUCOSA ORAL HUMEDA. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA ORIENTADA CONSCIENTE. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETOS MOVILES. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: ESCARA SACRA. PULMONAR: SIMETRICO CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A 60 CC HORA , CON TUBO A TORAX CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUA. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: ELIMIANDO DUIRESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION A 10 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALLITROS PORS MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 90 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : MORFINA 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUDIO EN SODIO , METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL , ONDASETRON 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%.
09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SEA ADMINISTRA DIPIRONA 1 GRAMO ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETRS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 10 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9%
11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA DE ENFERMERIA .

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 03/02/21 11:20:20

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1476** **FECHA** **03/02/2021 13:47:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Fecha de la última Curación de CVC: 03/02/21
Diagnostico de Base: CANCER DE MAMA
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%: Si
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 :** 39 AÑOS

FOLIO **1478** **FECHA** **03/02/2021 16:45:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS PARA PREVENCION DE LA INFECCION POR SARS COV 2 Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES VALORO PACIENTE CON NIVEL I DE EPP.

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD, EN ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICOS DE
1. INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES
1.1. INFECCION POR SARS COV-2 DECARTADA
2. CA DE MAMA IZQ T4 N2 M0 TRIPLE NEGATIVO CON KI67:80%
2.1. METASTASIS PULMONAR
3. DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO RESUELTO
3.1. POP TARDIO DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA 19.01.21
3.2. DIFICULTAD RESPIRATORIA SEVERA CON REQUERIMIENBTO DE OXIGENOTERAPIA A ALTO FLUJO
4. TAQUICARDIA SINUSAL EN MANEJO
4.1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA
5. MANEJO PALIATIVO

REFIERE HABER PASADO MAL NOCHE, CON REGULAR PATON DE SUEÑO, PERISISTENCIA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA PESE A OZIGENOTERAPIA DE ALTO FLUJO. NO EPISODIOS EMETICOS, NO PICOS FEBRILES.

OBJETIVO

CONSCIENTE,ORIENTADA Y ALERTA. NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, NARINAS MASCARA DE NO REINHALACION, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX HIPOEXPANSIBLE EN HEMITORAX IZQUIERDO,MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDO CON CREPITOS ASOCIADOS, TUBO A TORAX EN LINEA MEDIO AXILAR IZQUIERDA CON 3CER ESPACIO INTERCOSTAL CONECTADO A SUCCION CONTINUA CON DEBITO SEROHEMATICO ESCASO. RUIDOS CARDIACOS TAQUIICARDICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN CON PANICULO ADIPOSO ESCASO, PERISTALISIS POSTIVA NORMAL, SIN MASAS NI MEGALAIS PALPABLES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOPURINARIO SONDA VESICAL A CITOFLOW CON DEBITO DE ORINA COLURICA, NO FETIDA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL. ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ULTIMOS PARACLINICOS
03.02.21
LEU:4.14 NEUT:3.03 LINF:0.66 HB:7 HTO:21 PLAQ:53.5
CLORO:91 SODIO:136 POTASIO:2.4
CREATININA:0.39

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, QUIEN CUMPLE ANTIBIOTICOTERAPIA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM, FI 24.01.21 LLEVARESUQMEA A 14 DIAS POR PROCESO INFECIOSO A NIVEL DE VIAS RESPIRATORIAS INFEIRORES, DESCARTADO CUADRO DE VIRAL POR COVID 19, QUIEN HA PRESENTADO EVOLUCION TORPIDA, CON MAL PRONOSTICO A CORTO PLAZO, EN MANEJO PALIATIO POR ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVNZADA A NIVEL MAMARIO, CON COMPORMISO PULMONAR, EN QUIEN SE VALORA RADIOGRAFIA DE TORAX DEL 01.02.21 EN DONDE IMPRESIONA NEUMOTRAX EN HEMITORAX IZQUIERDA POR LO QUE SOLICITO REVALORACION POR X DE TORAX. PACIENTE EN CURSO DE INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA Y TAQUICARDIA SINUSAL, YA CON MANEJO ESTABLECIDO, EL CUAL NO SE MODIFICA, SE AGREGA HPBM EN DOSIS PROFILACTICA. SE EVIDENCIA DE SONDROME ANEMICO GRADO III E HIPOKALEMIA SEVERA, SOLCIITO TRASFUSION DE HEMODRIVADOS Y REPOSICON DE POTASIO CON 3 AMPOLLAS DE KATROL EN 150 CC DE HARTAM PRA PASAR EN 3 HORAS, CONTROL POS REPOSICION. RESTO DE MANEJO MEDICO SIN CAMBIOS.SEGUIMEITNO POR MEDICINA INTERNA. RESTO POR TRATANTE.

PLAN Y MANEJO

1. SEGUIMEINTO POR MEDICINA INTERNA
2. REPONER POTASIO 3 AMPOLLAS DE KATROL EN 150 CC DE HARTMAN PARA PÁSAR EN 3 HORAS Y CONTROL POST REPOSICION
3. TRAANSFUNDIR 2 U GRLR
4. INICIAR HPBM 40 MG SC CADA 24 HORAS
5. SEGUMIENTO POR CX DE TORAX.

Evolución realizada por: JOSE MARIO SANCHEZ BENTHAM-Fecha: 03/02/21 16:45:44

DIAGNÓSTICO	J91X	DERRAME PLEURAL EN AFECCIONES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	N63X	MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	N641	NECROSIS GRASA DE LA MAMA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	I481	FIBRILACION AURICULAR PERSISTENTE	Tipo	ANATOPATOLOGICO

FORMATOS

DATOS DEL HEMOCOMPONENTE A ADMINISTRAR

HEMOCOMPONENTE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
GRUPO Y RH DEL RECEPTOR A1 POSITIVO
GRUPO Y RH DEL DONANTE A1 POSITIVO
RESULTADO DE COMPATIBILIDAD COMPATIBLE
RESULTADO DE AUTOCONTROL NEGATIVO
RESULTADO DE ANTICUERPOS IRR NEGATIVO
CANTIDAD 252 ML
No DE BOLSA 211300780
No DE SELLO DE CALIDAD 211300780
BACT QUE COMPATIBILIZÓ DUNIA FONSECA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DATOS DEL HEMOCOMPONENTE A ADMINISTRAR

HEMOCOMPONENTE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
GRUPO Y RH DEL RECEPTOR A1 POSITIVO
GRUPO Y RH DEL DONANTE A1 POSITIVO
RESULTADO DE COMPATIBILIDAD COMPATIBLE
RESULTADO DE AUTOCONTROL NEGATIVO
RESULTADO DE ANTICUERPOS IRR NEG
CANTIDAD 270
No DE BOLSA 211004568
No DE SELLO DE CALIDAD 211004568
BACT QUE COMPATIBILIZÓ DUNIA FONSECA

DATOS DE LABORATORIO

HEMOGLOBINA EN gr/dl 7.0
HEMATOCRITO % 21
LEUCOCITOS 10*3/uL 4.14
GLOBULOS ROJOS 10*6/uL 2.22
PLAQUETAS 10*3 uL 53.5

PERTINENCIA DE LA TRANSFUSION

MOTIVO DE LA TRANSFUSION SINDROME ANEMICO GRADO III
DIAGNOSTICO CA DE MAMA METASTASICO A PULMON
PRIORIDAD DE LA TRANSFUSIÓN PRIORITARIO (6 - 12 horas)
TRANSFUSIÓN INTRADIÁLISIS NO

TIPO DE HEMOCOMPONENTE

GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS 911107 2
PLAQUETAS POR AFERESIS 911201
PLAQUETAS ESTANDAR LEUCORREDUCIDAS 911103
PLASMA FRESCO CONGELADO 911111
CRIOPRECIPITADOS 911105
FRECUENCIA DE ADMINISTRACION
PRUEBAS DE INMHUNOHEMATOLOGIA ADICIONALES

OTROS PROCEDIMIENTOS:
TRANSFUSIONES ANTERIORES
HISTORIA PREVIA DE REACCIONES A TRANSFUSIONES
FECHA DE CIRUGÍA / /
FECHA QUIMIOTERAPIA / /
NOTA: Para transfusión deben cargar en Proc. No Quirúrgicos el Perfil de la Transfusión, seleccionando Paciente Nuevo o Antiguo

OBSERVACIONES

.

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	Realizado
2	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	

PRUEBA CRUZADA MAYOR COMPATIBLE
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/02/2021 20:26:01 REALIZADO POR: ROSSANA MIELES TORRES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

COMPATIBLE
FECHA Y HORA DE APLICACION:04/02/2021 09:07:10 REALIZADO POR: DUNIA ALEJANDRA FONSECA GOMEZ

2 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS **Realizado**
DISPENSA UNIDAD GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/02/2021 20:25:08 REALIZADO POR: ROSSANA MIELES TORRES

SE DISPENSA 1 GLOBULO ROJO LEUCORREDUCIDO
FECHA Y HORA DE APLICACION:04/02/2021 09:08:01 REALIZADO POR: DUNIA ALEJANDRA FONSECA GOMEZ

2 TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS **Pendiente**
SE TRANFUNDE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS 269 CC,NUMERO DE LA UNIDAD: 211004568
FECHA Y HORA DE APLICACION:04/02/2021 09:54:06 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/02/2021 21:23:35 REALIZADO POR: DIANA MARGARITA ORTIZ ORTIZ

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: DIANA MARGARITA ORTIZ ORTIZ

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
6,00	3,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**NUEVO**
PASAR 3 AMPOLLAS DILUIDAS EN 150 CC DE HARTAM EN 3 HORAS Y REPTIR SEGUN CONTROL DE IONOGRAMA					
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**NUEVO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 CLORO **Realizado**
POST REPOSICION
.
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:08:40 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
POST REPOSICION
.
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:08:55 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
POST REPOSICION
.
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:09:03 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

JOSE MARIO SANCHEZ BENTHAM
Reg. 0801642
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1480** **FECHA** **03/02/2021 18:46:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : MORFINA 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN SODIO , TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%
13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA , BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO,
15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR
16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 10 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%
17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCIO SALINA AL 0.9%
19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION A 10 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION A 10 LITROS PORS MINUTOS ; CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 60 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 03/02/21 18:46:39

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	CLASIFICACIÓN Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1			XX		

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1481** **FECHA** **03/02/2021 23:40:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCONFIGURADOS
OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADO. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES MOVILES CON EDEMA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: LASERACION EN REGUION SACRA. PULMONAR: SIMETRICO CON CATETER VENOSO CENTRALEN SUB CLAVIA CUBIERTO CON LEUCO MECK PASANDO SOLUCION HARTMAN 500 CC A 60CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION
TUVO A TORAX EN REGUION INTERCOSTAL CONECTADA A PLEUO VAC + SUCCION CONTINUA. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS
SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTO FLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR DESPIERTO, EN DELICADO ESTADO DE SALUD CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO , CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE HARTMAN 500CC A 60CCPOR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL IZQUIERDO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(NIEGA ALERGIA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (BAJO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES,SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL;

21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO ENTREGA DE NUEVAS SABANAS PARA CAMBIO PREVIO TOMA DE SIGNO VITALES SE INICIA TRANFUSION DE 1 UNIDAD DE GLUBULOS ROJOS LEUCO RREDUCIDOS

22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL CUBREBOCAS Y EL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE;BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO ,SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNO VITALES SE OBSERVA PACIENTE CON TRANFUSION DE GLOBULOS ROJOS SIN COMPLICACIONES

23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA.TERMINA TRANFUSION DE GLOBULOS ROJOS SIN COMPLICACIONES

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS Fecha: 03/02/21 23:44:12

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FORMATOS

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
No. BOLSA 211300780
No. SELLO 211300780

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 120/80
PULSO 79XMIN
TEMPERATURA 36C
15 MINUTOS T.A.: 120/70
PULSO 80XMIN
TEMPERATURA 36C
1 HORA T.A.: 120/60
PULSO 79XMIN
TEMPERATURA 36C
2 HORAS T.A.: 120/60
PULSO 79XMIN
TEMPERATURA 36C
AL TERMINAR T.A.: 120/60
PULSO 79XMIN
TEMPERATURA 36

REGISTRO DE REACCIONES Y/O SINTOMAS

PRESENTÓ REACCIÓN?
SINTOMAS [-]FIEBRE [-]RASH [-]PRURITO [-]HIPOTENSIÓN [-]ESCALOFRÍOS [-]DISNEA [-]DOLOR EN EL PECHO [-]NAUSEAS [-]VÓMITO [-]DOLOR LUMBAR [-]DOLOR EN SITIO DE INFUSIÓN [-]SHOCK
OTROS SINTOMAS
TTO INSTALADO PARA MANEJO DE LA REACCIÓN T.

JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS
Reg. 1143159743
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1483** **FECHA** **04/02/2021 02:39:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE ; MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA ; SE CONTINUA CON SOLUCION HARTMAN 500CC A 60CC POR HORA , ONDASETRON 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIAD EN SOLUCION SALIAN 100CC

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS

02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE CUANTIFICA CYSTOFLO, SE ADMINSTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS DILUIDO EN 10CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA

03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EL NIVEL DE LA CAMA LO MA BAJO POSIBLE PARA EVITAR CAIDAS

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS Fecha: 04/02/21 02:39:04

JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS
Reg. 1143159743
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1484** **FECHA** **04/02/2021 06:08:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCONFIGURADOS OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADO. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES MOVILES CON EDEMA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: LASERACION EN REGUION SACRA. PULMONAR: SIMETRICO CON CATETER VENOSO CENTRALEN SUB CLAVIA CUBIERTO CON LEUCO MECK PASANDO SOLUCION HARTMAN 500 CC A 60CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION TUVO A TORAX EN REGUION INTERCOSTAL CONECTADA A PLEUO VAC + SUCCION CONTINUA. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTO FLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE, DIFEHIDRAMINA 10CC VIA ORAL

05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; PACIENTE Y FAMILIAR NO ASEPTAN BAÑO EN CAMA Y CAMBIO DE SABANA + ARREGLO DE LA UNIDAD ; SE REALIZA FORMATO DE VALORACION DE PIEL.

06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE; ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL; PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA ; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO HEPARINA 40 MILIGRAMOS SUB CUTANEA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SOMNOLIENTO CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MOVILIDAD

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(AMPICILINA SULBACTAN+ FILGASTRIM) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN (ALTO)MA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS Fecha: 04/02/21 06:08:59

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS
Reg. 1143159743
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1486** **FECHA** **04/02/2021 07:43:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

DIETAS

DIETA BLANDA

INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN PREPARACIONES BLANDAS, NO FRITOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS

CABECERA 30 GRADOS

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
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
6,00	3,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**SUSPENDIDO**
PASAR 3 AMPOLLAS DILUIDAS EN 150 CC DE HARTAM EN 3 HORAS Y REPTIR SEGUN CONTROL DE IONOGRAMA					
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	40,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
3,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**MODIFICADO**
4,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
3,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

		MG/ML			
1,00	3,00 PUFF	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS INHALADOR 100 MCG	NASAL	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 FRASCO	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG X 200 DOSIS SOL PARA INHALACION 20 MCG	NASAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3 PUFF CADA 8 HORAS					
1,00	10,00 CC	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE (120 ML) 125MG/5ML	ORAL	12 Horas	**SUSPENDIDO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L POST TRANSFUSIONAL	**Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:09:10 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON
Reg. 1234089057
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1487** **FECHA** **04/02/2021 10:54:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 02/02/21
Diagnostico de Base: CANCER DE MAMA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente:
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: No

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1488** **FECHA** **04/02/2021 11:55:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS PARA PREVENCION DE LA INFECCION POR SARS COV 2 Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES VALORO PACIENTE CON NIVEL I DE EPP.

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD, EN ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICOS DE
1. INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES
1.1. INFECCION POR SARS COV-2 DECARTADA
2. CA DE MAMA IZQ T4 N2 M0 TRIPLE NEGATIVO CON KI67:80%
2.1. METASTASIS PULMONAR
3. DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO RESUELTO
3.1. POP TARDIO DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA 19.01.21
3.2. DIFICULTAD RESPIRATORIA SEVERA CON REQUERIMIENBTO DE OXIGENOTERAPIA A ALTO FLUJO
4. TAQUICARDIA SINUSAL EN MANEJO
4.1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA
5. MANEJO PALIATIVO

REFIERE HABER PASADO MALA NOCHE, CON DOLOR A NIVEL DE LESION MAMARIA DERERCHA, PERSISTE CON INTOLERANCIA AL OXIGENO AMBIENTE BAJO OXIGENOTERAPIA POR MASCARA DE NO REINHALACION.

OBJETIVO

CONSCIENTE,ORIENTADA Y ALERTA. NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, NARINAS MASCARA DE NO REINHALACION, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX HIPOEXPANSIBLE EN HEMITORAX IZQUIERDO,MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDO CON CREPITOS ASOCIADOS, TUBO A TORAX EN LINEA MEDIO AXILAR IZQUIERDA CON 3CER ESPACIO INTERCOSTAL CONECTADO A SUCCION CONTINUA CON DEBITO SEROHEMATICO ESCASO. RUIDOS CARDIACOS TAQUIICARDICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN CON PANICULO ADIPOSO ESCASO, PERISTALISIS POSTIVA NORMAL, SIN MASAS NI MEGALAIS PALPABLES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOPURINARIO SONDA VESICAL A CITOFLOW CON DEBITO DE ORINA COLURICA, NO FETIDA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL. ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA.

ULTIMOS PARACLINICOS
04.02.21
CLORO:92 POTASIO:3.7 SODIO:139

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CUMPLIENDO ESTANCIA POR PROCESO INFECCIOSO A NIVEL DE VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES, ANTIBIOTICOTERAPIA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM 24.01.21, EN SEGUIMEINTO POR MEDICINA INTERNA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

QUIEN AJUSTÓ TERAPIA TORMBOPROFILACTICA Y SOLCITÓ SEGUIMIENTO POST OPERATORIO POR CX DE TORAX PARA REVALORAR ESTADO DE TORACOSTOMIA. AGUARDA AL MOMENTO TRANSFUSION DE 1 DE 2 U DE GRLR SOLICITADAS EL 03.02.21, CONTROL POSTRANSFUSIONAL, EN QUIEN POR EUKALEMIA INDICO SUSPENDER REPOSICION IV DE POTASIO. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO EL DECUBTIO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, BAJO MASCARA DE NO REINHALACION PARA SUPLENCIA DE OXIGENO,EN QUIEN INDCIO INCIO DE DESTETE SEGUN TOLERANCIA Y REVALORAR. POR LE MOMENTO SE CONTINUA MISMAS ORDNDES MEDICAS, SE POSPONE CONTINUIDAD DE RADIOTERAPIA HASTA ESTABILIZAR CONDCION RESPIRATORIA. CONDUCTA POR CX DE TORAX.

