

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 1 **FECHA** 02/02/2021 09:33:49

**TIPO DE ATENCIÓN**

**AMBULATORIO**

### MOTIVO DE CONSULTA

INCREMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL.

### ENFERMEDAD ACTUAL

PACEINTE ED 53 AÑOS CON INCREMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL DESDE NOVIEMBRE 2020. DISNEA PROGRESIVA. DISMINUCION DE MICCIONAL. DEPSOCIONES NORMALES. HIPOREXIA. PARCIALEMEN TOLERA LOS LIQUIDOS ORALES. VOMITOS CONSTANTE. TOS CON EXPECTORACION TRASPARENTE ABUNDANTE. PERIDA DE PESO MAS OMENOS 15 KILOS EN 3 MESES.

EN CLINICA GENERAL DEL NORTE EL DIA 19/12/2020 LAPAROSCOPIA DE ETAPIFICACION: HALLAZGOS DE ADHERENCIA DE TMOR DE OVARIO A INTESTINO, COLON SIGNOIDES Y YEYUNO, OVARIO DEERHO AUMENTADO DE TAMÑO PAREDES IRREGULARES, PLOLOBULADAS TAMÑOD E 8CM FRIABLE. UTERO DE TAMÑO Y FORMA NORMAL. TROMPA EDEMATIZADAS., OMENTQL CAKE QUE COMPRIOMETE DIAFRAGMA, INFILTRACIONE E TODO EL PERITONEO ABDOMINAL. INFITRACION Miliar TUMORAL EN INTESTINOS. .

-PATONORTE CAO NUMERO QX 24607-20. FECHA DE INGRESO 19/12/2020, FECHA DE INFORME 30/12/2020, FECHA DE OTMA DE MUESTRA 18/12/2020 PATOLOGO OSVALDO VELASCO: TUMOR E OVARIO IZQUIERDO: ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOEMTRIOIDE GII HEMORRAGIA Y NECROSIS. TROMPA UTERINA IZQUIERDA SIEMBRES TUMORALES EN SEROSA TUBARICA. EPIILON: ADENOCARCINOMA METASTASICO. LIQUIDO PEITONEAL: NEGATIVO PARA CELULAS MALIGNAS.

### ANTECEDENTES

#### PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES

HAS EN TTO AMLODIPINO.

QUIRURGICOS

LAPAROSCOPIA19/12/2020 TOMA DE BIOPSIA.

OTROS

MENARQUIA 12 ÑAOS. IVO: 16 AÑOS. G4P4A0C0, CITOLOGI AHACE MAS DE 2 AÑOS.

ALERGICOS

NO

### EXAMEN FÍSICO

. ABDOMEN: INCREMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL ESCASO ASCITIS. MASAS ABDOMINAL INESPECIFICA. CON DATOS DE ACRINOMATOSIS POR AREAS PETREAS SEGMENTADAS. INGLES NEGATIVAS. ABOMDEN DOLOROSO.. GENITOURINARIO: CERVIX DE 2CM SIN LESIONES UTERO MOVIL. FONDO DE SACSO LIBRES. TACO RECTAL CON SINGOS E ESCALERA.

### ANÁLISIS

ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOEMTRIOIDE GII HEMORRAGIA Y NECROSIS. TROMPA UTERINA IZQUIERDA SIEMBRES TUMORALES EN SEROSA VIRGEN A TRATAMIENTOS

ACTUALMENTE CON DISNEA PROGRESIVA, DOLOR, INTOLERANTE A LA VIA ORAL. ES NECESARIO REALIZAR ESTUDIO HOSPITALARIO APRA SOLCITA VALORACION POR ONCOLOGIA MEDICA PARA INCIO DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA. SI SU CONDICION SE LO PERMITE.

### PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZAR

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 2 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

TAC DE TORAX Y ABOMDEN CONTRASTADO

DEPUACON DE CREATININA.

LABORATORIOS

CA 125, ACE, CA 19.9

VALROACION POR ONCOLOGIA MEDICA

ALBUMINA

INTERCONSULTA CON NUTRICION

TRAMADOL 50MG POR DOLOR.

SOLUCION HARTMAN 500CC IV PARA 24 HORAS

ENOXAPRINA 40MG SC CADA 24 HORAS.