SE EXPLICA CODNCUTA, REFIERE FAMILAIR Y APCIENTE ENTEDER Y ACEPTAR. SE REITERA QUE POR ESTADIO AVANZADO DE ENFERMEDAD QUE CONDICONAN MANEJO POALIATIVO, EN CASO DE EVOLUCION CLINICA DESFAVORABLE CON RIESGO ALTO DE FALLECIMEINTO, NO SE BENEFICIA DE TRALADO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NI DE MANIOBRAS DE REANIMACION

PLAN Y MANEJO

1. CONTINUAR ESTANCIA HOSPITALARIA
2. LAVADO DE MANOS COSNTANTE
3. DISTANCIAMIENTO SOCIAL
4. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
5. USO PERMANANTE DE TAPABOCA
6. BARANDAS ELEVADAS
7. CABECERA 45°
8. DIETA BLANDA
9. HPBM 40 MG SC DIA
10. MORFINA 5 MG IV CADA 8 HORAS
11. FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS
12. ESOMEPRAZOL 40 MG VIV CADA 24 HORAS
13. METOPROLOL VO 50 MG CADA 12 H
14. PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 FI 24.02.21 FI 24.01.21
15. BROMURO IPATROPIO + SALBUTAMOL PUFF CADA 8 HORAS
16. ONDASETRON 8 MG IV CADA 8 HORAS
17. HIDROCORTISONA 100 MG CADA 12 HORAS
18. LACTATO RINGER 40 CC POR HORA
19. SUSPENDER REPOSICON IV DE POTASIO
20. AGUARDA TRASNFUNDIR 1/2 U GRLR
21. SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
22. SEGUIMIENTO POR CX DE TORAX
23. AGUARDA CONTROL POST TRANSFUSIONAL
24. CONTROL EVOLUTIVO

Evolución realizada por: NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON-Fecha: 04/02/21 11:55:42

DIAGNÓSTICO	J91X	DERRAME PLEURAL EN AFECCIONES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	N63X	MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	N641	NECROSIS GRASA DE LA MAMA	Tipo	RELACIONADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DIAGNÓSTICO	R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	I481	FIBRILACION AURICULAR PERSISTENTE	Tipo ANATOPATOLOGICO

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON
Reg. 1234089057
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1489** **FECHA** **04/02/2021 12:00:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 60 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION A 10 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 60 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.
POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : MORFINA 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL, ONDASETRON 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, Y CONTINUA CON HARTMAN A 60CC POR HORA

09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA

10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA AL 0.9%

11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA MEDICA POR NATHALIA FONSECA QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR EN HISTORIA CLINICA

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%

Nota realizada por: YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA Fecha: 04/02/21 12:01:56

YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA
Reg. 0800930
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1490** **FECHA** **04/02/2021 12:29:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
No. BOLSA 211004568
No. SELLO 211004568

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 100/60
PULSO 76 TEMPERATURA 37
15 MINUTOS T.A.: 100/60
PULSO 80 TEMPERATURA 37
1 HORA T.A.: 100/60
PULSO 80 TEMPERATURA 37
2 HORAS T.A.: 100/70

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PULSO 80 TEMPERATURA 37
AL TERMINAR T.A.: 100/60
PULSO 80 TEMPERATURA 37

REGISTRO DE REACCIONES Y/O SINTOMAS

PRESENTÓ REACCIÓN? NO
SINTOMAS [-]FIEBRE [-]RASH [-]PRURITO [-]HIPOTENSIÓN [-]ESCALOFRÍOS [-]DISNEA [-]DOLOR EN EL PECHO [-]NAUSEAS [-]VÓMITO [-]DOLOR LUMBAR [-]DOLOR EN SITIO DE INFUSIÓN [-]SHOCK
OTROS SINTOMAS
TTO INSTALADO PARA MANEJO DE LA REACCIÓN T.

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1491** **FECHA** **04/02/2021 15:11:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:10 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PREVIA TOMA DE SIGNOS VITALES SIN NOVEDAD
12:10 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA HEMOVIGILANCIA SIN NOVEDAD
12:30 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE TERMINA TRANFUSION DE GLOBULOS ROJOS PREVIA TOMA DE SIGNOS VITALES Y TOLERA SIN NOVEDAD
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% .
13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA , BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO,
15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR
16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE MORFINA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, ONDASETRON 8MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0.9%, HIDROCORTISONA 100MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA Y CONTINUA CON HARTMAN A 40CC POR HORA, SALBUTAMOL 3 PUFF INHALADO Y TOLERA

Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA Fecha: 04/02/21 15:14:35

MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1493** **FECHA** **04/02/2021 18:38:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 60 CC HORA ;

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

NOTAS ENFERMERIA

17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCIO SALINA AL 0.9%, FUROSEMIDA 20MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA
19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION A 10 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 40 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.
POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA Fecha: 04/02/21 18:38:51

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA
Reg. 0800930
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1494** **FECHA** **04/02/2021 23:46:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE DESPIERTO, ORIENTADO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO , CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE HARTMAN 500CC A 60CCPOR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL IZQUIERDO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(NIEGA ALERGIA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (BAJO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

BIENVENIDA.

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES,SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL;
21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO ENTREGA DE NUEVAS SABANAS PARA CAMBIO
22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL CUBREBOCAS Y EL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; DIPIRONA 1 GRAMO DILUIDO EN 50CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO
23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA.
00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEA; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE ; MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA ; SE CONTINUA CON SOLUCION HARTMAN 500CC A 60CC POR HORA

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 04/02/21 23:46:25

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1496** **FECHA** **05/02/2021 04:34:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS
02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE CUANTIFICA CYSTOFLO, SE ADMINSTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS DILUIDO EN 10CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA
03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EL NIVEL DE LA CAMA LO MA BAJO POSIBLE PARA EVITAR CAIDAS
04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE;DIPIRONA 1 GRAMO DILUIDO EN 50CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA; DIFEHIDRAMINA 10CC VIA ORAL
05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; SE REALIZA BAÑO GENERALIZADO EN DUCHA+ CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD ; SE REALIZA FORMATO DE VALORACION DE PIEL.

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 05/02/21 04:34:54

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor:	Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

no hay esfacelacion

1 XX

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1497** **FECHA** **05/02/2021 06:27:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE; ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL; PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA ; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO
SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA
07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SOMNOLIENTO CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 21CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(AMPICILINA SULBACTAN+ FILGASTRIM) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN (ALTO)MA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 05/02/21 06:27:47

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1498** **FECHA** **05/02/2021 06:59:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

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
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	40,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

3,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
4,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	6 Horas	**SUSPENDIDO**
3,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	3,00 PUFF	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS INHALADOR 100 MCG	NASAL	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 FRASCO	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG X 200 DOSIS SOL PARA INHALACION 20 MCG	NASAL	24 Horas	**CONTINUAR**

3 PUFF CADA 8 HORAS

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON
Reg. 1234089057
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1499** **FECHA** **05/02/2021 10:35:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 40 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ORIENTADA , CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION A 10 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 60 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : MORFINA 5 MILIGRAMOS ENDOVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL, ONDASETRON 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, SALBUTAMOL 3 PUFF INHALADO Y TOLERA
SE LE REALIZA CAMBIO DE SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS POR ORDEN MEDICA
PACIENTE SATURANDO 98%

09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA

10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA AL 0.9%

11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA MEDICA POR NATHALIA FONSECA QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR EN HISTORIA CLINICA

Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA Fecha: 05/02/21 10:51:03

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1500** **FECHA** **05/02/2021 11:15:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS PARA PREVENCION DE LA INFECCION POR SARS COV 2 Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES VALORO PACIENTE CON NIVEL I DE EPP.

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD, EN ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICOS DE
1. INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES
1.1. INFECCION POR SARS COV-2 DECARTADA
2. CA DE MAMA IZQ T4 N2 M0 TRIPLE NEGATIVO CON KI67:80%
2.1. METASTASIS PULMONAR
3. DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO RESUELTO
3.1. POP TARDIO DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA 19.01.21
3.2. DIFICULTAD RESPIRATORIA MODULADA CON REQUERIMIENBTO DE OXIGENOTERAPIA A BAJO FLUJO
4. TAQUICARDIA SINUSAL EN MANEJO
4.1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA
5. MANEJO PALIATIVO

REFIERE MEJORIA DE CUADRO CLINICO ACTUAL, CON MEJOR PATRON RSPIRATORIO, CANULA NASAL A BAJO FLUJO, NO PICOS FEBRILE,S NO EPISODIOS EMETICOS.

OBJETIVO

CONSCIENTE,ORIENTADA Y ALERTA. NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, NARINAS CANULA NASAL A BAJO FLUJO. CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX HIPOEXPANSIBLE EN HEMITORAX IZQUIERDO,MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDO CON CREPITOS ASOCIADOS, TUBO A TORAX EN LINEA MEDIO AXILAR IZQUIERDA CON 3CER ESPACIO INTERCOSTAL CONECTADO A SUCCION CONTINUA CON DEBITO SEROHEMATICO ESCASO. RUIDOS CARDIACOS TAQUIICARDICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN CON PANICULO ADIPOSO ESCASO, PERISTALISIS POSTIVA NORMAL, SIN MASAS NI MEGALAIS PALPABLES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOPURINARIO SONDA VESICAL A CITOFLOW CON DEBITO DE ORINA COLURICA, NO FETIDA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL. ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CON ANTECEDENTE DE PATOLOGIA MAMARIA IZQUIERDA CON COMPROMISO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

METASTASICO A NIVEL PULMONAR, QUIEN CUMPLIÓ EXITOSAMENTE TERAPIA ANTIBIOTICA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM FI 24.01.21, CON MEJOR RESPUESTA SISTEMICA Y MEJORIA DE ESTADO CLINICO ACTUAL, QUIEN AGURDA ESTABILIZARSE CONDICON PARA COINTINUAR CON RADIOTERAPIAS PREVIAMENTE PROGRAMADAS Y SEGUIMEINTO POR C DE TORAX (YA NOTIFICADO) PARA EVALUAR TORACOSTOMIA. PACIENTE CON RECUPERACION FAVORABLE, SE LOGRÓ DETETE EXITOSO A CANULA NASAL A BAJO FLUJOP, CON MODULACION DEL DOLOR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AL MOMENTO, TOLERANDO EL DECUBTIO, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO Y SIN SIGNOS DE SIRS, EN QUIEN CONTINUO MISMO MANEJO PREVIO, CONTROL EVOLUTIVO Y CONDUCTA POR TRATANTES.

SE EXPLCIA CODNCUTA A PACIENTE Y FAMILAIR, QUEIENS REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN Y MANEJO

1. CONTINUAR ESTANCIA HOSPITALARIA
2. LAVADO DE MANOS COSNTANTE
3. DISTANCIAMIENTO SOCIAL
4. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
5. USO PERMANANTE DE TAPABOCA
6. BARANDAS ELEVADAS
7. OXIGENOTERAPIA DE BAJO FLUJO POR CANULA NASAL
8. DIETA BLANDA
9. HPBM 40 MG SC DIA
10. MORFINA 5 MG IV CADA 8 HORAS
11. FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HRS
12. ESOMEPRAZOL 40 MG VIV CADA 24 HORAS
13. METOPROLOL VO 50 MG CADA 12 H
14. SUSPENDER PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR IV CADA 6 FI 24.02.21
15. BROMURO IPATROPIO + SALBUTAMOL PUFF CADA 8 HORAS
16. ONDASETRON 8 MG IV CADA 8 HORAS
17. HIDROCORTISONA 100 MG CADA 12 HORAS
18. LACTATO RINGER 40 CC POR HORA
19. SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA
20. SEGUIMIENTO POR CX DE TORAX
21. AGUARDA CONTROL POST TRANSFUSIONAL
22. CONTROL EVOLUTIVO
23. CONTROL LABS AM
24. DEFINIR CONTINUIDAD DE RADIOTERAPIAS

Evolución realizada por: NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON-Fecha: 05/02/21 11:17:11

DIAGNÓSTICO	N63X	MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	J91X	DERRAME PLEURAL EN AFECCIONES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	N641	NECROSIS GRASA DE LA MAMA	Tipo	RELACIONADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON
Reg. 1234089057
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1503** **FECHA** **05/02/2021 18:33:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 60 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

NOTAS ENFERMERIA

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%
13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA , BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO,
15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR
16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE MORFINA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, ONDASETRON 8MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0.9%, HIDROCORTISONA 100MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA Y CONTINUA CON HARTMAN A 40CC POR HORA, SALBUTAMOL 3 PUFF INHALADO Y TOLERA
17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCIO SALINA AL 0.9%, FUROSEMIDA 20MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA
19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 60 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA..
POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA Fecha: 05/02/21 18:33:45

MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1504** **FECHA** **05/02/2021 23:32:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NROMOCEFALO , TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, MUCOSA ORAL HUMEDA. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA ORIENTADA CONSCIENTE. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETOS MOVILES. PULMONAR: SIMETRICO CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LEV, CON TUBO A TORAX CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUA. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONSCIENTE DESPIERTA, ORIENTADA CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO , CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE HARTMAN 500CC A 60CCPOR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL IZQUIERDO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD .

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(NIEGA ALERGIA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (BAJO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES,SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL;
21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO ENTREGA DE NUEVAS SABANAS PARA CAMBIO
22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL CUBREBOCAS Y EL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO
23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA.
00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEA; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE ; MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, SALBUTAMOL 3PUFF, ONDASETRON 8MILIGRAMO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Nota realizada por: YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA Fecha: 05/02/21 23:32:56

YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA
Reg. 0800930
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1506** **FECHA** **06/02/2021 04:43:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS
02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE CUANTIFICA CYSTOFLO, SE ADMINSTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS DILUIDO EN 10CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA
03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EL NIVEL DE LA CAMA LO MA BAJO POSIBLE PARA EVITAR CAIDAS
04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE; HIDROCORTISONA 100MILIGRAMO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA
05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; SE REALIZA BAÑO GENERALIZADO EN CAMA + CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD ; SE REALIZA FORMATO DE VALORACION DE PIEL.

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 06/02/21 04:43:01

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1507** **FECHA** **06/02/2021 06:29:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO , OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ORIENTADA CONSCIENTE. CUELLO: MOVIL. PULMONAR: SIMETRICO CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LEV, CON TUBO A TORAX CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUA. GENITOURINARIO: ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE; ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL ; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO , HEPARINA 40MILIGRAMO SUCUTANEO
SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA
07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SOMNOLIENTO CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(AMPICILINA SULBACTAN+ FILGASTRIM) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN (ALTO)MA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 06/02/21 06:29:23

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1508** **FECHA** **06/02/2021 08:16:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	40,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

Edinson Altamar

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1509** **FECHA** **06/02/2021 08:32:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	**No se realizo**

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/02/2021 21:25:13 REALIZADO POR: DIANA MARGARITA ORTIZ ORTIZ

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: DIANA MARGARITA ORTIZ ORTIZ

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1510** **FECHA** **06/02/2021 11:30:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 60 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 60 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA
08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : MORFINA 5 MILIGRAMOS ENDOVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL, ONDASETRON 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, SALBUTAMOL 3 PUFF INHALADO Y TOLERA
09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA AL 0.9%
11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA MEDICA POR EDINSON ALTAMAR QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR EN HISTORIA CLINICA

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 06/02/21 11:30:33

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1511** **FECHA** **06/02/2021 13:34:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 06/02/21

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Diagnostico de Base: 1. POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIAMAS DRENAJE PLEURAL
2. CA DE MAMA 3. TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR

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 :** 39 AÑOS

FOLIO **1512** **FECHA** **06/02/2021 16:06:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU HABITACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS
13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA , BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO,
15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR
16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE MORFINA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, ONDASETRON 8MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0.9%, HIDROCORTISONA 100MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA Y CONTINUA CON HARTMAN A 40CC POR HORA, SALBUTAMOL 3 PUFF INHALADO Y TOLERA
17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 06/02/21 16:06:37

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1514** **FECHA** **06/02/2021 18:42:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINLAACION A 12 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 60 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA..

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : FUROSEMIDA 20MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA
19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINLAACION A 12 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 60 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA..

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 06/02/21 18:42:17

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1515** **FECHA** **06/02/2021 18:47:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

Bajo los lineamientos de la oms para prevencion de la infeccion por sars cov 2 y siguiendo las directrices Institucionales valoro paciente con nivel i de epp.
Paciente femenina de 39 años de edad, en estancia hospitalaria con diagnosticos de
1. Infeccion de vias respiratorias inferiores
1.1. Infeccion por sars cov-2 decartada
2. Ca de mama izq t4 n2 m0 triple negativo con ki67:80%
2.1. Metastasis pulmonar
3. Derrame pleural masivo izquierdo resuelto
3.1. Pop tardio de decorticacion pulmonar por toracoscopia 19.01.21
3.2. Dificultad respiratoria modulada con requerimienbto de oxigenoterapia a bajo flujo
4. Taquicardia sinusal en manejo
4.1. Insuficiencia cardiaca congestiva
5. Manejo paliativo

Subjetivo:
Paciente refiere pasar buena noche, niega cuadro de dificultad respiratoria, niega disnea, diuresis positiva, deposiciones presentes.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Objetivo:
Consciente,orientada y alerta. Normocéfala, conjuntivas y mucosas hidratadas con palidez mucocutánea generalizada, narinas canula nasal a bajo flujo. Cuello móvil, sin adenopatía, tórax hipoexpansible en hemitorax izquierdo,murmullo vesicular disminuido en base pulmonar izquierdo con crepitos asociados, tubo a torax en linea medio axilar izquierda con 3cer espacio intercostal conectado a succion continua con debito serohematico escaso. Ruidos cardiacos taquiicardicos, no soplos. Abdomen con paniculo adiposo escaso, peristalisis postiva normal, sin masas ni megalais palpables, no doloroso a la palpación. Genitopurinario sonda vesical a citoflow con debito de orina colurica, no fetida. Extremidades eutroficas, edema grado ii de miembros inferiores, pulsos distales presentes, llenado capilar normal. Ulcera por presion en region sacra.

Analisis:
Paciente con diagnosticos anteriormente anotados, quien al momento se encuentra en manejo por cirugia de torax, al momento de la valoracion se encuentra con signos vitales en ranogs normales, afebril, sin dificultad respiratoria, dado escaso drenaje por tubo de torax se solicita revaloracion por dicha especialidad para retiro, al igual que se solicita valoracion por oncologia y radioterapia para establecer manejo oncologico sistemico. Paciente informada de conducta medica, refiriendo estar deacuerdo.

Plan:
1. Continuar estancia hospitalaria
2. Lavado de manos cosntante
3. Distanciamiento social
4. Acompañamiento permanente
5. Uso permanante de tapaboca
6. Barandas elevadas
7. Oxigenoterapia de bajo flujo por canula nasal
8. Dieta blanda
9. Hpbm 40 mg sc dia
10. Morfina 5 mg iv cada 8 horas
11. Furosemida 20 mg iv cada 8 hrs
12. Esomeprazol 40 mg viv cada 24 horas
13. Metoprolol vo 50 mg cada 12 h
14. Suspender piperacilina tazobactam 4.5 gr iv cada 6 fi 24.02.21
15. Bromuro ipatropio + salbutamol puff cada 8 horas
16. Ondasetron 8 mg iv cada 8 horas
17. Hidrocortisona 100 mg cada 12 horas
18. Lactato ringer 40 cc por hora
19. Seguimiento por medicina interna
20. Seguimiento por cx de torax
21. Aguarda control post transfusional
22. Control evolutivo
23. Control labs am

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

24. Definir continuidad de radioterapias

Evolución realizada por: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA-Fecha: 06/02/21 18:53:55

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1516** **FECHA** **06/02/2021 23:50:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO , CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE HARTMAN 500CC A 40CCPOR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL IZQUIERDO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE DESPIERTO, ORIENTADO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO , CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE HARTMAN 500CC A 40CCPOR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL IZQUIERDO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(NIEGA ALERGIA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (BAJO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES,SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL;
21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO ENTREGA DE NUEVAS SABANAS PARA CAMBIO
22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL CUBREBOCAS Y EL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO
23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA.
00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEA; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE ; MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, SALBUTAMOL 3PUFF, ONDASETRON 8MILIGRAMO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA

Nota realizada por: YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA Fecha: 06/02/21 23:51:33

YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA
Reg. 0800930
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1518** **FECHA** **07/02/2021 05:48:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS
02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE CUANTIFICA CYSTOFLO, SE ADMINSTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS DILUIDO EN 10CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA
03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EL NIVEL DE LA CAMA LO MA BAJO POSIBLE PARA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

EVITAR CAIDAS
04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE; HIDROCORTISONA 100MILIGRAMO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA
05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; SE REALIZA BAÑO GENERALIZADO EN CAMA + CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD ; SE REALIZA FORMATO DE VALORACION DE PIEL.
06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE; ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL ; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO , HEPARINA 40MILIGRAMO SUCUTANEO
SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA

Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA Fecha: 07/02/21 05:48:58

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

			CLASIFICACIÓN		
Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1			SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA		

MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1519** **FECHA** **07/02/2021 06:44:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO , CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE HARTMAN 500CC A 40CCPOR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL IZQUIERDO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SOMNOLIENTO CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 40CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(AMPICILINA SULBACTAN+ FILGASTRIM) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN (ALTO)MA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA Fecha: 07/02/21 06:44:45

YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA
Reg. 0800930
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1520** **FECHA** **07/02/2021 07:33:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABL	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

		E 40 MG			
2,00	40,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCIO N 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON
Reg. 1234089057
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1521** **FECHA** **07/02/2021 11:49:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCONFIGURADOS
CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO. CUELLO: MOVIL. MAMAS: LESION EN MAMA IZQUIERDA. PULMONAR: SIMETRICO CON CATETER VENOSO CENTRALEN SUB CLAVIA DERECHA CUBIERTA CON LEUCO MECK PASANDO SOLUCION HARTMAN 500C A 40CC PORHORA POR BOMBA DE INFUSION
TUBO A TORA LADO IZQUIERDOMCON SUCCION CONTINUA. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMCONFIGURADOS
SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTO FLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 60 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.
POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA
08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : MORFINA 5 MILIGRAMOS ENDOVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL, ONDASETRON 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, SALBUTAMOL 3 PUFF INHALADO Y TOLERA
09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA AL 0.9%
11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA MEDICA POR DR EDINSON ALTAMAR QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR EN HISTORIA CLINICA
12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU HABITACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS Fecha: 07/02/21 12:01:11

JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS
Reg. 1143159743
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1523** **FECHA** **07/02/2021 15:42:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1524** **FECHA** **07/02/2021 15:44:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

Bajo los lineamientos de la oms para prevencion de la infeccion por sars cov 2 y siguiendo las directrices Institucionales valoro paciente con nivel i de epp.

Paciente femenina de 39 años de edad, en estancia hospitalaria con diagnosticos de
1. Infeccion de vias respiratorias inferiores
1.1. Infeccion por sars cov-2 decartada
2. Ca de mama izq t4 n2 m0 triple negativo con ki67:80%
2.1. Metastasis pulmonar
3. Derrame pleural masivo izquierdo resuelto
3.1. Pop tardio de decorticacion pulmonar por toracoscopia 19.01.21
3.2. Dificultad respiratoria modulada con requerimienbto de oxigenoterapia a bajo flujo
4. Taquicardia sinusal en manejo
4.1. Insuficiencia cardiaca congestiva
5. Manejo paliativo

Subjetivo:
Paciente refiere pasar buena noche, niega cuadro de dificultad respiratoria, niega disnea, diuresis positiva, deposiciones presentes.

Objetivo:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Consciente,orientada y alerta. Normocéfala, conjuntivas y mucosas hidratadas con palidez mucocutánea generalizada, narinas canula nasal a bajo flujo. Cuello móvil, sin adenopatía, tórax hipoexpansible en hemitorax izquierdo,murmullo vesicular disminuido en base pulmonar izquierdo con crepitos asociados, tubo a torax en linea medio axilar izquierda con 3cer espacio intercostal conectado a succion continua con debito serohematico escaso. Ruidos cardiacos taquiicardicos, no soplos. Abdomen con paniculo adiposo escaso, peristalisis postiva normal, sin masas ni megalais palpables, no doloroso a la palpación. Genitopurinario sonda vesical a citoflow con debito de orina colurica, no fetida. Extremidades eutroficas, edema grado ii de miembros inferiores, pulsos distales presentes, llenado capilar normal. Ulcera por presion en region sacra.

Analisis:
Paciente con diagnosticos anteriormente anotados, quien al momento se encuentra en manejo por cirugia de torax, al momento de la valoracion se encuentra con signos vitales en ranogs normales, afebril, sin dificultad respiratoria, dado escaso drenaje por tubo de torax se solicita revaloracion por dicha especialidad para retiro, al igual que se solicita valoracion por oncologia y radioterapia para establecer manejo oncologico sistemico. El dia de hoy se evidencia mal modulacion de dolor, por lo cual ajusto terapia analgesica en frecuencia, Paciente informada de conducta medica, refiriendo estar deacuerdo.

Plan:
1. Continuar estancia hospitalaria
2. Lavado de manos cosntante
3. Distanciamiento social
4. Acompañamiento permanente
5. Uso permanante de tapaboca
6. Barandas elevadas
7. Oxigenoterapia de bajo flujo por canula nasal
8. Dieta blanda
9. Hpbm 40 mg sc dia
10. Morfina 5 mg iv cada 6 horas
11. Furosemida 20 mg iv cada 8 hrs
12. Esomeprazol 40 mg viv cada 24 horas
13. Metoprolol vo 50 mg cada 12 h
14. Suspender piperacilina tazobactam 4.5 gr iv cada 6 fi 24.02.21
15. Bromuro ipatropio + salbutamol puff cada 8 horas
16. Ondasetron 8 mg iv cada 8 horas
17. Hidrocortisona 100 mg cada 12 horas
18. Lactato ringer 40 cc por hora
19. Seguimiento por medicina interna
20. Seguimiento por cx de torax
21. Aguarda control post transfusional
22. Control evolutivo
23. Control labs am

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

24. Definir continuidad de radioterapias

Evolución realizada por: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA-Fecha: 07/02/21 15:44:29

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO 1525 FECHA 07/02/2021 15:54:48 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA , BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO,PACIENTE NO COLABORA EN LOS CAMBIOS DE POSICION
15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR
16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE MORFINA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, ONDASETRON 8MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0.9%, HIDROCORTISONA 100MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA Y CONTINUA CON HARTMAN A 40CC POR HORA, SALBUTAMOL 3 PUFF INHALADO Y TOLERA

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS Fecha: 07/02/21 15:54:50

JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS
Reg. 1143159743
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO 1526 FECHA 07/02/2021 18:45:00 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 02/02/21
Diagnostico de Base: 1. POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIAMAS DRENAJE PLEURAL
2. CA DE MAMA 3. TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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 :** 39 AÑOS

FOLIO **1527** **FECHA** **07/02/2021 18:49:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCONFIGURADOS CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO. CUELLO: MOVIL. MAMAS: LESION EN MAMA IZQUIERDA. PULMONAR: SIMETRICO CON CATETER VENOSO CENTRALEN SUB CLAVIA DERECHA CUBIERTA CON LEUCO MECK PASANDO SOLUCION HARTMAN 500C A 40CC PORHORA POR BOMBA DE INFUSION
TUBO A TORA LADO IZQUIERDOMCON SUCCION CONTINUA. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMCONFIGURADOS
SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTO FLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : FUROSEMIDA 20MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA ,MORFINA 5 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDA EN SOLUCION SALINA 0.9%
19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 60 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA..
POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS Fecha: 07/02/21 18:49:59

JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS
Reg. 1143159743
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1529** **FECHA** **07/02/2021 19:20:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	**Realizado**

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:09:42 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	**Realizado**

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:09:48 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**Realizado**

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:09:24 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

1	CLORO	**Realizado**

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:09:30 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:09:36 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:10:40 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**

.

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:09:16 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1530** **FECHA** **07/02/2021 23:07:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO , CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE HARTMAN 500CC A 40CCPOR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL IZQUIERDO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE DESPIERTO, ORIENTADO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO , CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE HARTMAN 500CC A 40CCPOR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL IZQUIERDO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(NIEGA ALERGIA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (BAJO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES,SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL;
21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO ENTREGA DE NUEVAS SABANAS PARA CAMBIO
22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL CUBREBOCAS Y EL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO,MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA
23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE
PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 07/02/21 23:07:25

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1533** **FECHA** **08/02/2021 02:22:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEA; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MEDICO ORDENADO DE ; SALBUTAMOL 3PUFF, ONDASETRON 8MILIGRAMO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA
01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS
02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE CUANTIFICA CYSTOFLO, SE ADMINSTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS DILUIDO EN 10CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA
03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EL NIVEL DE LA CAMA LO MA BAJO POSIBLE PARA EVITAR CAIDAS

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 08/02/21 02:22:51

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1534** **FECHA** **08/02/2021 06:34:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 40CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE; HIDROCORTISONA 100MILIGRAMO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA; MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA
05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; SE REALIZA BAÑO GENERALIZADO EN CAMA + CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD ; SE REALIZA FORMATO DE VALORACION DE PIEL.
06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE; ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL ; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO , HEPARINA 40MILIGRAMO SUCUTANEO
SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA
07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SOMNOLIENTO CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 40CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 08/02/21 06:34:50

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	CLASIFICACIÓN Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1 TE			XX		

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1535** **FECHA** **08/02/2021 08:03:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	40,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
4,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCIO	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

		N 100 MG			
4,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1537** **FECHA** **08/02/2021 12:02:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS , MUCOSA ORAL HUMEDA. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA ORIENTADA CONSCIENTE. CUELLO: MOVIL. PULMONAR: SIMETRICO CON TUBO A TORAX CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUA. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA. CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 60 CC HORA ; TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : MORFINA 5 MILIGRAMOS ENDOVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL, ONDASETRON 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, SALBUTAMOL 3 PUFF INHALADO Y TOLERA
09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA AL 0.9%
11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA MEDICA POR EDINSON ALTAMAR QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR EN HISTORIA CLINICA

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 08/02/21 12:02:07

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1538** **FECHA** **08/02/2021 13:49:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

paciente femenina de 39años de edad actualemtneen el servicio con diagnosticos conocidos , con un pop de toracoscopia masdecorticacion del 19/01/2021 , con antecedentes de ca de mama metastasico a pulmon en manejo paliativo , se valora el dia de hoy con radiografia QUE MUESTRA EXPANSION PULMONAR CON DEBITO POR TUBO DE TORACOSOTMIA ESCASO , SE INDICA RETIRO DE TUBO DE TORACOSTOMIA , SE CIERRA INTERCONSULTA POR LA ESPECIALIDAD QUEDANDO ATENTOS A NUEVO LLAMADO

Evolución realizada por: ALBERTO CORREA SOLANO-Fecha: 08/02/21 13:49:42

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Alberto Correa Solano

ALBERTO CORREA SOLANO
Reg. 5671
CIRUGIA DEL TORAX

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1540** **FECHA** **08/02/2021 15:34:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD GRADO II:

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

CA DE MAMA IZQ T4 N2 M1 ESTADIO IVA. TRIPLE NEGATIVO CON KI67:80% EN NEOADYUVANCIA. BCRA 1 Y 2 NO MUTADOS (PROTOCOLO N° 20BM002324-1 FICMAC)

***PATOLOGÍA DEL 25/11/2019 INFORME 5697-19 DOC VIVIANA BERTILLER, MASA DE MAMA IZQ CSE BIOPSIA TRUCUT, CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE POCO DIFERENCIADO GIII, GANGLIO AXILAR IZQ, BIOPSIA POR TURCUT, MTS DE CARCINOMA INMUNOHISTOQUIMICA DEL 3/12/2019 INFORME S12-15701-19 RH: NEGATIVO, HER 2 NEGATIVO, KI:80% DOC SILVIO SEVERINI

***TTO RECIBIDO:
-HA RECIBIDO 4 DOSIS DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA AC Y 4 DOSIS DE PACLITAXEL, REFIERE BUENA TOLERANCIA
-HA RECIBIDO 2 CICLOS DE CAPECITABINA, REFIERE BUENA TOLERANCIA

***ESTUDIOS DE APOYO:
-TAC DE TORAX, ABDOMEN Y PELVIS CON CTE (16/01/2020): MASA SOLIDA EN MAMA IZQUIERDA DE 53 x 34mm, CON ADENOMEGALIAS AXILARES HOMOLATERALES, NODULILLO DE BAJA DENSIDAD EN HEMITORAX DERECHO DE 4.1mm, QUISTE SIMPLE HEPATICO DERECHO, QUISTES EN OVARIO DERECHO, RECOMIENDA ECOGRAFIA TRANSVAGINAL

-GAMMAGRAFIA OSEA (25/01/2020): NEGATIVA PARA METASTASIS.

-ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (17/07/2020): QUISTE HEMORRAGICO EN OVARIO DERECHO, QUISTE DE NABOTH LABORATORIOS (02/10/2020): HB: 10.2, RESTO NORMAL

-RECIBIO RADIOTERAPIA A NIVEL DE MAMA IZQUIERDA LA CUAL FINALIZO EL 8/10/2020.

*28/10/2020: PET SCAN: 1-AUMENTO DE LA DENSIDAD DEL PARENQUIMA MAMARIO HACIA EL ASPECTO POSTERIOR CON INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD METABOLICA COEXISTE CON ENGROSAMIENTO CUTANEO DEL COMPLEJO AREOLA-PEZON Y ENGROSAMIENTO DEL MUSCULO PECTORAL MAYOR COMO SE DESCRTIBIO EN EL CUERPO DEL INFORME , CON INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD METABOLICA EN RELACION CON VIABILIDAD

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

TUMORAL POR COMPROMISO DE PRIMARIO CONOCIDO. 2-MULTIPLES IIMAGENES NODULARES DISPERSAS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES COMO SE DESCRIBIO EN EL CUERPO DEL INFORME, CON INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD METABOLICA EN RELACION CON VIABILIDAD TUMORAL POR COMPROMISO SECUNDARIO DE PRIMARIO CONOCIDO. 3-ADENOPATIAS RETROPECTORALES IZQUIERDAS , AXILARES BILATERALES MEDIASTINALES, HILIARES , RETROCRURALES DERECHA COMO SE DESCRIBIO EN EL CUERPO DEL INFORMA, CON INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD METABOLICA EN RELACION CON VIABILIDAD TUMORAL POR COMPROMISO SECUNDARIO DE PRIMARIO CONOCIDO. 4-MUTIPLES AREAS DE CAPTACION FOCAL A LA FDG EN PARENQUIMA HEPATICO COMO SE DESCRIBIO EN EL CUERPO DEL INFORME, EN RELACION CON VIABILIDAD TUMORAL CON COMPROMISO SECUNDARIO 5-MULTIPLES AREAS DE CAPTACION FOCAL A LA FDG EN EL ESQULETON AXIAL Y APENDICULAR EVALUADO COMO SE DECRIBE EN EL CUERPO DEL INFORME EN RELACION CON VIABILIDAD TUMORAL POR COMPROMISO SECUNDARIO DE PRIMARIO DESCONOCIDO.

-GAMMAGRAFIA OSEA ESTUDIO ANORMAL HALLAZGOS GAMAGRAFICOS SUGIERE COMPROMISO OSEO METASTATICO POLIOSTOTICO.

ANALISIS:
FEMENINA CON DX DE CANCER DE MAMA TRIPLE NEGATIVO ESTADIO IV CON COMPROMISO MULTIMESTASICO QUIEN SE ENCUENTRA EN SU POP TORACOSTOMIA Y CULMINANDO MANEJO ANTIBIOTICO POR CUADRO NEUMINICO. POR PARTE DE ONCOLOGIA PACIENTE HA REALIZADO MANEJOAS ADECUADOS, SE DA ALTA Y SE REAVALORARA POR CONSUTLA EXTERNA CON RESOLUCION DE CUADRO, PACIENTE CON MAL PRONOSTICO A CORTO PLAZO. SE ORDENA PLAN DE ATENCION DOMICILIARIO CON OXIGENOTERAPIA POR CANULA NASAL. SE INFORMA CONDUCTA A FAMILIAR QUINE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
ALTA POR ONCOLOGIA CLINICA
SE SOLICIA PLAN DE ATENCIN DOMICILAIRIO CON OXIGENOTERAPIA POR CANULA NASAL
CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA
MANEJO PALIATIVO

Evolución realizada por: ANGEL LUIS HERNANDEZ LASTRA-Fecha: 08/02/21 15:34:38

ANGEL LUIS HERNANDEZ LASTRA
Reg. 2915
ONCOLOGIA CLINICA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1541** **FECHA** **08/02/2021 17:29:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU HABITACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS PACIENTE NO COLABORA EN LOS CAMBIOS DE POSICION.
13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
13:50 SE REALIZA RETIRO DE TUBO A TORAX.
14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA , BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO,PACIENTE NO COLABORA EN LOS CAMBIOS DE POSICION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR
16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE MORFINA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, ONDASETRON 8MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0.9%, HIDROCORTISONA 100MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA Y CONTINUA CON HARTMAN A 40CC POR HORA, SALBUTAMOL 3 PUFF INHALADO Y TOLERA
17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA.