Evolución realizada por: DEWI ISABEL ACOSTA MENDOZA-Fecha: 02/02/21 09:47:57

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

DEWI ISABEL ACOSTA MENDOZA

Reg. 193106

GINECOLOGIA ONCOLOGICA

---

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA

Edad : 53 AÑOS

---

FOLIO 2 FECHA 02/02/2021 10:23:26

TIPO DE ATENCIÓN

URGENCIAS

### TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE III -

### OBSERVACIONES

CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD KIT DE ATENCION NIVEL II VALORO PACIENTE FEMEINA DE 53 AÑOS DE EDAD CO ANTECEDENTES DE CA DE OVARIO ADENOCARCIBNO TIPO EPIDERMOIDE GII HEMORRAGIA Y NECROSIS TROMPA UTERINA SIEMBRALES TUMORALES SEROSAS VIRGEN DE TRATAMIENTO VALORADA POR GINECOLOGIA ONCOLOGICA QUIEN INDICA HOSPITALIZAR .

**CLASIFICACIÓN TRIAGE:** 3 PRIORIDAD III

**EPS no acepta este Grupo**

**DIRECCIONAMIENTO:**

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Leidy Tamayo*

LEIDY MARIETH TAMAYO SERRANO

Reg. 1045707341

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	3	<b>FECHA</b> 02/02/2021 10:56:26	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTA DE INGRESO**

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGINIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO). PREVIO LAVADO DE MANOS VALORANDO PACIENTE CON KIT DE PROTECCION INCLUYE BATA ANTIFLUIDO, GORRO, CUBRE BOCA Y GUANTES DE MANEJO. NIVEL 1.INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO D EURENCIAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN REGULARES CONDICIONES DE SALUD TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA,CONDUCTOS AUDITIVOS NORMALES. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO, SIN TIRAJES MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS ABDOMEN, PERISTALISIS POSITIVA, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN TODOS LOS CUADRANTES, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION. CONSCIENTE Y ORIENTADA, ACTIVA, REACTIVA SIN DEFICIT NEUROLOGICO. SE LE COLOCA MANILLA BLANCA QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO Y POR SU PATOLIGIA NO REQUERE AISLAMIENTO.

SE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA AL FAMILIAR POR PARTE DE ENFERMERA JEFE DANDO INFORMACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, ACERCA DE NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO PREVENCIÓN DEL RIESGO DE CAÍDA, PARA LO CUAL SE DAN LAS RECOMENDACIONES, SEGÚN LA ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS SE CLASIFICA COMO RIESGO MEDIO SE EXPLICA Y SE MARCA EL TABLERO ASI MISMO SE EXPLICA SOBRE LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN Y LOS RESPECTIVOS CAMBIOS DE POSICIÓN EN EL CASO DEL PACIENTE SU SE CALIFICA COMO MEDIO O SE HABLA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO, LA ILUMINACIÓN NOCTURNA EL NO TRANSITAR EN PISOS HÚMEDOS SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO URGENCIA CENTRAL Y URGENCIA PEDIÁTRICA, QUE EN CASOS DE EMERGENCIAS NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SI NO LAS ESCALERAS, QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DE LA URGENCIA DE LASA INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACIÓN A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACIÓN DE INFECCIONES, EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACIÓN, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCION TIENE UN SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA RECLAMO O FELECLITACIONES QUE TENGA, CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACION ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, TAMBIÉN ACERCA DEL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONVERSACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION. ADEMÁS DE LA IMPORTANCIA DE SER IDENTIFICADO CON UNA MANILLA BLANCA.

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

### FORMATOS

#### VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa .

Paciente posQX durante las primera 24 horas

Caidas previas SI NO

Edad Menor de 70 Mayor de 70

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

Antidepresivos Otros medicamentos1

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

Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha)

Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos)

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

#### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

#### CLASIFICACIÓN

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

YURANIS HERRERA

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

#### VARIABLES

#### PUNTUACION

3	Percepcion Sensorial	Completamente Limitado	Muy Limitado	Levemente limitado	Ninguna Limitacion	1	2	3
3	Exposición a la humedad	Excesivamente húmeda	Muy humeda	Ocasionalmente húmeda	Raramente húmeda			
						Actividad	Completamente inmóvil	Confinado a silla
3	Movilidad	Completamente inmóvil	Muy limitado	Levemente limitado	Ninguna limitac			
						Nutrición	Deficiente	Inadecuada
3	Fricción y Cizallamiento	Problema requiere máximo cuidado	Problema potencial requiere mínimo cuidado	Sin problema aparente				

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Dirección:** MAGDALENA

**Departamento:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Ocupacion:**

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

< 12

Riesgo moderado

13-14

Niveles de Riesgo

Bajo riesgo

15-16

Sin riesgo

> 16

Diagnóstico:

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

YO MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS Identificado con C.C. No 57422384 de  
edad 53 AÑOS sexo en nombre propio o de mi familiar

Identificado con No , de sexo (menor de edad o en condición de discapacidad que afecta  
ara la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones libre y volu  
ntariamente:

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 02 días del mes 02 , año 2021  
URGENCIAS acerca de mi riesgo de caída el cual es MEDIO , se me ha explicado las recomendaciones a tener en cuenta para preven  
ir la y las consecuencias que se derivan del incumplimiento de las mismas, tales como : caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpe  
s, entre otras, los cuales pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi estancia.

Los cuidados según mi tipo de riesgo son:

ALTO RIESGO XXXXX

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

Mantener alguna iluminación nocturna.

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

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

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

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

De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.

Realizar las necesidades fisiológicas en 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 enfer

RIESGO MEDIO

Mantener las barandas de la cama siempre elevadas.

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

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

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

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

Usar ropa y calzado adecuados.



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 6 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.

Evitar el caminar en suelos húmedos.

#### RIESGO BAJO

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

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

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

Evitar el andar en suelos húmedos.

En cuanto a la estrategia de prevención de ulceras por presión cuyo riesgo es MEDIO 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 6 HORAS horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de la cama, el cambio de posición según mi condición será realizado por mi familiar o por el personal asistencial.

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

Manifiesto que entendí claramente la información suministrada, por el personal asistencial y en caso de no acatar las recomendaciones de la estrategia de CUIDADOS DE ENFERMERIA

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 \_\_\_\_\_

**Yuranis Herrera**

YURANIS HERRERA RICO

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	4	FECHA 02/02/2021 12:28:22	TIPO DE ATENCIÓN

#### MOTIVO DE CONSULTA

"TIENE UN TUMOR"

#### ENFERMEDAD ACTUAL

FEMENINA DE 53 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 2 MESES DE EVOLUCION DADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO POR LO QUE ACUDE A CENTRO DE SALUD DONDE REALIZAN MANEJO QUIRURGICO CON TOMA DE BIOPSIAS ( LAPAROSCOPIA 19/12/2020 CLINICA GENERAL DEL NORTE) CON REPORTE DE ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOMETRIOIDE G II HEMORROGICA Y NECROSIS. AHORA CON DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS Y TOS CON EXPECTORACION BLANQUECINA, NIEGA FIEBRE, VALORADA POR GINECOLOGIA ONCOLOGICA DRA DEWI ACOSTA QUIEN INDICA SU HOSPITALIZACION PARA COMPLETAR ESTUDIO Y VALORACION POR ONCOLOGICA CLINICA PARA DEFINIR POSIBILIDAD DE INICIO DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA.

SE INTERROGA POR SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA O CONTACTO CON PACIENTE POSITIVA PARA COVID NEGANDO LO ANTERIOR.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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)

### ANTECEDENTES

#### PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES

\*PATOLOGICO: HIPERTENSION ARTERIAL

\*FAMILIARES: NIEGA

\*TRAUMA: NIEGA

\*CIRUGIA: LAPAROSCOPIA MAS TOMA DE BIOPSIA 19/12/2020

\*HABITOS: BEBIDAS ALCOHOLICAS NIEGA, NIEGA CONTACTO CON HUMO DE CIGARRILLO, TUVO CONTACTO CON BIOMASAS

\*TRANSFUSIONES: NIEGA

\*TRATAMIENTO AMBULATORIO: AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

#### REVISIÓN X SISTEMAS

. ABDOMEN: LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

#### EXAMEN FÍSICO

. ABDOMEN: NORMOCCEFALO, PUPILLAS NORMORAECTIVAS MUCOSA HUMEDA CUELLO MVIL SIN ADENOPATIAS

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES NO SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR EN BASES PULMONARES SIN TIRAJES O RETRACCIONES

ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA, PERISTALISIS PRESENTE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA NO SIGNOS DE IRRITACION

PERITONEAL EN EL MOMENTO

EXTREMIDADES EUTROFRICAS CON EDEMA GRADO II CON FOVEA

AFEBRIL AL TACTO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA

#### ANÁLISIS

FEMENINA DE 53 AÑOS CON ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOMETRIODE CON METASTASIS A EPIILON Y CARCINOMATOSIS VIRGEN EN TRATAMIENTO QUIEN INGRESA DIRECCIONADA DE CONSULTA EXTERNA DRA DEWI ACOSTA PARA SU HOSPITALIZACION POR AGUDIZACION DE SINTOMATOLOGIA (DOLOR, EDEMA Y DISNEA) Y COMPLETAR ESTUDIOS PARA VALORACION POR ONCOLOGICA CLINICA PARA ESTADIFICACION Y TRATAMIENTO. SE EXPLICA CONDUCTAS A FAMILIAR Y PACIENTE DICEN COMPRENDER Y ACEPTAR.