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 08/02/21 17:29:14

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

		CLASIFICACIÓN			
Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1	XXL				

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1542** **FECHA** **08/02/2021 18:42:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

Bajo los lineamientos de la oms para prevencion de la infeccion por sars cov 2 y siguiendo las directrices Institucionales valoro paciente con nivel i de epp.

Paciente femenina de 39 años de edad, en estancia hospitalaria con diagnosticos de
1. Infeccion de vias respiratorias inferiores
1.1. Infeccion por sars cov-2 decartada
2. Ca de mama izq t4 n2 m0 triple negativo con ki67:80%
2.1. Metastasis pulmonar
3. Derrame pleural masivo izquierdo resuelto
3.1. Pop tardio de decorticacion pulmonar por toracoscopia 19.01.21
3.2. Dificultad respiratoria modulada con requerimienbto de oxigenoterapia a bajo flujo
4. Taquicardia sinusal en manejo
4.1. Insuficiencia cardiaca congestiva
5. Manejo paliativo

Subjetivo:
Paciente refiere pasar buena noche, niega cuadro de dificultad respiratoria, niega disnea, diuresis positiva,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

deposiciones presentes.

Objetivo:
Consciente,orientada y alerta. Normocéfala, conjuntivas y mucosas hidratadas con palidez mucocutánea generalizada, narinas canula nasal a bajo flujo. Cuello móvil, sin adenopatía, tórax hipoexpansible en hemitorax izquierdo,murmullo vesicular disminuido en base pulmonar izquierdo con crepitos asociados, tubo a torax en linea medio axilar izquierda con 3cer espacio intercostal conectado a succion continua con debito serohematico escaso. Ruidos cardiacos taquiicardicos, no soplos. Abdomen con paniculo adiposo escaso, peristalisis postiva normal, sin masas ni megalais palpables, no doloroso a la palpación. Genitopurinario sonda vesical a citoflow con debito de orina colurica, no fetida. Extremidades eutroficas, edema grado ii de miembros inferiores, pulsos distales presentes, llenado capilar normal. Ulcera por presion en region sacra.

Analisis:
Paciente con diagnosticos anteriormente anotados, quien al momento se encuentra en manejo por cirugia de torax, al momento de la valoracion se encuentra con signos vitales en ranogs normales, afebril, sin dificultad respiratoria, dado escaso drenaje por tubo de torax se solicita revaloracion por dicha especialidad para retiro, al igual que se solicita valoracion por oncologia y radioterapia para establecer manejo oncologico sistemico. El dia de hoy se evidencia mal modulacion de dolor, por lo cual ajusto terapia analgesica en frecuencia, Paciente informada de conducta medica, refiriendo estar deacuerdo.

Plan:
1. Continuar estancia hospitalaria
2. Lavado de manos cosntante
3. Distanciamiento social
4. Acompañamiento permanente
5. Uso permanante de tapaboca
6. Barandas elevadas
7. Oxigenoterapia de bajo flujo por canula nasal
8. Dieta blanda
9. Hpbm 40 mg sc dia
10. Morfina 5 mg iv cada 6 horas
11. Furosemida 20 mg iv cada 8 hrs
12. Esomeprazol 40 mg viv cada 24 horas
13. Metoprolol vo 50 mg cada 12 h
14. Suspender piperacilina tazobactam 4.5 gr iv cada 6 fi 24.02.21
15. Bromuro ipatropio + salbutamol puff cada 8 horas
16. Ondasetron 8 mg iv cada 8 horas
17. Hidrocortisona 100 mg cada 12 horas
18. Lactato ringer 40 cc por hora
19. Seguimiento por medicina interna

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

20. Seguimiento por cx de torax
21. Aguarda control post transfusional
22. Control evolutivo
23. Control labs am
24. Definir continuidad de radioterapias

*PLAN DE ATENCION DOMICILIARIA:
1. Traslado en ambulancia basica a domicilio
2. Oxigeno suplementario en domicilio de forma permanente por canula nasal a 3 lts/min (cada minuto, cada hora, cada dia, todos los dias del mes) (via de administracion: nasal)
3. Curaciones en seno izquierdo de tipo convencional cada dia por enfermera

Evolución realizada por: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA-Fecha: 08/02/21 18:42:15

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA
Reg. 1047348212
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1543** **FECHA** **08/02/2021 18:43:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : FUROSEMIDA 20MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA
19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICO, CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 40 CC HORA ; TORAX SIMETRICO , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.
POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 08/02/21 18:43:14

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1544** **FECHA** **08/02/2021 22:15:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO , CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE HARTMAN 500CC A 40CCPOR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL IZQUIERDO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE DESPIERTO, ORIENTADO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO , CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE HARTMAN 500CC A 40CCPOR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL IZQUIERDO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(NIEGA ALERGIA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (BAJO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES,SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL;

21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO ENTREGA DE NUEVAS SABANAS PARA CAMBIO

22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL CUBREBOCAS Y EL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO,MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA

23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 08/02/21 22:15:54

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1545** **FECHA** **09/02/2021 01:49:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEA; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MEDICO ORDENADO DE ; SALBUTAMOL 3PUFF, ONDASETRON 8MILIGRAMO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA
01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS
02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE CUANTIFICA CYSTOFLO, SE ADMINSTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS DILUIDO EN 10CC DE SODIO VIA INTRAVENOSA

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 09/02/21 01:49:12

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1546** **FECHA** **09/02/2021 04:12:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 02/02/21
Diagnostico de Base: 1. POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIAMAS DRENAJE PLEURAL 2. CA DE MAMA 3. TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR 4. MANEJO PALIATIVO
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 :** 39 AÑOS

FOLIO **1547** **FECHA** **09/02/2021 06:20:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 40CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO ; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EL NIVEL DE LA CAMA LO MA BAJO POSIBLE PARA EVITAR CAIDAS
04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE; HIDROCORTISONA 100MILIGRAMO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA; MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA
05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; SE REALIZA BAÑO GENERALIZADO EN CAMA + CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD ; SE REALIZA FORMATO DE VALORACION DE PIEL.
06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE; ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL ; BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO , HEPARINA 40MILIGRAMO SUCUTANEO
SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA
07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SOMNOLIENTO CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LITROS POR ,MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 0.9%500CC + 20CC DE KATROL PASANDO A 40CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 09/02/21 06:20:03

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	CLASIFICACIÓN Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1			XX		
TE					

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL
Reg. 08-1647/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1548** **FECHA** **09/02/2021 07:01:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

DIETAS

DIETA BLANDA
INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN PREPARACIONES BLANDAS, NO FRITOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

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
2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	40,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**SUSPENDIDO**
4,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	100,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**SUSPENDIDO**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	3,00 PUFF	SALBUTAMOL 100 MCG/DOSIS INHALADOR 100 MCG	NASAL	8 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	1,00 FRASCO	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG X 200 DOSIS SOL PARA INHALACION 20 MCG	NASAL	24 Horas	**SUSPENDIDO**
3 PUFF CADA 8 HORAS					
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON
Reg. 1234089057
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1549** **FECHA** **09/02/2021 10:35:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

VARIABLES	PUNTUACION 1	2	3		
Percepcion Sensorial	Completamente Limitado	Muy Limitado	Levemente limitado	Ninguna Limitacion	
Exposición a la humedad	Excesivamente húmeda	Muy humeda	Ocasionalmente húmeda	Raramente húmeda	2
Actividad	Completamente inmóvil	Confinado a silla	Camina ocasionalmente	Camina frecuentemente	
Movilidad	Completamente inmóvil	Muy limitado	Levemente limitado	Ninguna limitac	
Nutrición	Deficiente	Inadecuada	Adecuada		
Fricción y Cizallamiento	Problema requiere máximo cuidado	Problema potencial requiere mínimo cuidado	Sin problema aparente		

Niveles de Riesgo
Alto riesgo
Riesgo moderado
Bajo riesgo
Sin riesgo

Diagnostico: cancer de mama

ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

YO KELLY JOHANA
GARCIA
ALVAREZ
Identificado con C.C. No 1140907843
de BARRANQUILLA
edad 39 sexoFemenino
en nombre propio o de mi familiar BLANCA
ROSA ALVAREZ
INSIGNARES
Identificado con CC No 22704966
, 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 respo
nsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones libre y voluntariamente:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido infor
mación por parte del personal asistencial tratante, a los 09 dias del mes FEBRERO
, año2020 en el servicio de SARA
acerca de mi riesgo de caída el cual es , se me ha explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y
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 X
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 –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (Excepto en Alta Complejidad cuando no esté in
dicado).
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 pisingo.
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 enfe
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 –mobiliario, 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
l 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 in
dicado
Evitar el andar en suelos húmedos.
En cuanto a la estragía de prevención de ulceras por presión cuyo riesgo es ALTO 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 2 horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de la cama, el cambio de posición
gún 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

strategia de RIESGO DE CAIDAS Y UPP
impartidas de forma verbal o escrita, mi familiar y yo asumimos la responsabilidad si desacato cualquier orden impartida,
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 _____

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1550** **FECHA** **09/02/2021 11:49:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA. CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 40 CC HORA ; TORAX SIMETRICO , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : MORFINA 5

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MILIGRAMOS ENDOVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL, ONDASETRON 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%, SALBUTAMOL 3 PUFF INHALADO Y TOLERA
09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA AL 0.9%
11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA DE ENFERMERIA .
12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU HABITACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS PACIENTE NO COLABORA EN LOS CAMBIOS DE POSICION

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 09/02/21 11:49:22

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1551** **FECHA** **09/02/2021 14:15:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO LOS LINEAMEINTOS DE LA OMS PARA PREVENCION DE LA INFECCION POR SRAS COV 2 Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES, VALORO PACIENTE CON NIVEL I DE EPP.

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS, EN ESTANCIA HOSPITALARIA POR DIAGNOSTICOS DE
1. INFECCION DE VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES
1.1. INFECCION POR SARS COV-2 DECARTADA
2. CA DE MAMA IZQ T4 N2 M0 TRIPLE NEGATIVO CON KI67:80%
2.1. METASTASIS PULMONAR
3. DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO RESUELTO
3.1. POP TARDIO DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA 19.01.21
3.2. DIFICULTAD RESPIRATORIA MODULADA CON REQUERIMIENBTO DE OXIGENOTERAPIA A BAJO FLUJO
4. TAQUICARDIA SINUSAL EN MANEJO
4.1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA
5. MANEJO PALIATIVO

REFIERE HABER PASADO REGULAR NOCHE, CON DOLOR TORACICO MODERADO,, NO PICOS FEBRILES, NO EPISODIOS EMETICOS. OXIGENOTERAPIA POR CANULA NASAL.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

OBJETIVO

CONSCIENTE,ORIENTADA Y ALERTA. NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, NARINAS CANULA NASAL A BAJO FLUJO. CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX HIPOEXPANSIBLE EN HEMITORAX IZQUIERDO,MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDO CON CREPITOS ASOCIADOS, TUBO A TORAX EN LINEA MEDIO AXILAR IZQUIERDA CON 3CER ESPACIO INTERCOSTAL CONECTADO A SUCCION CONTINUA CON DEBITO SEROHEMATICO ESCASO. RUIDOS CARDIACOS TAQUIICARDICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN CON PANICULO ADIPOSO ESCASO, PERISTALISIS POSTIVA NORMAL, SIN MASAS NI MEGALAIS PALPABLES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOPURINARIO SONDA VESICAL A CITOFLOW CON DEBITO DE ORINA COLURICA, NO FETIDA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL. ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA.

ULTIMOS PARACLINICOS
08.02.21
LEU:6.42 NEUT: 4.97 LINF:1.02 HB:8.6 HTO: 25.9 PLAQ:63100 TP:13.5 INR:1.02 TPT:26.1
CLORO:90 SODIO:139 POTASIO:2.4
CRETININA: 0.44

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CUMPLIENDO ESTANCIA HOSPITALARIA POR PATOLOGIA ONCOLOGICA A ANIVEL MAMARIO, ESTADIO AVANZADO EN MANEJO PALIATIVO, EN SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA Y RADIOTERAPIA, COMPLETANDO CICLO DE SESIONES DE LA ULTIMA EN MENCION, EN QUIEN POR ESTADO CLINICO ESTABLE SE DEFINE POR ONCOLOGIA CLINICA MANEJO AMBULATORIO UNA VEZ SEA AUTORIZADO PLAN DE ATENCION DOMCIILIARIO. PACIENTE EN QUIEN SE REALIZÓ RETIRO DE TORACOSTOMIA EL 08.02.21
SIN OTRAS ALTERACIONES A ESTE NIVEL QUE REQUIERAN MANEJO QUIRURGICO. EN RONDA MEDICA ENCUENTRO PACIENTE EN REGULARES CODNCIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AL MOMENTO, CON CANULA NASAL A BAJO FLUJO, TOLERANDO EL DECUBITO Y LA VIA ORAL, CON BUEN PATORN RESPIRATORIO, EN QUIEN SE DEFINE CONTINUIDAD DE MISMO MANEJO MEIDCO Y CONTRL EVOLUTIVO.

PLAN Y MANEJO

1. CONTINUAR ESTANCIA HOSPITALARIA
2. LAVADO DE MANOS COSNTANTE
3. DISTANCIAMIENTO SOCIAL
4. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
5. USO PERMANANTE DE TAPABOCA
6. BARANDAS ELEVADAS
7. OXIGENOTERAPIA DE BAJO FLUJO POR CANULA NASAL
8. DIETA BLANDA
9. ESOMEPRAZOL 40 MG VO CADA 24 HORAS
10. ONDASETRON 8 MG IV CADA 8 HORAS
11. HPBM 40 MG IV CADA 24 HORAS
12. FUROSEMIDA 20 MG VO CADA 24 HORAS
13. METOPROLOL 50 M VO 12 HORAS
14. MORFINA 5 MG IV CADA 6 HORAS
15. ADAPTADORES LIBRE.
16. COMPLETAR RADIOTERAPIAS
17. SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA AMBULATORIO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

18. SEGUIMEINTO POR MEDICINA INTERNA AMBULATORIA
19. AGUARDA PLAN DE ATENCION DOMICLIARIO PARA DEFINIR EGRESO CON LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES
* TRASLADO EN AMBULANCIA HACIA DOMICILIO
* OXIGENOTERAPIA POR CANULA NASAL A BAJO FLUJO 3 LTS/MIN (FIO2 32%)CARACTER PERMANANTE POR 24 HORAS PARA 30 DIAS
* VISITA MEDICA DOMICILIARIA CADA 15 DIAS POR 30 DIAS
* CURACIONES EN SENO IZQUIERDO DE TIPO CONVENCIONAL CADA DIA POR ENFERMERA

Evolución realizada por: NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON-Fecha: 09/02/21 14:16:03

DIAGNÓSTICO	N63X	MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	J91X	DERRAME PLEURAL EN AFECCIONES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	N641	NECROSIS GRASA DE LA MAMA	Tipo	RELACIONADO

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON
Reg. 1234089057
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1552** **FECHA** **09/02/2021 14:51:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

ANEXO DE EVOLUCION ANTERIOR ---
PACIENTE CON HIPOKALEMIE MODERADA ASINTOMATICA LA CUAL REQUIERE REPOSICION ADEMAS DE TROMBOCITOPENIA MODERADA SIN SIGNOS DE SANGRADO EN QUIEN INDICO INCIAR ASI:

* DOS AMPOLLAS DE KATROL DILUIDAS EN 250 CC DE SSN 0.9% PARA PASAR EN 6 HORAS Y REPETIR.
* VIGILAR SANGRADO
* INICAR ESPIRONOLACTONA UN TAB CADA 24 HORAS

Evolución realizada por: NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON-Fecha: 09/02/21 14:52:01

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	2,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**NUEVO**
DILUIR DOS AMPOLLAS EN 250 CC DE SSN 0.9% PARA PASAR EN 6 HORAS Y REPTIR					
2,00	2,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INY ECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**
DILUIR DOS AMPOLLAS DE KATROL EN 250 CC DE SSN 0.9% PARA PASAR EN 6 HORAS Y REPTIR					
1,00	25,00 MILIGRAMOS	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 CLORO **Realizado**
POS REPOSICION
.
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:10:47 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
POS REPOSICION
.
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:10:54 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
POS REPOSICION
.
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:11:00 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON
Reg. 1234089057
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1553** **FECHA** **09/02/2021 17:44:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA , BROMURO DE IPATROPIO 3 PUFF INHALADO,PACIENTE NO COLABORA EN LOS CAMBIOS DE POSICION
15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR
16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE MORFINA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, ONDASETRON 8MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0.9%, HIDROCORTISONA 100MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% , ESPIRONOLACTONA 25 MILIGRAMOS VIA ORAL .
17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA.

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 09/02/21 17:44:55

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Día	Piel sana	CLASIFICACIÓN Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1	XX				

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

Día	Piel sana	CLASIFICACIÓN Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1			XX		

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1554** **FECHA** **09/02/2021 18:44:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL HUMEDA. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA ORIENTADA CONSCIENTE.. CUELLO: MOVIL. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : FUROSEMIDA 20MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA
19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 60 CC HORA ; TORAX SIMETRICO , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA..
POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 09/02/21 18:44:14

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1555** **FECHA** **09/02/2021 22:27:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCONFIGURADOS
PALIDEZ GENERALIZADA
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADO. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES MOVILES. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: LASERACION EN REGUION SACRA. PULMONAR: CATETER VENOSO CENTRALEN SUB CLAVBIA DERECHA CUBIERTO CON LEUCO MECK CON ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS
SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTO FLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE DESPIERTO, ORIENTADO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A LIQUIDOS DE BASE HARTMAN 500CC A 40CCPOR HORA POR BOMBA DE INFUSION, TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL IZQUIERDO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(NIEGA ALERGIA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (BAJO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES,SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL;

21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO ENTREGA DE NUEVAS SABANAS PARA CAMBIO

22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL CUBREBOCAS Y EL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE; FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDA EN SOLUCION SALINA 0.9% ,MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA

23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS Fecha: 09/02/21 22:44:00

JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS
Reg. 1143159743
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1556** **FECHA** **10/02/2021 01:50:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEA; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE ;ONDASETRON 8MILIGRAMO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA
01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU UNIDAD AL LADO DEL FAMILIAR SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS
02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE CUANTIFICA CYSTO
03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EL NIVEL DE LA CAMA LO MA BAJO POSIBLE PARA EVITAR CAIDAS

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS Fecha: 10/02/21 01:50:38

JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS
Reg. 1143159743
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1557** **FECHA** **10/02/2021 02:03:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA RETROSPECTIVA
00:00: CONTINUA CON REPOSICION DE KATROL 2 AMPOLLAS DILUIAD EN SOLUCION SALINA 250C PARA 6 HORAS PORBOMBA DE INFUSION

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS Fecha: 10/02/21 02:03:27

JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS
Reg. 1143159743
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1558** **FECHA** **10/02/2021 05:37:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCONFIGURADOS PALIDEZ GENERALIZADA OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADO. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES MOVILES. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: LASERACION EN REGUION SACRA. PULMONAR:
CATETER VENOSO CENTRALEN SUB CLAVBIA DERECHA CUBIERTO CON LEUCO MECK CON ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTO FLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE; FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA; MORFINA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA
05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; PACIENET NO ASEPTA BAÑOEN CAMA NI CAMBIO DE TENDIDOSE REALIZA FORMATO DE VALORACION DE PIEL.
06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE; ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL HEPARINA 40MILIGRAMO SUCUTANEO

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS Fecha: 10/02/21 05:38:20

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS
Reg. 1143159743
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1559** **FECHA** **10/02/2021 06:24:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR,CON OXIGENO PORCANULANASAL A 3 LITROS CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL CANALIZADA EN YUGULAR IZUQIERDA , TORAX SIMETRICO SE OBSERVA TUBO A TORAX EN INTERCOSTAL DERECHO PLEUROVAC CON SUCCION CONTINUA; MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; PACIENTE CON PAÑO DESECHABLE ; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD
POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,,(AMPICILINA SULBACTAN+ FILGASTRIM) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN (ALTO)MA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS Fecha: 10/02/21 06:24:18

JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS
Reg. 1143159743
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1560** **FECHA** **10/02/2021 07:54:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

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

CABECERA 30 GRADOS

CABECERA 30 GRADOS

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

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

2,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
2,00	1,00 UNIDAD	TIAMINA 300 MG TABLETA 300 MG	ORAL	12 Horas	**NUEVO**
4,00	2,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
DILUIR DOS AMPOLLAS EN 250 CC DE SSN 0.9% PARA PASAR EN 6 HORAS Y REPTIR					
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	2,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
DILUIR DOS AMPOLLAS DE KATROL EN 250 CC DE SSN 0.9% PARA PASAR EN 6 HORAS Y REPTIR					
4,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	25,00 MILIGRAMOS	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON
Reg. 1234089057
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1563** **FECHA** **10/02/2021 11:16:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO LOS LINEAMEINTOS DE LA OMS PARA PREVENCION DE LA INFECCION POR SRAS COV 2 Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES, VALORO PACIENTE CON NIVEL I DE EPP.

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS, EN ESTANCIA HOSPITALARIA POR DIAGNOSTICOS DE
1. CA DE MAMA IZQ T4 N2 M0 TRIPLE NEGATIVO CON KI67:80%
1.1. METASTASIS PULMONAR
2. DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO RESUELTO
2.1. POP TARDIO DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA 19.01.21
2.2. DIFICULTAD RESPIRATORIA MODULADA CON REQUERIMIENBTO DE OXIGENOTERAPIA A BAJO FLUJO
3. TAQUICARDIA SINUSAL EN MANEJO
3.1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA
4. MANEJO PALIATIVO

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA DESFAVORABLE, REFIERE HABER PASADO MALA NOCHE POR CUADRO DE PARESTESIAS DE MMII, PERSISITENCIA DE TAQUICARDIA REGULARMENTE MODULADA Y DOLOR TORACICO CON EVA 4/10.

OBJETIVO

CONSCIENTE,ORIENTADA Y ALERTA. NORMOCÉFALA, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, NARINAS CANULA NASAL A BAJO FLUJO. CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX HIPOEXPANSIBLE EN HEMITORAX IZQUIERDO,MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASE PULMONAR IZQUIERDO CON CREPITOS ASOCIADOS, TUBO A TORAX EN LINEA MEDIO AXILAR IZQUIERDA CON 3CER ESPACIO INTERCOSTAL CONECTADO A SUCCION CONTINUA CON DEBITO SEROHEMATICO ESCASO. RUIDOS CARDIACOS TAQUIICARDICOS, NO SOPLOS. ABDOMEN CON PANICULO ADIPOSO ESCASO, PERISTALISIS POSTIVA NORMAL, SIN MASAS NI MEGALAIS PALPABLES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOPURINARIO SONDA VESICAL A CITOFLOW CON DEBITO DE ORINA COLURICA, NO FETIDA. EXTREMIDADES EUTROFICAS, EDEMA GRADO II DE MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL. ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA.

ULTIMOS PARACLINICOS
10.02.21
POTASIO: 2.7 SODIO:142 CLORO:92

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, CUMPLIENDO ESTANCIA HOSPITALARIA POR PATOLOGIA ONCOLOGICA A NIVEL MAMARIO, ESTADIO AVANZADO EN MANEJO PALIATIVO, CON ANTECEDENTE DE TAQUICARDIA SINUSAL E INSUFICIENCIA CARDIACA COGESTIVA EN AMNEJOP POR EMDICINA INTERNA QUIEN HA CURSADO EN LAS ULTIMAS HORAS CON RITMO CARDIACO EN TAQUICARDIA Y DOLOR TORACICO A NIVEL PRECORDIAL, POR LO QUE SOLCIITO NUEVA TOMA DE EKG PARA SER REVALORADA POR TRATANTE EN MENCION.- PACIENTE QUE COMPLETÓ RADIOTERAPIAS EL 09.02.21, CON N¿ORDEN DE CONTINUIDAD Y SEGUIMEINTO DE MANERA AMBUALTORIA POR ONCOLOGIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

CLINCIA, A AL ESPEAR DE AUTROIZACVION DE PLAN DE ATENCION DOMICLIAIRO PARA DEFINIR EGRESO. EN EL MKOEMNTO ENCUENTRPO PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON OXIGENOTERAPIA POR CANULA NASAL, TOLERANDO EL DECUBITO, EN QUIEN DECIDO CONTINUIDAD DE REPOSICION DE POTASIO POR HIPOKALEMIA E INCIO TIAMINA ORAL POR CUADRO DE PARESTESIAS. RESTO DE MANEJO MEDICO CONTINUA IGUAL, CONTROL EVOLUTIVO.

AGUARDA PLAN DE ATENCION DOMICLIARIO PARA DEFINIR EGRESO CON LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES
* TRASLADO EN AMBULANCIA HACIA DOMICILIO
* OXIGENOTERAPIA POR CANULA NASAL A BAJO FLUJO 3 LTS/MIN (FIO2 32%)CARACTER PERMANANTE POR 24 HORAS PARA 30 DIAS
* VISITA MEDICA DOMICILIARIA CADA 15 DIAS POR 30 DIAS
* CURACIONES EN SENO IZQUIERDO DE TIPO CONVENCIONAL CADA DIA POR ENFERMERA

PLAN Y MANEJO

1. CONTINUAR ESTANCIA HOSPITALARIA
2. LAVADO DE MANOS COSNTANTE
3. DISTANCIAMIENTO SOCIAL
4. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
5. USO PERMANANTE DE TAPABOCA
6. BARANDAS ELEVADAS
7. OXIGENOTERAPIA DE BAJO FLUJO POR CANULA NASAL
8. DIETA BLANDA
9. ESOMEPRAZOL 40 MG VO CADA 24 HORAS
10. ONDASETRON 8 MG IV CADA 8 HORAS
11. HPBM 40 MG IV CADA 24 HORAS
12. FUROSEMIDA 20 MG VO CADA 24 HORAS
13. METOPROLOL 50 M VO 12 HORAS
14. MORFINA 5 MG IV CADA 6 HORAS
15. INCIAR TIAMINA UNA TAB CADA 8 HORAS
16. SOLICITO EKG AHORA
17. SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA AMBULATORIO
18. SOLICITO REVALORAICON POR MEDICINA INTERNA
19. SOLCIIOT CONTROL POST REPOSIICON DE POTASIO
20. AGUARDA PLAN DE ATENCION DOMICLIARIO PARA DEFINIR EGRESO CON LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES

* TRASLADO EN AMBULANCIA HACIA DOMICILIO
* OXIGENOTERAPIA POR CANULA NASAL A BAJO FLUJO 3 LTS/MIN (FIO2 32%)CARACTER PERMANANTE POR 24 HORAS PARA 30 DIAS
* VISITA MEDICA DOMICILIARIA CADA 15 DIAS POR 30 DIAS
* CURACIONES EN SENO IZQUIERDO DE TIPO CONVENCIONAL CADA DIA POR ENFERMERA

Evolución realizada por: NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON-Fecha: 10/02/21 11:17:12

DIAGNÓSTICO	N63X	MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	J91X	DERRAME PLEURAL EN AFECCIONES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	N641	NECROSIS GRASA DE LA MAMA	Tipo	RELACIONADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**Realizado**

AHORA
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 16:13:49 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ

1	TROPONINA I CUANTITATIVA	**Realizado**

AHORA
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 16:15:12 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ

1	CLORO	**Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:11:10 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:11:25 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 19:11:33 REALIZADO POR: ELIETH VANESA DE ARMAS HERRERA

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON
Reg. 1234089057
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1564** **FECHA** **10/02/2021 11:28:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 24/02/21
Día: 10/02/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 09/02/21
Diagnostico de Base: CA DE MAMA
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%: Si
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 :** 39 AÑOS

FOLIO **1565** **FECHA** **10/02/2021 13:59:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS PARA TRATAMIENTO, TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS PARA TRATAMIENTO, TORAX SIMETRICO, CON TUBO A TORAX IZQUIERDO CONECTADO A PLEUROVAC A SUCCION CONTINUAN , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.
POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA
08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : METOPROLOL 50 MILIGRAMOS VIA ORAL, ONDASETRON 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%
09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA AL 0.9%, MORFINA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADA POR CENTRAL DE MEZCLA Y TOLERA
11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA MEDICA POR NATHALIA FONSECA QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR EN HISTORIA CLINICA
12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA EN SU HABITACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS PACIENTE NO COLABORA EN LOS CAMBIOS DE POSICION.
13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL CUBREBOCAS Y EL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

Nota realizada por: YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA Fecha: 10/02/21 14:05:24

YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA
Reg. 0800930
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1566** **FECHA** **10/02/2021 14:36:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

---MEDICINA INTERNA---

VALORO PACIENTE CON EQUIPO DE BIOSEGURIDAD NIVEL I

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD, EN ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICOS DE
- TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
- CA DE MAMA CON METASTASIS PULMONAR EN CUIDADOS PALIATIVOS
- DERRAME PLEURAL PARANEOPLASICO
- CUIDADOS PALIATIVOS
- FALLA CARDIACA CON FEVI PRESERVADA

PACIENTE DE SEXO FEMENINO EN SU CUARTA DECADA DE LA VIDA, QUIEN CURSA CON ENFERMEDAD ONCOLOGIA AVANZADA (CA DE MAMA CON METASTASIS PULMONAR), HOSPITALIZADA BAJO EL CONTEXTO DE POST-OPERATORIO DE VIDEO TORACOSCOPIA,PLEURODESIS, DECORTICACION PULMONAR.
PACIENTE QUIEN PRESENTA EPISODIO DE DOLOR TORACICO, ASOCIADO A SENSACION DE PALPITACIONES
SE REVISA EKG DONDE SE OBSERVA TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR, EN MANEJO CON METOPROLOL VIA ORAL
SE DECIDE TRASLADO A UCI PREVIO CONSENTIMIENTO DE FAMIILAR.
SE LE EXPLICA A FAMILIAR, DICE ENTENDER (HERMANA)

PLAN:
TRASLADO A UCI POLIVALENTE
O2 POR CANULA NASAL A 3LT/MINT
METOPROLOL 100 MG CADA 12 HRS VIA ORAL
MONITOREO HEMODINAMICO
SESOLICITA RX DE TORAX
SE SOLICITAN PARACLINICOS HEMOGRAMA, BUN, CREATININA,IONOGRAMA,TROPONINA

Evolución realizada por: JOSE MARIO SANCHEZ BENTHAM-Fecha: 10/02/21 14:36:33

JOSE MARIO SANCHEZ BENTHAM
Reg. 0801642
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1567** **FECHA** **10/02/2021 14:45:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	100,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**MODIFICADO**

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	**Realizado**

RX DE TORAX (P)

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Infiltrados en vidrio deslustrado multilobares que conforman consolidaciones en parches mas evidentes
en tercio medio del campo pulmonar izquierdo y en ambas bases pulmonares.
Silueta cardiaca normal.
Aorta normal.
Traquea central.
Esqueleto regional evaluado sin alteraciones.
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/02/2021 09:10:40 REALIZADO POR: ORLANDO SANTANDER CUELLO

1 PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PARA RX **Realizado**
RX DE TORAX (P)
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/02/2021 09:10:50 REALIZADO POR: ORLANDO SANTANDER CUELLO

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON
Reg. 1234089057
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1568** **FECHA** **10/02/2021 17:12:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE ES VALORADA POR MEDICINA INTERNA QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR EN HISTORIA CLINICA, SE LE REALIZA CONTROL DE RAYOS X PORTATIL POR ORDEN MEDICA
16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE MORFINA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, FUROSEMIDA 20MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9%, ESPIRONOLACTONA 25MILGRAMOS VIA ORAL, TIAMINA 300MILIGRAMOS VIA ORAL Y TOLERA
SE LE INSTALA REPOSICION DE POTASIO 2AMPOLLAS EN 250CC DE SODIO 0.9% PARA 6 HORAS POR BOMBA DE INFUSION
17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA
18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE METOPROLOL 100MILIGRAMOS VIA ORAL Y TOLERA

Nota realizada por: YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA Fecha: 10/02/21 17:12:58

YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA
Reg. 0800930
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1570** **FECHA** **10/02/2021 18:43:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS PARA TRATAMIENTO, TORAX SIMETRICO CONECTADA A MONITOR DE SIGNOS VITALES, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

NOTAS ENFERMERIA

18:30 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE LE INSTALA MONITOR DE SIGNOS VITALES POR ORDEN DE INTERNISTA EN TURNO

19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA , CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE :POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL + CA DE MAMA + TAQUICARDICO, CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS PARA TRATAMIENTO, TORAX SIMETRICO CONECTADA A MONITOR DE SIGNOS VITALES, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON DIURESIS POR SONDA VESICAL ; CON ,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS, CON ESCARA SACRA.

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(ALERGIA A AMPICILINA SULBACTAM- FILGASTRIN) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA Fecha: 10/02/21 18:43:27

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1571** **FECHA** **10/02/2021 21:20:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES. MAMAS: SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A ADAPTADPOR LIBRE DE AGUJA PASANDO REPOSICION DE POTASIO 3 AMPOLLAS EN 250CC DE CLORUDO DE SODIO PARA 6 HORAS PASANDO POR BOMBA DE INFUSION. CARDIACO: CON MONITORIZCION CONTINUA. ABDOMEN: BLANDO,. GENITOURINARIO: SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONCIENTE DESPIERTO, ORIENTADO CON UN DIAGNOSTICO DE : POP DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSTOMIA MAS DRENAJE PLEURAL+ CA DE MAMA MAS TAQUICARDIA VENTRICULAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE OBSERVA DESPIERTA ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO , CUELLO MOVIL CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO LADO IZQUIERDO CONECTADA A ADAPTADPOR LIBRE DE AGUJA PASANDO REPOSICION DE POTASIO 3 AMPOLLAS EN 250CC DE CLORUDO DE SODIO PARA 6 HORAS PASANDO POR BOMBA DE INFUSION TORAX SIMETRICO CON MONITORIZCION CONTINUA, MAMAS; SE OBSERVA LESION TUMORALES EN MAMA IZQUIERDA; MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES ABDOMEN BLANDO, SE OBSERVA ESCARA EN REGION SACRA, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO; MIEMBRO INFERIORES PRESENTES CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE (ALERGICA A AMPICILINA SULBACTAM Y FILGASTRIM) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES,SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS
21:00 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN MAL ESTADO GENERAL, PENDIENTE TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS Fecha: 10/02/21 21:20:16

JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS
Reg. 1143159743
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1572** **FECHA** **10/02/2021 22:22:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MOTIVO DE CONSULTA

INGRESA PACIENTE EN INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 39 AÑOS CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS CON ENFERMEDAD ONCOLOGIA AVANZADA (CA DE MAMA CON METASTASIS PULMONAR), HOSPITALIZADA BAJO EL CONTEXTO DE POST-OPERATORIO DE VIDEO TORACOSCOPIA,PLEURODESIS, DECORTICACION PULMONAR. INGRESA HOY DE PABELLON SARA POR DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA ADEMAS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA DADA POR TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR, POR LO ANTERIOR SE INDICA MANEJO EN LA UNIDAD PARA MONITORIZACION HEMODINAMICA Y ASISTENCIA VENTILATORIA INVASIVA A PESAR DE QUE PACIENTE SE ENCUENTRA EN ESTADO PALIATIVO

ANTECEDENTES

PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES
1 ,POMEROY
QUIRURGICOS
CESAREA 1
HOSPITALIZACIONES PREVIAS
POR PATOLOGIA DE BASE
FARMACOLÓGICOS
EN CONCILIACION MEDICAMENTOSA
ALERGICOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FILGASTRIM Y AMPICILINA A SULBATAM

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: DISNEA EN REPOSO

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS Y MUCOSAS HIDRATADAS CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIA, TORAX CON REGULAR EXPANSIBILIDA RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE EN HEMITORAX DERECHO, ABOLIDO EN HEMITORAX IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS ARITMICOS SIN SOPLOS, MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES, ABDOMEN SIN MASAS, NI MEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, GENIATLES NORMOCONFIGURADOS,CON SONDA VENSICAL CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES EUTROFICAS Y SIMETRICAS SIN EDEMA.

ANÁLISIS

PACIENTE EN LA CUARTA DECADA DE LA VIDA, EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, CON DIAGNOSTICOS ESTABLECIDOS,INGRESA CON DATOS DE INMINECIA RESPIRATORIA, TAQUIPNEICA, INDICES DE OXIGENACION FUERA DE METAS, CON OXIGENO A ALTO FLUJO, MALA MECANICA VENTILATORIA, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR
, SE DECIDE ASEGURAR VIA AEREA, SE EXPLICA CONDUICTA A FAMILIARES (HIJA) Y ALTO RIEGSO DE FALLECIMEINTO A CORTO MEDIANO PLAZO.

DIAGNOSTICOS
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
DERRAME PLEURAL PARANEOPLASICO
CANCER DE MAMA CON METASTASIS PULMONAR EN CUIDADOS PALIATIVOS
FALLA CARDIACA CON FEVI PRESERVADA

PLAN Y MANEJO

INGRESO A UCI HEMATOONCOLOGICA
CABECERA A 45 GRADOS

VENTILACION MECANICA INVASIVA

NADA VIA ORAL
GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS
VALORACION POR NUTRICION

INFUSIONES
NOREPINEFRINA 16 MILIGRAMOS + 250 CC SSN DOSIS RESPUESTA

MEDICAMENTOS
ESOMERAZOL 20 MG VIA SNG CADA 24 HORAS
FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS CADA 6 HORAS
METOPROLOL 100 MILIGRAMOS SNG CADA 12 HORAS

ELECTROCARDIOGRAMA DE INGRESO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

RADIOGRAFIA DE INGRESO
PARACLINICOS DE INGRESO (HEMOGRAMA,IONOGRAMA, FUNCION RENAL, TIEMPOS DE COAGULACION,PERFIL HEMATICO, PERFIL DE LISIS TUMORAL, GASES ARTERIALES)
SE SOLICTA HEMOCULTIVOS, RETROCULTICOS, URCULTIVO,PARCIAL DE ORINA

RECOMENDACIONES DE ENFERMERIA

LAVADO DE MANOS
UTILIZACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE DIURESIS
AVISAR SI HAY CAMBIOS.

Evolución realizada por: ANA ZARIFE SEGURA ARRAUT-Fecha: 10/02/21 22:22:01

DIAGNÓSTICO	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	J91X	DERRAME PLEURAL EN AFECCIONES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	N63X	MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	N641	NECROSIS GRASA DE LA MAMA	Tipo	RELACIONADO

DIETAS

-
NADA VIA ORAL-

FORMATOS

PRESCRIPCION MEDICA
MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Ingreso ESTADO DE CONCILIACION: REALIZADA

MEDICAMENTO 1
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: OXICODONA
DOSIS: 1 UNIDAD
VIA DE ADMINISTRACION: ORAL FRECUENCIA: 6 VECES AL DIA
HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA: Suspende
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:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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

[-]Neutropenia febril
[-]Mucositis oral
[X]Dolor
[-]Malnutrición intrahospitalaria
[-]Complicaciones por radioterapia
[-]Retraso en la atención

Intervenciones

Seleccione uno o varios

[-]Aislamiento por ambiente protegido
[-]Profilaxis con estimulador de colonias
[-]Dieta estéril
[-]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
[-]Evaluación periódica y sistemática del dolor en EVA
[-]Prescripción y administración de analgésicos en horario establecido

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

[-]Interconsulta por nutrición
[-]Tamizaje de Must por nutricionista a pacientes adultos al hospitalizarse. (No aplica a UCI)
[-]Menú infantil “Complácete”
[-]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, KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ
,identificado con C.C. de
sexo en nombre propio o de mi familiar
identificado con C.C. ,de sexo
(menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la compentencia 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 INDENTIFICADOS 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

CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMNISTRADOS Y ELIMINADOS
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

RECOMENDACIONES

CABECEREA 45 GRADO
Cabecera 45 grado

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	**Realizado**

se realiza ekg por jefe en turno
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 23:00:00 REALIZADO POR: YULAINIS SUAREZ VASQUEZ

3	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	**Pendiente**

119mgdl
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/02/2021 22:00:00 REALIZADO POR: YUREISY MARID AVILA GASTELBONDO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

157mgdl
FECHA Y HORA DE APLICACION:12/02/2021 06:12:16 REALIZADO POR: YUREISY MARID AVILA GASTELBONDO

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/02/2021 12:22:32 REALIZADO POR: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**MODIFICADO**
2,00	1,00 UNIDAD	TIAMINA 300 MG TABLETA 300 MG	ORAL	12 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**SUSPENDIDO**
4,00	16,00 MILIGRAMOS	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**NUEVO**
4,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
4,00	100,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 AMPOLLA	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**NUEVO**
5,00	5,00 AMPOLLA	FENTANILO CITRATO 0.05 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 0.05 MG/ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**NUEVO**
5,00	50,00 MILIGRAMOS	MIDAZOLAM 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/10ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**NUEVO**

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) RADIOGRAFIA DE TORAX (P)	**Realizado**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Se establecen criterios comparativos sin cambios con estudio previo.
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/02/2021 14:22:42 REALIZADO POR: MAURICIO ANDRES SERRANO ALZAMORA

1 PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PARA RX **Realizado**
RADIOGRAFIA DE TORAX (P)
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/02/2021 14:22:52 REALIZADO POR: MAURICIO ANDRES SERRANO ALZAMORA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
5	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	**En proceso**
5	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	**En proceso**
1	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	**En proceso**
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 L	**En proceso**
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	**En proceso**
1	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	**En proceso**
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	**En proceso**
1	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**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	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	**En proceso**
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	**En proceso**
1	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	UROANALISIS	**En proceso**

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR NUTRICION Fecha de Orden: 10/02/2021 **Atendido**

OBSERVACIONES
RESULTADOS :

SE RESPONDE INTERCONSULTA POR NUTRICION. FOLIO 1586. FECHA Y HORA DE APLICACION:11/02/2021 09:21:44 REALIZADO POR : KARINA LUZ TORREGROSA TORNE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

KARINA LUZ TORREGROSA TORNE
Reg. MND04932
NUTRICION
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

ANA ZARIFE SEGURA ARRAUT
Reg. 017661
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1574** **FECHA** **10/02/2021 22:36:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTA DE INGRESO

22:30HRS. INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 39 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE UCI ADULTOS HEMATO ONCOLOGICA CUBICULO 07, PROCEDENTE DEL SERVICIO DEL PABELLON SARA EN CAMILLA ACOMPAÑADO DE AUXILIAR CLINICO, MEDICO, ENFERMERA JEFE, FAMILIAR, SE OBSERVA PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES RECIBIENDO OXIGENO POR CANULA NASAL, TAQUIPNEICA DESATURADA, SE AUMENTA FLUJO DE OXIGENOTERAPIA A MASCARA DE NO REHINALACION, SOMNOLIENTA, PRESENCIA DE CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO TRILUMEN, RECIBIENDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA MAS 2 AMPOLLAS DE KATROL CERRADO POR EL TRASLADO, GENITALES EXTERNOS NORMALES, ELIMINANDO POR SONDA FOLEY NUMERO 16 CONECTADA A CISTOFLO PRESENCIA DE ORINA COLURICA, SE EVIDENCIA ESCARA EN REGION SACRA GRADO 2, ZONA DE PRESENCIA DE ZONA DE PRESION EN TALONES ZONA DE PRESION EN ESPALDA, SE INSTALA EN LA UNIDAD SE CONTINUA MONITOREO DE SIGNOS VITALES, SE ESPERAN ORDENES MEDICAS A SEGUIR, SE REALIZA GLUCOMETRIA 160 MG/DL Y ELECTROCARDIOGRAMA DE INGRESO.
SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA POR JEFE EN TURNO, MEDICO EN TURNO, AUXILIARES DE ENFERMERÍA, DONDE SE HABLA SOBRE DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO SON: PREVENCIÓN DEL RIESGO DE CAÍDA, PARA LO CUAL SE DAN LAS RECOMENDACIONES SEGÚN ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS DOWTON, QUE NOS DA COMO RESULTADO RIESGO ALTO, SE MARCA TABLERO, Y SE DA RECOMENDACIONES COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADA. TAMBIÉN SE HABLA SOBRE LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN QUE DIO COMO RESULTADO RIESGO ALTO, SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURALES. EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE NO ES ALÉRGICO SE COMENTA SOBRE LA CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA DE ACUERDO AL TRATAMIENTO QUE EL PACIENTE RECIBE EN SU CASA. ADEMAS DE LA IMPORTANCIA DE IDENTIFICAR AL PACIENTE CON UNA MANILLA AZUL Y TABLERO, Y EL PERSONAL QUE LO ATIENDA DEBE TAMBIÉN IDENTIFICARSE CON SU CARNET. IGUALMENTE SE EXPLICA EL TIPO DE AISLAMIENTO QUE REQUIERE EL PACIENTE Y LAS RECOMENDACIONES QUE SE TIENE EN CUENTA COMO SON EL USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (TAPA BOCA, GORRO,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

BATA) EVITAR INGRESAR BOLSOS U OBJETOS QUE SEAN MEDIOS DE CONTAMINACIÓN TANTO PARA EL PACIENTE COMO A SUS FAMILIARES. INGRESAR Y EGRESAR A LA UNIDAD DEL PACIENTE POR LA PUERTA DE ACCESO PARA FAMILIARES, ASEGURÁNDOSE DE DEJAR SIEMPRE LA PUERTA CERRADA; 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 EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE LA FUENTE. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACION 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 INFORMA ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS Y/O TRATAMIENTOS NO CONTEMPLADOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD, AL CUAL LA INSTITUCIÓN GESTIONARA PARA QUE SU ATENCIÓN SEA DE MANERA OPORTUNA; Y LA IMPORTANCIA DE CONOCER Y ENTENDER EL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS Y/O TRATAMIENTOS. SE DELEGA A UN FAMILIAR RESPONSABLE DE RECIBIR EL INFORME MEDICO, Y SERA ESTA PERSONA QUIEN EXTENDERÁ A SUS DEMÁS FAMILIARES LA INFORMACIÓN BRINDADA. EL INFORME MEDICO SERA ENTREGADO EN HORAS DE LA VISITA DE 4:00 P. M. ANTE CUALQUIER SITUACIÓN DE EMERGENCIA SE SUSPENDERÁ LA VISITA SEGÚN LO ORDENE EL ESPECIALISTA EN TURNO. NO SE ENTREGARÁ INFORMACIÓN POR VÍA TELEFÓNICA Y EL PERSONAL DE ENFERMERÍA NO SE ENCUENTRA AUTORIZADO PARA BRINDAR CUALQUIER TIPO DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE; LO MISMO QUE NO SE ENTREGARÁ INFORMACIÓN A PERSONAS SIN LAZO FAMILIAR CON EL PACIENTE, A MENOS QUE EXISTA UNA AUTORIZACIÓN. ADEMAS SE INFORMA SOBRE NO UTILIZAR CELULARES, TABLET, ETC, Y NO INGRESAR CÁMARAS DE VIDEO O FOTOGRÁFICAS, NI SU USO DENTRO DE LA UNIDAD.
SE FIRMA ACTA DE RECOMENDACIONES POR FAMILIAR, PACIENTE Y ENFERMERA JEFE COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIORMENTE DESCRITO, SE SOLICITA NUMERO TELEFÓNICO PARA FÁCIL LOCALIZACIÓN DE FAMILIARES ANTE CUALQUIER EVENTO.

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSAS ORAL SECA. PIEL: ZONA DE PRESION EN ESPALDA, TALONES, ESCARA EN REGION SACRA GRADO 2. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIMETRICOS. MAMAS: LESION EXOFITICA EN MAMA IZQUIERDA CUBIERTA CON APOSITOS. AXILAS: NORMAL. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE INDOLORO. GENITOURINARIO: NORMAL, ELIMINANDO SONDA FOLEY NUMERO 16 CONECTADO A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA COLURICA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES ZONA DE PRESION EN TALONES

NOTAS ENFERMERIA

22:30HRS. INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 39 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE UCI ADULTOS HEMATO ONCOLOGICA CUBICULO 07, PROCEDENTE DEL SERVICIO DEL PABELLON SARA EN CAMILLA ACOMPAÑADO DE AUXILIAR CLINICO, MEDICO, ENFERMERA JEFE, FAMILIAR, SE OBSERVA PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES RECIBIENDO OXIGENO POR CANULA NASAL, TAQUIPNEICA DESATURADA, SE AUMENTA FLUJO DE OXIGENOTERAPIA A MASCARA DE NO REHINALACION, SOMNOLIENTA, PRESENCIA DE CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO TRILUMEN, RECIBIENDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA MAS 2 AMPOLLAS DE KATROL CERRADO POR EL TRASLADO, GENITALES EXTERNOS NORMALES, ELIMINANDO POR SONDA FOLEY NUMERO 16 CONECTADA A CISTOFLO PRESENCIA DE ORINA COLURICA, SE EVIDENCIA ESCARA EN REGION SACRA GRADO 2, ZONA DE PRESENCIA DE ZONA DE PRESION EN TALONES ZONA DE PRESION EN ESPALDA, SE INSTALA EN LA UNIDAD SE CONTINUA MONITOREO DE SIGNOS VITALES, SE ESPERAN ORDENES MEDICAS A SEGUIR, SE REALIZA GLUCOMETRIA 160 MG/DL Y ELECTROCARDIOGRAMA DE INGRESO.

Nota realizada por: MATILUZ SANDOVAL BLANQUICET Fecha: 10/02/21 22:43:06

FORMATOS

VARIABLES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

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/Sedantes1 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 Confuso1
Deambulación Normal Segura con ayuda Insegura con ayuda No deambula
PUNTAJE OBTENIDO 4.0000
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 ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1		ZONA DE PRESION EN TALONES			
ESCARA EN REGION SACRA GRADO 2					
PLTT					

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

VARIABLES	PUNTUACION 1	2	3		
Percepcion Sensorial	Completamente Limitado	Muy Limitado	Levemente limitado	Ninguna Limitacion	
Exposición a la humedad	Excesivamente húmeda	Muy humeda	Ocasionalmente húmeda	Raramente húmeda	2
Actividad	Completamente inmóvil	Confinado a silla	Camina ocasionalmente	Camina frecuentemente	
Movilidad	Completamente inmóvil	Muy limitado	Levemente limitado	Ninguna limitac	
Nutrición	Deficiente	Inadecuada	Adecuada		
Fricción y Cizallamiento	Problema requiere máximo cuidado	Problema potencial requiere mínimo cuidado	Sin problema aparente		

Niveles de Riesgo
Alto riesgo
Riesgo moderado
Bajo riesgo
Sin riesgo

Diagnostico:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MATILUZ SANDOVAL BLANQUICET
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1576** **FECHA** **10/02/2021 22:54:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

22:00 SE CONTINUA INFUSION DE KATROL 2 AMPOLLAS DILUIDAS EN 250 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA A A 60 CC HORA , PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL.

22:30 SE TRASLADA PACIENTE A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS 1 EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE JEFE AUX DE ENFERMERIA Y MEDICO EN TURNO PACIENTE EN MALAS CONDICONES GENERAL, SE OBSERVA CON OXIGENO POR CANULA NASAL A , MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL , CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO CON LEUKOMED PASANDO INFUSION DE KATROL 2 AMPOLLAS DILUIDAS EN 250 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA A A 60 CC HORA , SE OBSERVA LESION EN MAMA IZQUIERDA CUBIERTA CON APOSITOS + HERIDA EN REGION INTERCOSTAL IZQUIERDA CUBIERTA, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CON EDEMAS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDA , ABDOMEN BLANDO , GENITALES NORMALES ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS NO MOVILES A LA MARCHA CON EDEMAS , SE OBSERVA ULCERA POR PRESION EN REGION SACRA GRADO II.

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 10/02/21 22:30:00

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

		CLASIFICACIÓN			
Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1			XX		

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1578** **FECHA** **10/02/2021 23:10:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	200,00 MILIGRAMOS	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA 20 0 MG	ORAL	12 Horas	**NUEVO**
4,00	100,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**SUSPENDIDO**

ANA ZARIFE SEGURA ARRAUT
Reg. 017661
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1582** **FECHA** **11/02/2021 04:16:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	16,00 MILIGRAMOS	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABL E 4 MG/4 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
2,00	100,00 MILIGRAMOS	MIDAZOLAM 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/10ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**MODIFICADO**

ANA ZARIFE SEGURA ARRAUT
Reg. 017661
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1583** **FECHA** **11/02/2021 04:29:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

8,00	8,00 AMPOLLA	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**MODIFICADO**

GLADIS JULIETH BLANCO MONTESINO
Reg. 1140861180
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1585** **FECHA** **11/02/2021 05:58:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS A LA LUZ VALORADAS EN 2MM, MUCOSA NASAL SEMIHUMEDA, MUCOSA ORAL CON TUBO OROTRAQUEAL COENCTADO A VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ESTABLECIDOS MODO ASISTOCONTROLADO FIO2 100% PEEP 7 MAS SONDA OROGASTRICAS CERRADA.. PIEL: ULCERA POR PRESION GRADO 2 EN REGION SACRA, ZONA DE PRESION EN TALONES.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: BAJO SEDOANALGESIA.. CUELLO: MOVIL MAS CATETER VENOSO CENTRAL EN REGION SUBCLAVIO DERECHO PASANDO NOREPINEFRINA 16MG + 250CC SOLUCION SALINA NORMAL A 50CC HORA, MIDAZOLAM 50MG + 50CC SOLUCION SALINA NORMAL A 15CCHORA, FENTANILO 2MG + 250CC SOLUCION SALINA NORMAL A 15CCHORA TODO POR BOMBA DE INFUSION.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES. CARDIACO: ELECTRODOS CONECTADOS A MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES. ABDOMEN: GLOBOSO. GENITOURINARIO: CUBIERTOS POR PAÑAL MAS SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

SE UTILIZA ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID 19,
23:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES, PACIENTE DESATURADA, DIAFORETICA, INTERNISTA EN TURNO DECIDE PROTEGER VIA AEREA SE INICIA PROTOCOLO DE INTUBACION CON TUBO OROTRAQUEAL 7,5 SIN EXITO, SE UTILIZA TUBO OROTRAQUEAL NUMERO 7.0 EL CUAL ES EXITOSO SE CONECTA A VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ESTABLECIDOS MODO ASISTOCONTROLADO FIO2 70% PEEP 7 VOLUEMN CORRIENTE 360, PREVIO AL PROCEDIMIENTO SE ADMINISTRA MIDAZOLAM 7MG INTRAVENOSO STAT, VECURONIO 4MG INTRAVENOSO STAT, FENTANILO 300MCG INTRAVENOSO STAT, PACIENTE HIPOTENSA SE INICIA INFUSION DE NOREPINEFRINA 16MG + 250CC SOLUCION SALINA NORMAL, SE INICIA FENTANILO 2MG + 250CC SOLUCION SALINA NORMAL A 15CCHORA, MIDAZOLAM 50MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC SOLUCION SALINA NORMAL A 15CCHORA POR ORDEN MEDICA. PACIENTE QUEDADA EN DIURESIS MEDICO EN TURNO INFORMADO. SE COLOCA SONDA OROGASTRICA NUMERO 18, SE TOMA UROCULTIVO SE COLOCA SONDA FOLEY NUMERO 16 SE CONECTA ACYSTOFLO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA.
00:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, PACIENTE DESACOPLADA DEL VENTILADOR SE ADMINISTRA VECURONIO 4MG INTRAVENOSO STAT. FUROSEMIDA 20MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC SOLUCION SALINA NORMAL, AMIODARONA 200MG VIA ORAL.
01:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, RONDA POR ENFERMERIA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

02:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, TOMA DE RAYZO X PORTATIL POR TECNICO DE PEREZ RADIOLOGOS.
03:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE CONTINUA INFUSION DE MIDAZOLAM.
04:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, RONDA POR ENFERMERIA.
05:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, BAÑO EN CAMA E INSPECCION DE LA PIEL.
06:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, ESOMEPRAZOL 20MG VIA ORAL, FUROSEMIDA 20MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC SOLUCION SALINA NORMAL.
07:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, QUEDA EN SU UNIDAD EN MALAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, SEMIFOWLER, BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: YUREISY MARID AVILA GASTELBONDO Fecha: 11/02/21 05:58:55

YUREISY MARID AVILA GASTELBONDO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1586** **FECHA** **11/02/2021 09:22:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MOTIVO DE CONSULTA

VALORAVION NUTRICIONAL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:
- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

- DERRAME PLEURAL PARANEOPLASICO

- CANCER DE MAMA CON METASTASIS PULMONAR EN CUIDADOS PALIATIVOS

- FALLA CARDIACA CON FEVI PRESERVADA

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 DESECHALE, VISOR, BATA ANTIFLUIDOS, GORRO DESECHABLE E HIGIENE DE MANOS).

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS CLINICOS ANTES MENCIONADOS, DRELICADAS CONDICIONES GENERALES, BAJO MANEJO MEDICO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HEMATO-ONCOLOGICO, BAJO VENTILACION MECANICA, SONDA OROGASTRICA CERRADA, SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES.
ESTADO NUTRCIIONAL EN RIESGO.

REPORTE DE LABORATORIOS:10-02-2021

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

HEMOGLOBINA:9.7 ACIDO LACTICO:35.70 ACIDO URICO:7.8 ALBUMINA:2.4 BILIRRUBINA INDIRECTA:0.28 BILIRRUBINA DIRECTA:0.68 BILIRRUBINA TOTAL:0.96 CLORO: 90 FOSFORO:3.5 GLICEMIA BASAL:119 MAGNESIO: 1.0 NITROGENO UREICO:13 POTASIO:4.3 SODIO:140 UREA:27.8 CREATININA:0.55.

PACIENTE EN ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA (PALIATIVA) CON POCA EFECTIVIDAD PARA SOPORTE NUTRCIONAL. SIN EMBARGO PACIENTE CON SONDA OROGASTRICA INDICADA PARA ALIMENTACION POR LO QUE SE INDICA FORMULA NUTRICIONAL PULMOCARE POR 237 ML.

PLAN Y MANEJO

RIESGO NUTRCIONAL
PLAN:
- FORMULA NUTRICIONAL PULMOCARE POR 237 ML, DOS UNIDADES DIA.

ATENTOS A CAMBIOS MEDICOS

Evolución realizada por: KARINA LUZ TORREGROSA TORNE-Fecha: 11/02/21 09:22:35

DIAGNÓSTICO	J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	I500	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	J91X	DERRAME PLEURAL EN AFECCIONES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	N63X	MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	N641	NECROSIS GRASA DE LA MAMA	Tipo RELACIONADO

KARINA LUZ TORREGROSA TORNE
Reg. MND04932
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1587** **FECHA** **11/02/2021 09:23:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO CON PARAMETROS ESTABLECIDOS MODO ASITIDO CONTROLADO CON FIO2 EN 100%, PEEP DE 7, VOLUMEN CORRIENTE DE 360, FRECUENCIA RESPIRATORIA PROGRAMADA EN 18 MAS SONDA OROGASTRICA CERRADA.. PIEL: ESCARA EN REGION SACRA GRADO 2, ZONA DE PRESENCIA DE ZONA DE PRESION EN TALONES ZONA DE PRESION EN ESPALDA. CUELLO: MOVIL MAS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO FENTANYL 2MG EN 250CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 09% A 15CC/H MAS MIDAZOLAM 150MG EN 150CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 09% A 15CC/H MAS NOREPINEFRINA 16MG EN 250CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 09% A 50CC/H POR BOMBA DE INFUSION.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES.. MAMAS: LESION EXOFITICA EN MAMA IZQUIERDA CUBIERTA CON APOSITOS.. CARDIACO: TORAX SIMETRICO CON MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.. GENITOURINARIO: PRESENTES MAS SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO A LIBRE DRENAJE(ANURICA).. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

INICIA ATENSION DEL PACIENTE UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID-19.

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, PALIDES GENERALIDA SUDOROSA TAQUICARDICA HIPOTENSA CON APOYO DE VASOPRESOR A DOSIS ALTA BAJO VENTILACION MECANICA Y BAJO SEDOANALGESIA EN POSICION SEMIFOWER CON MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES.

07:05 RONDA POR PERSONAL DE ENFERMERIA.

07:50 SE OBSERVA PACIENTE TAQUICARDICA MEDICO EN TURNO DECIDE CARDIOVERTIR CON 200 JOULE LA CUAL SIGUE PERSISTIENDO EN ARRITMIA DECIDE CERDIOVERTIR CON 300 JOULE.

08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES,ANOTADOS,PACIENTE ANURICA, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION E HIDRATACION DE LA PIEL.

09:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES,ANOTADOS, PACIENTE ANURICA, RONDA POR MEDICO INTERNISTA DR ALFONSO WILCHES Y MEDICO GENERAL JAIRO RODRIGUEZ QUIENES DEJAN ORDENES A SEGUIR.

10:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES,ANOTADOS,PACIENTE ANURICA, SE BAJA GOTEO DE VASOPRESOR.

11:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES,ANOTADOS, PACIENTE ANURICA, SE BAJA GOTEO DE VASOPRESOR.

12:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES,ANOTADOS,PACIENTE ANURICA, RECIBE TRATAMIENTO 20MG DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 09% VIA INTRAVENOSO MAS AMIODARONA 200MG DILUIDO EN AGUA POR SONDA OROGASTRICA, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION E HIDRATACIONN DE LA PIEL.

13:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES,ANOTADOS, PACIENTE ANURICA, SE BAJA GOTEO DE VASOPRESOR.

Nota realizada por: DAYANA MARGARITA VASQUEZ PEREZ Fecha: 11/02/21 13:05:18

DAYANA MARGARITA VASQUEZ PEREZ
Reg. 083028
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	1,00 UNIDAD	PULMOCARE X 237 ML SOLUCION ORAL 237 ML	ORAL	6 Horas	**NUEVO**

KARINA LUZ TORREGROSA TORNE
Reg. MND04932
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1590** **FECHA** **11/02/2021 10:24:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

1 IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES **Realizado**

PACIENTE EN VENTILACION MECANICA INVASIVA CON EMPEORAMIENTO DE RADIOGRAFIA DE TORAX, SE REQUIERE DESCARTAR COVID 19 EN EL MARCO DE PANDEMIA ACTUAL.
PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS, EN ESTANCIA HOSPITALARIA POR DIAGNOSTICOS DE 1. CA DE MAMA IZQ T4 N2 M0 TRIPLE NEGATIVO CON KI67:80%, 1.1. METASTASIS PULMONAR, 2. DERRAME PLEURAL MASIVO IZQUIERDO RESUELTO, 2.1. POP TARDIO DE DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA 19.01.21, 2.2. DIFICULTAD RESPIRATORIA MODULADA CON REQUERIMIENBTO DE OXIGENOTERAPIA A BAJO FLUJO, 3. TAQUICARDIA SINUSAL EN MANEJO, 3.1. INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA, 4. MANEJO PALIATIVO, CON TUBO ORTRAQUEAL CONECTADA A VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ESTABLECIODS, A LA VALORACION PRESENTA: TORAX SIEMTRICO EXPANDIBLE, APOYO VENTILATORIO, DESATURADA, SE AUSCULTA : MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES , 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 BIOSEGURIAD 3, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL .
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/02/2021 10:55:00 REALIZADO POR: ISABEL CRISTINA QUINTERO VELEZ

ALFONSO WILCHES MEZA
Reg. 91824
MEDICINA INTERNA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1592** **FECHA** **11/02/2021 10:48:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCIÓN UCI DIA
MD INTERNISTA DR WILCHES/ MD GENERAL DR RODRIGUEZ
PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON IDX:
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
-CASO SOSPECHOSO DE COVID 19
-DERRAME PLEURAL PARANEOPLÁSICO
-CÁNCER DE MAMA CON METÁSTASIS PULMONAR EN CUIDADOS PALIATIVOS
-FALLA CARDIACA CON FEVI PRESERVADA

SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD INSTAURADOS POR PANDEMIA POR COVID 19

SIGNOS VITALES: PA: 144/100 MMHG PAM: 107 MMHG FC: 184 LPM FR: 29 RPM SATO2: 96% VMI FIO2 100%
EVA NO EVALUABLE
DÍAS DE ESTANCIA 1

EXAMEN FÍSICO
NORMOCÉFALO, PRESENCIA DE TUBO OROTRAQUEAL BIEN FIJADO, CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX CON REGULAR EXPANSIBILIDAD RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE EN HEMITÓRAX DERECHO, ABOLIDO EN HEMITÓRAX IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS, MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES, ABDOMEN SIN MASAS, NI MEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, GENIATLES NORMOCONFIGURADOS,CON SONDA VESICAL CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES EUTRÓFICAS Y SIMÉTRICAS SIN EDEMA.

ANÁLISIS
PACIENTE EN CRÍTICAS CONDICIONES GENERALES EN VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA EN MODO AC/V, ACOPLADO GRACIAS A SEDOANALGESIA CON PARÁMETROS EN LA VÍA AÉREA INTERMEDIOS, SATURACIONES CON TENDENCIA A LA DISMINUCIÓN, CONTROL DE RADIOGRAFÍA DE TÓRAX CON EVIDENCIA DE AUMENTO DE INFILTRADOS BILATERALES MAYOR EN EL IZQUIERDO POR LO QUE EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA ACTUAL SE HACE NECESARIO REALIZACIÓN DE PRUEBAS DE SARS/COV2 PCR, SE DILIGENCIA FICHA 346 SEGÚN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES. HEMODINÁMICAMENTE INESTABLE REQUIRIENDO MANEJO CON VASOPRESORES TIPO NOREPINEFRINA A RAZÓN DE 0.6 MCG/KG/MIN, MEDIAS LIMÍTROFES, FRECUENCIA CARDIACA EN TORNO A LA TAQUICARDIA SINUSAL, CON HIPOPERFUSIÓN TISULAR IMPORTANTE, DIURESIS SE MANTIENE CON TENDENCIA A LA OLIGURIA, AZOADOS LIGERAMENTE ELEVADOS, INFECCIOSO SE MANTIENE BAJO CUBRIMIENTO PLENO DADO DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, PACIENTE EN CONTEXTO DE ENFERMEDAD ONCOLÓGICA AVANZADA CON MAL PERFORMANCE A MANEJO SISTEMICO POR PARTE DE ONCOLOGIA CLINICA, MAL PRONOSTICO A CORTO PLAZO CON ALTO RIESGO DE FALLACER.

PLAN
IGUAL MANEJO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SE SOLICITA PCR COVID

Evolución realizada por: ALFONSO WILCHES MEZA-Fecha: 11/02/21 10:48:54

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	BIOPSIA DE NASOFARINGE	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: ALFONSO WILCHES MEZA - RM:91824 - MEDICINA INTERNA

FECHA CANCELACION: **12/02/2021 12:23**

ALFONSO WILCHES MEZA
Reg. 91824
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1593** **FECHA** **11/02/2021 12:23:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	2,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
DILUIR DOS AMPOLLAS EN 250 CC DE SSN 0.9% PARA PASAR EN 6 HORAS Y REPTIR					
2,00	2,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INY ECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
DILUIR DOS AMPOLLAS DE KATROL EN 250 CC DE SSN 0.9% PARA PASAR EN 6 HORAS Y REPTIR					
2,00	200,00 MILIGRAMOS	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA 20 0 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
8,00	8,00 AMPOLLA	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABL E 4 MG/4 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
4,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

1,00	25,00 MILIGRAMOS	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 AMPOLLA	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**CONTINUAR**
5,00	5,00 AMPOLLA	FENTANILO CITRATO 0.05 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 0.05 MG/ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
4,00	5,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	100,00 MILIGRAMOS	MIDAZOLAM 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/10ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
4,00	1,00 UNIDAD	PULMOCARE X 237 ML SOLUCION ORAL 237 ML	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

ALFONSO WILCHES MEZA
Reg. 91824
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1594** **FECHA** **11/02/2021 13:49:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

DURANTE LA ATENSION DEL PACIENTE SE UTILIZA ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID-19.

14:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES,ANOTADOS, PACIENTE ANURICA, SE LE REALIZA LAVADO BUCAL CON CLORHEXIDINA MAS CAMBIO DE POSICION E HIDRATACION DE LA PIEL MAS GLUCOMETRIA DE CONTROL.

15:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES,ANOTADOS,PACIENTE ANURICA Y EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD.

16:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES,ANOTADOS,PACIENTE ANURICA, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS CAMBIO DE PAÑAL.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

16:10 RECIBE VISITA DE FAMILIAR.

16:30 RECIBE FAMILIAR INFORME MEDICO.

17:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES,ANOTADOS,PACIENTE ANURICA.

Nota realizada por: DAYANA MARGARITA VASQUEZ PEREZ Fecha: 11/02/21 16:01:15

DAYANA MARGARITA VASQUEZ PEREZ
Reg. 083028
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1595** **FECHA** **11/02/2021 14:35:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	5,00 MILIGRAMOS	METOPROLOL 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE 5 MG/5 ML	INTRAVENOSO	Bolo	**NUEVO**
1,00	1,00 AMPOLLA	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE 10 MG	INTRAVENOSO	Bolo	**MODIFICADO**

ALFONSO WILCHES MEZA
Reg. 91824
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1596** **FECHA** **11/02/2021 15:11:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	200,00 MILIGRAMOS	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

8,00	8,00 AMPOLLA	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
4,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
8,00	4,00 AMPOLLA	FENTANILO CITRATO 0.05 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 0.05 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**MODIFICADO**

JAIRO ALDAIR RODRIGUEZ GARCIA
Reg. 1140873520
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1598** **FECHA** **11/02/2021 18:17:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, TUBO OROTRAQUEAL CONECTADO A VENTILADOR MECANICO CON PARAMETROS ESTABLECIDOS MODO ASITIDO CONTROLADO CON FIO2 EN 100%, PEEP DE 7, VOLUMEN CORRIENTE DE 360, FRECUENCIA RESPIRATORIA PROGRAMADA EN 18 MAS SONDA OROGASTRICA CERRADA.. PIEL: ESCARA EN REGION SACRA GRADO 2, ZONA DE PRESENCIA DE ZONA DE PRESION EN TALONES ZONA DE PRESION EN ESPALDA. CUELLO: MOVIL MAS CATETER VENOSO CENTRAL TRILUMEN EN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO FENTANYL 2MG EN 250CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 09% A 20CC/H MAS MIDAZOLAM 150MG EN 150CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 09% A 20CC/H MAS NOREPINEFRINA 16MG EN 250CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 09% A 30CC/H POR BOMBA DE INFUSION, EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES.. MAMAS: LESION EXOFITICA EN MAMA IZQUIERDA CUBIERTA CON APOSITOS, CARDIACO: TORAX SIMETRICO CON MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION, GENITOURINARIO: PRESENTES MAS SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO A LIBRE DRENAJE(ANURICA), EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES.

NOTAS ENFERMERIA

18:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES,ANOTADOS, RECIBE TRATAMIENTO FUROSEMIDA 20MG DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 09% VIA INTRAVENOSO.

19:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES,ANOTADOS,QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, PALIDES GENERALIZADA BAJO VENTILACION MECANICA Y BAJO SEDOANALGESIA CON APOYO DE VASOPRESOR A DOSIS ALTA TAQUICARDICA DESATURA, HIPOTENSA EN POSICION SEMIFOWER CON MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FINALIZA ATENSION DEL PACIENTE UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID-19.
Nota realizada por: DAYANA MARGARITA VASQUEZ PEREZ Fecha: 11/02/21 18:25:07

DAYANA MARGARITA VASQUEZ PEREZ
Reg. 083028
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1599** **FECHA** **11/02/2021 18:58:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	100,00 MILIGRAMOS	MIDAZOLAM 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/10ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**MODIFICADO**

ALFONSO WILCHES MEZA
Reg. 91824
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1601** **FECHA** **11/02/2021 21:36:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	100,00 MILIGRAMOS	MIDAZOLAM 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/10ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

GLADIS JULIETH BLANCO MONTESINO
Reg. 1140861180
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1602** **FECHA** **11/02/2021 22:35:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS A LA LUZ VALORADAS EN 2MM, MUCOSA NASAL SEMIHUMEDA, MUCOSA ORAL CON TUBO OROTRAQUEAL COENCTADO A VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ESTABLECIDOS MODO ASISTOCONTROLADO FIO2 100% PEEP 7 MAS SONDA OROGASTRICAS CERRADA.. PIEL: ULCERA POR PRESION GRADO 2 EN REGION SACRA, ZONA DE PRESION EN TALONES.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: BAJO SEDOANALGESIA.. CUELLO: MOVIL MAS CATETER VENOSO CENTRAL EN REGION SUBCLAVIO DERECHO PASANDO NOREPINEFRINA 16MG + 250CC SOLUCION SALINA NORMAL A 50CC HORA, MIDAZOLAM 50MG + 50CC SOLUCION SALINA NORMAL A 15CCHORA, FENTANILO 2MG + 250CC SOLUCION SALINA NORMAL A 15CCHORA TODO POR BOMBA DE INFUSION.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES. CARDIACO: ELECTRODOS CONECTADOS A MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES. ABDOMEN: GLOBOSO. GENITOURINARIO: CUBIERTOS POR PAÑAL MAS SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

SE UTILIZA ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID 19.
19:00 REICBO EN SU UNIDAD EN MALAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, SEMIFOWLER, BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA.
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, PACIENTE ANURICA MEDICO EN TURNO INFORMADO, CAMBIO DE POSIICON INADECUADO PACIENTE CON SOLO 3 ALMOHADAS. SE CONTINUA INFUSION DE MIDAZOLAM
21:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE CONTINUA INFUSION DE NOREPINEFRINA. SE REALIZA ASPIRACION DE SECRECIONES POR FISIOTERAPEUTA EN TURNO.
22:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, CAMBIO DE POSICION INADECUADO PACIENTE CON SOLO 3 ALMOHADAS, GLCUOMATRIA 119MGDLAMIODARONA 200MG VIA ORAL.
23:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, FUROSEMIDA 20MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC SOLUCION SALINA NORMAL.

Nota realizada por: YUREISY MARID AVILA GASTELBONDO Fecha: 11/02/21 23:21:30

YUREISY MARID AVILA GASTELBONDO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1604** **FECHA** **12/02/2021 04:16:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS A LA LUZ VALORADAS EN 2MM, MUCOSA NASAL SEMIHUMEDA, MUCOSA ORAL CON TUBO OROTRAQUEAL COENCTADO A VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ESTABLECIDOS MODO ASISTOCONTROLADO FIO2 100% PEEP 7 MAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SONDA OROGASTRICAS CERRADA.. PIEL: ULCERA POR PRESION GRADO 2 EN REGION SACRA,ZONA DE PRESION EN REGION LUMBAR, ULCERA POR PRESION GRADO 2 EN GLUTEO DERECHO, ZONA DE PRESION EN TROCANTE DERECHO, ZONA DE PRESION EN TALONES, SE OBSERVA HERIDA TUMORAL EN MAMA IZQUIERDA.. SISTEMA

NERVIOSO CENTRAL: BAJO SEDOANALGESIA.. CUELLO: MOVIL MAS CATETER VENOSO CENTRAL EN REGION SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

NOREPINEFRINA 16MG + 250CC SOLUCION SALINA NORMAL A 50CC HORA, MIDAZOLAM 50MG + 50CC SOLUCION SALINA NORMAL A 15CCHORA,

FENTANILO 2MG + 250CC SOLUCION SALINA NORMAL A 15CCHORA TODO POR BOMBA DE INFUSION.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES. CARDIACO: ELECTRODOS CONECTADOS A MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES. ABDOMEN: GLOBOSO. GENITOURINARIO: CUBIERTOS POR

PAÑAL MAS SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

SE UTILIZA ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID 19.
00:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CAMBIO DE POSICION INADEUCADO PACIENTE CON SOLO 3 ALMOHADAS.
01:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, RONDA POR ENFERMERIA.
02:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD.
03:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, SE CONTINUA INFUSION DE FENTANILO.
04:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, CAMBIO DE POSICION INADECUADO POR FALTA DE INSUMOS PACIENTE CON SOLO 3 ALMOHADAS.
05:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, BAÑO EN CAMA E INSPECCION DE LA PIEL.
06:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS, ESOMEPRAZOL 20MG VIA ORAL, FUROSEMIDA 20MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC SOLUCION SALINA NORMAL, GLUCOMETRIA 157MGDL,LAVADO BUCAL INADECUADO PACIENTE SIN ENJUAGUE BUCAL.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD EN MALAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, SEMIFOWLER, BAJO CUIDADO MEDICO Y DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: YUREISY MARID AVILA GASTELBONDO Fecha: 12/02/21 04:24:15

YUREISY MARID AVILA GASTELBONDO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1605** **FECHA** **12/02/2021 05:54:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1	ZONA DE PRESION EN TALONES-- ESPALDA				

ESCARA EN REGION SACRA GRADO 2
YULAINIS SUAREZ V

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 10/02/21
Día: 12/02/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: / /
Diagnostico de Base: INS RESO
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%: Si
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 :** 39 AÑOS

FOLIO **1606** **FECHA** **12/02/2021 06:13:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
8,00	8,00 AMPOLLA	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 4 MG/4 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**

HECTOR FERNANDO SUAREZ DAVILA
Reg. 251568/2007
MEDICINA INTERNA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1607** **FECHA** **12/02/2021 06:15:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCION UCI NOCHE
DR SUAREZ MD INTERNITA/ DRA BLANCO MD GENERAL

PACIENE FEMENINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
-CASO DESCARTADO DE COVID 19
-DERRAME PLEURAL PARANEOPLÁSICO
-CÁNCER DE MAMA CON METÁSTASIS PULMONAR EN CUIDADOS PALIATIVOS
-FALLA CARDIACA CON FEVI PRESERVADA

PACIENTE DEN CRITICAS CONDICIONE SGENERALES, BAJO EFECTOS DE SEDACION, EN VENTILACIONMECANINICAINVASIVA TENIENDO INDICES DE OXIGENACION LIMITROS A PESAR DE ESTAR CON PARAMETROS VENTILAOTIRTOS ALTOS, HEMODINAMICAMENTE INESTABLECON REQUERIMIENTO DE VASOPRESORES, FRECUENCIA CARDIACA EN TAQUICARDIA SINUSAL, RITMO DIURETICO LIMITROFE,ALTO RIESGO DE FALLECIMIENTO A CORTO MEDIANO PLAZO.PRONSOSTICO RESERVADO.

Evolución realizada por: HECTOR FERNANDO SUAREZ DAVILA-Fecha: 12/02/21 06:15:28

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMNISTRADOS Y ELIMINADOS
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

RECOMENDACIONES

CABECEREA 45 GRADO
Cabecera 45 grado

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
3	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]	**No se realizo**

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/02/2021 12:22:38 REALIZADO POR: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/02/2021 12:22:41 REALIZADO POR: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/02/2021 12:22:45 REALIZADO POR: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	200,00 MILIGRAMOS	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 MG TABLETA 20 0 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
4,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
8,00	4,00 AMPOLLA	FENTANILO CITRATO 0.05 MG/ML SOLUCION IN YECTABLE 0.05 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
4,00	100,00 MILIGRAMOS	MIDAZOLAM 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/10ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	**No se realizo**

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/02/2021 12:22:55 REALIZADO POR: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/02/2021 12:22:58 REALIZADO POR: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ

3 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL **No se realizo**

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/02/2021 12:23:02 REALIZADO POR: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/02/2021 12:23:04 REALIZADO POR: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/02/2021 12:23:08 REALIZADO POR: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LAURA CAROLINA CUEVAS MARQUEZ

HECTOR FERNANDO SUAREZ DAVILA
Reg. 251568/2007
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1608** **FECHA** **12/02/2021 07:09:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	1,00 UNIDAD	PULMOCARE X 237 ML SOLUCION ORAL 237 ML	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**

KARINA LUZ TORREGROSA TORNE
Reg. MND04932
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1610** **FECHA** **12/02/2021 08:53:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**SUSPENDIDO**
2,00	1,00 GRAMOS	CEFEPIMA 1G POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	12 Horas	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ALFONSO WILCHES MEZA
Reg. 91824
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1611** **FECHA** **12/02/2021 09:36:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

---EVOLUCIÓN UCI DIA---
MD INTERNISTA DR WILCHES/ MD GENERAL DRA MAESTRE
PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:
-INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
-CASO DESCARTADO DE COVID 19
-DERRAME PLEURAL PARANEOPLÁSICO
-CÁNCER DE MAMA CON METÁSTASIS PULMONAR EN CUIDADOS PALIATIVOS
-FALLA CARDIACA CON FEVI PRESERVADA

SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD INSTAURADOS POR PANDEMIA POR COVID 19

SIGNOS VITALES: PA: 86/36 MMHG PAM: 44 MMHG FC: 172 LPM FR: 18 RPM SATO2: 96% VMI VC: 360 FR: 18 FIO2 100%
PEEP: 7
EVA NO EVALUABLE
ECOG 3
DÍAS DE ESTANCIA 3

EXAMEN FÍSICO
NORMOCÉFALO, PRESENCIA DE TUBO OROTRAQUEAL BIEN FIJADO, CONECTADO A VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADA, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍA, TÓRAX CON REGULAR EXPANSIBILIDAD RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE EN HEMITÓRAX DERECHO, ABOLIDO EN HEMITÓRAX IZQUIERDO, RUIDOS CARDIACOS ARRÍTMICOS SIN SOPLOS, MAMA IZQUIERDA CON LESIONES TUMORALES, ABDOMEN SIN MASAS, NI MEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVAS, GENITALES: NORMOCONFIGURADOS,CON SONDA VESICAL CON AUSENCIA DE ORINA EXTREMIDADES CON EDEMA. SNC: BAJO SEDOANALGESIA CONTINUA RASS -4.

ANÁLISIS
PACIENTE EN CRÍTICAS CONDICIONES GENERALES EN VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA EN MODO AC/V, BAJO SEDOANALGESIA CONTINUA.
INESTABLE HEMODINAMICAMENTE A PESAR DE ALTAS DOSIS DE SOPORTE VASOACTIVO, PERSISTIENDO HIPOTENSA.
ANURICA A PESAR DE MANEJO INSTAURADO. GLUCOMETRIAS EN METAS.
PERSISTE CON DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SE INDICA INICIO DE COBERTURA ANTIMICROBIANA DE AMPLIO ESPECTRO, AJUSTANDOSE A DOSIS RENAL.
EN CONTEXTO DE PACIENTE CON PATOLOGIA ONCOLOGICA AVANZADA EN MANEJO PALIATIVO NO TERMINAL POR PARTE DE ONCOLOGIA, PERO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DADO EL DETERIORO CLINICO Y BIOLOGICO DE LA PACIENTE CONSIDERAMOS LA LIMITACIÓN PASIVA DEL ESFUERZO TERAPEUTICO. VALORADA EN CONJUNTO POR NEFROLOGIA SE DESESTIMA EL MANEJO CON HEMODIALISIS. SE MANTIENEN LAS MEDIDAS DE SOPORTE ACTUALES Y SE REALIZARÁ COMITÉ DE INFORMACIÓN CON LA FAMILIA PARA EXPLICARLES LA CONDICIÓN CRITICA DE LA PACIENTE. MAL PRONOSTICO A CORTO PLAZO CON ALTO RIESGO DE FALLECIMIENTO.

PLAN
SUSPENDER FUROSEMIDA
CEFEPIME 1 GR IV CADA 12 HORAS

Evolución realizada por: ALFONSO WILCHES MEZA-Fecha: 12/02/21 09:36:05

ALFONSO WILCHES MEZA
Reg. 91824
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1612** **FECHA** **12/02/2021 10:04:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: PUPILAS ISOCORICAS HIPOREACTIVAS A LA LUZ VALORADAS EN 2MM, MUCOSA NASAL SEMIHUMEDA, MUCOSA ORAL CON TUBO
OROTRAQUEAL COENCTADO A VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ESTABLECIDOS MODO ASISTOCONTROLADO FIO2 100% PEEP 7 MAS

SONDA OROGASTRICAS CERRADA.. PIEL: ULCERA POR PRESION GRADO 2 EN REGION SACRA,ZONA DE PRESION EN REGION LUMBAR, ULCERA POR PRESION GRADO 2 EN GLUTEO DERECHO, ZONA DE PRESION EN TROCANTE DERECHO, ZONA DE PRESION EN TALONES, SE OBSERVA HERIDA TUMORAL EN MAMA IZQUIERDA.. SISTEMA

NERVIOSO CENTRAL: BAJO SEDOANALGESIA.. CUELLO: MOVIL MAS CATETER VENOSO CENTRAL EN REGION SUBCLAVIO DERECHO PASANDO

NOREPINEFRINA 16MG + 250CC SOLUCION SALINA NORMAL A 50CC HORA, MIDAZOLAM 50MG + 50CC SOLUCION SALINA NORMAL A 15CCHORA,

FENTANILO 2MG + 250CC SOLUCION SALINA NORMAL A 15CCHORA TODO POR BOMBA DE INFUSION.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES. CARDIACO: ELECTRODOS CONECTADOS A MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES. ABDOMEN: GLOBOSO. GENITOURINARIO: CUBIERTOS POR

PAÑAL MAS SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

INICIA ATENSION DEL PACIENTE UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGUN PANDEMIA COVID-19.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, PALIDES GENERALIDA SUDOROSA TAQUICARDICA HIPOTENSA CON APOYO DE VASOPRESOR A DOSIS ALTA BAJO VENTILACION MECANICA Y BAJO SEDOANALGESIA EN POSICION SEMIFOWER CON MONITOREO CONTINUO DE SIGNOS VITALES.

07:05 RONDA POR PERSONAL DE ENFERMERIA.

07:50 SE OBSERVA PACIENTE TAQUICARDICA ES VALORASA POR DR WICHES

08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES,ANOTADOS,PACIENTE ANURICA, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION E HIDRATACION DE LA PIEL.
SE LE HACE GLUCOMETRIA DE CONTROL 158MG/DL
09:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES,ANOTADOS, PACIENTE ANURICA, RONDA POR MEDICO INTERNISTA DR ALFONSO WILCHES Y MEDICO GENERAL JAIRO RODRIGUEZ QUIENES DEJAN ORDENES A SEGUIR.
SE LE CONTINUA INFUSION DE MIDAZOLAN 50 MG +50 CCSS0,9%
10:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES,ANOTADOS,PACIENTE ANURICA, SE BAJA GOTEO DE MIDAZOLAN

11:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES,ANOTADOS, PACIENTE ANURICA, SE LE CONTINUA INFUSION DE NOREPONEFRINA 16 MG

12:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES,ANOTADOS,PACIENTE ANURICA, RECIBE TRATAMIENTO 20MG DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 09% VIA INTRAVENOSO MAS AMIODARONA 200MG DILUIDO EN AGUA POR SONDA OROGASTRICA, SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION E HIDRATACIONN DE LA PIEL

Nota realizada por: KAREN PATRICIA TREJOS CRUZATE Fecha: 12/02/21 10:18:41

KAREN PATRICIA TREJOS CRUZATE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1613** **FECHA** **12/02/2021 11:13:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

TERMINACION DE TRATRAMIENTO DE RADIOTERAPIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO DE RADIOTERAPIA.
PACIENTE FEMENINA DE 39 AÑOS DE EDAD.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

DX: CA DE MAMA IZQUIERDA ESTADIO IIIB.
COMPLETÓ TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA PREOPERATORIA CON ACELERADOR LINEAL DE 6 MV SOBRE REGION AXILOSUPRACLAVICULAR Y MAMA IZQUIERDA MEDIANTE CAMPOS DIRECTO Y TANGENCIALES, RECIBIENDO UNA DOSIS DE 50 GY EN FRACCIONES DE 2 GY/DIA.
INICIÓ TRATAMIENTO: 26-08-2020.
FINALIZÓ TRATAMIENTO: 08-10-2020.
ACTUALMENTE CON DOLOR OSEO GENERALIZADO. TRAE GAMAGRAFIA OSEA QUE MUESTRA LESIONES SUGESITVAS DE METASTASIS EN CLAVICULA DERECHA, ESTERNON, COLUMNA DORSAL.
DX CA DE MAMA IZQUIERDA E IIIB EN PROGRESION SISTEMICA.
PREVIA SIMULACION CON TAC, COMPLETO TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA SOBRE COLUMNA DORSAL MEDAINTECAMNPO POSTERIOR DIRECTO CON ACELERADOR LINEAL, RECIBIENDO 20 gY EN FRACCIONES DE 4 Gy/DIA ENTRE EL 06-01-2021 Y EL 09-02-21.

ANÁLISIS

TERMINO TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA SOBRE COLUMNA DORSAL.

PLAN Y MANEJO

CONTROL Y SEGUMIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA.

Evolución realizada por: CARLOS EDUARDO ALONSO SALJA-Fecha: 12/02/21 11:16:16

DIAGNÓSTICO C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA Tipo PRINCIPAL

CARLOS EDUARDO ALONSO SALJA
Reg. 1228
RADIOTERAPIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1616** **FECHA** **12/02/2021 14:00:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

NOTA: PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, BAJO VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, PERSISTE HIPOTENSA A PESAR DE SOPORTE VASOACTIVO TIPO NOREPINEFRINA A DOSIS ELEVADAS. PRESENTA EPISODIO DE BRADICARDIA EXTREMA CON POSTERIOR ASISTOLIA, POR LO QUE SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACIÓN AVANZADAS DURANTE 20 MINUTOS SIN SER EXITOSAS, SE DECLARA FALLECIDA A LAS 13:20 HORAS DEL DIA DE HOY. SE DILIGENCIA ACTA DE DEFUNCIÓN N° 727452990

Evolución realizada por: ALFONSO WILCHES MEZA-Fecha: 12/02/21 14:00:55

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
5,00	5,00 AMPOLLA	ADRENALINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

MG/ML

ALFONSO WILCHES MEZA
Reg. 91824
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1617** **FECHA** **12/02/2021 14:07:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: PSICOLOGIA Fecha de Orden: 12/02/2021 **Atendido**

OBSERVACIONES
RESULTADOS :

MOTIVO DE CONSULTA

BRINDAR APOYO EMOCIONAL A FAMILIARES POR DUELO

EXAMEN MENTAL

NO APLICA

ANÁLSIS

SE REALIZA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA A FAMILIARES DE PACIENTE FALLECIDA. SE ENCUENTRA PRESENTE HERMANAS, HIJA E HIJO DE LA PACIENTE. SE BRINDA SOPORTE EMOCIONAL Y ACOMPAÑAMIENTO POR PSICOLOGÍA. EL FAMILIAR (HIJO) PRESENTÓ EXALTACIÓN CON TENDENCIA A LA AGRESIVIDAD POR LO QUE SE REQUIRIÓ APOYO POR PARTE DE PERSONAL DE SEGURIDAD. FINALMENTE, FAMILIARES QUEDAN CON MAYOR CALMA Y ACEPTACIÓN DE LA PÉRDIDA. SE BRINDA APOYO EMOCIONAL.

PLAN

QUEDO ATENTA A NUEVOS LLAMADOS A PSICOLOGÍA. FECHA Y HORA DE APLICACION:12/02/2021 14:22:58 REALIZADO POR : YEIMIS PAOLA ABDO LARA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA
Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

Yeimis Abdo lara

YEIMIS PAOLA ABDO LARA
Reg. 151443
PSICOLOGIA
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

ALFONSO WILCHES MEZA
Reg. 91824
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1618** **FECHA** **12/02/2021 14:13:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00HRS CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS PACIENTE QUE SE OBSERVA BRADICARDICA SE LE ADMINSITRAN 5 AMPOLLAS DE ADRENALINA ENDOVENOSA
NOTA: PACIENTE EN CRITICAS CONDICIONES GENERALES, BAJO VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, PERSISTE HIPOTENSA A PESAR DE SOPORTE VASOACTIVO TIPO NOREPINEFRINA A DOSIS ELEVADAS. PRESENTA EPISODIO DE BRADICARDIA EXTREMA CON POSTERIOR ASISTOLIA, POR LO QUE SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACIÓN AVANZADAS DURANTE 20 MINUTOS SIN SER EXITOSAS, SE DECLARA FALLECIDA A LAS 13:20 HORAS DEL DIA DE HOY. SE DILIGENCIA ACTA DE DEFUNCIÓN N° 727452990

Nota realizada por: KAREN PATRICIA TREJOS CRUZATE Fecha: 12/02/21 14:14:01

KAREN PATRICIA TREJOS CRUZATE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 39 AÑOS

FOLIO **1619** **FECHA** **12/02/2021 15:53:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

Salida Clínica: **12/02/2021 15:54:07**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1140907843 -- KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 13/09/1981 **Edad actual :** 39 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023381444 **Dirección:** CARRERA 15F # 49 -12 NORMANDIA

Barrio: SOLEDAD **Departamento:** ATLANTICO

Municipio: SOLEDAD **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: KELLY JOHANNA GARCIA ALVAREZ **Teléfono:** 3023381444 **Parentesco:** Familiar

ALFONSO WILCHES MEZA
Reg. 91824
MEDICINA INTERNA