\*\*SE REALIZA FORMATO GOLDBERG, ACTA DE ASIGNACION DE RESPONSABLE PARA RECIBIR INFORMACION DEL PACIENTE, FORMATO DE EVIDENCIA PARA INFORME DIARIO, FORMATO DE DECLARACION JURAMENTADA DE ESTADO DE SALUD DEL FAMILIAR.

#### PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZAR

DIETA BLANDA

TAPON VENOSO

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA

SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE TORAX SIMPLE

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

SE SOLICITA TOMOGRAFIA DE TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO

SE SOLICITA HEMOGRAMA BUN, CREATININA, PCR, DESHIDROGENASA LACTICA, BILUIRRUBINA, TRANSAMINASAS. DEPURACION DE CREATININA, CA 125, ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO, CA 19-9, ALBUMINA

SE SOLICITA VALORACION POR ONCOLOGIA MEDICA DE CARACTER CONVENCIONAL

SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA DE CARACTER CONVENCIONAL

SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICION DE CARACTER CONVENCIONAL

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

USO PERMANENTE DE CUBREBIIOCAS

LAVADI DE MANOS CADA 2 HORAS

COMPAÑIA DE FAMILIAR PERMANENTE

EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS

**Evolución realizada por:** SANDRA MILENA RADA DE LA CRUZ-**Fecha:** 02/02/21 12:28:22

**DIAGNÓSTICO** C796 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL OVARIO

**Tipo:** PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** R060 DISNEA

**Tipo:** RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R529 DOLOR NO ESPECIFICADO

**Tipo:** RELACIONADO

### FORMATOS

#### PRESCRIPCION MEDICA

MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Ingreso ESTADO DE CONCILIACION: REALIZADA

#### MEDICAMENTO 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: AMLODIPINO DOSIS: 5 MG

VIA DE ADMINISTRACION: ORAL FRECUENCIA: CADA 24 HORAS

HR. ULTIMA DOSIS: CADA 24 HORAS

ORDEN MEDICA: Continua

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 2

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 3

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 4

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 5

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

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

**800194798 - 2**

RHsClxFch

Pag: 9 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

**\*57429384\***

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**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

**Protocolo de Bienvenida**

Yo, BRYAN YESID RICO MARTINEZ

,identificado con C.C. 1004506161 de GUAMAL MAGDALENA

sexo MASCULINO en nombre propio o de mi familiar MARTHA CECILIA MARTINEZ VILEEGAS

identificado con C.C. 57429384 ,de sexo FEMENINO

(menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la competencia 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 IDENTIFICADOS Y SUS INTERVENCIONES

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

**FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE**

**FIRMA DEL MÉDICO**

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
3,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

1,00	1,00 UNIDAD	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	NUEVO

**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

Cantidad	Descripción	Realizado
1	SULFATO DE BARIO PARA TRANSITO INTESTINAL	Realizado

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE Y CON CONTRASTE ORAL E IV

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/02/2021 09:16:35 REALIZADO POR: ORLANDO SANTANDER CUELLO

3	IOPAMIDOL 300MG X 50 ML AMPOLLA	Realizado
---	---------------------------------	-----------

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX SIMPLE Y CON CONTRASTE IV.

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/02/2021 14:58:09 REALIZADO POR: ORLANDO SANTANDER CUELLO

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE Y CON CONTRASTE ORAL E IV  
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/02/2021 09:16:40 REALIZADO POR: ORLANDO SANTANDER CUELLO

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE Y CON CONTRASTE ORAL E IV  
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/02/2021 09:16:47 REALIZADO POR: ORLANDO SANTANDER CUELLO

1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBCLICUAS O LATERAL) RX DE TORAX (P)	Realizado
---	--	-----------

Placa poco inspirada.

En los cortes visualizados no se observan lesiones pleuroparenquimatosas.

Moderado derrame pleural bilateral.

Silueta cardíaca de tamaño normal.

Traquea central.

Aorta normal.

Esqueleto regional evaluado sin alteraciones.

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/02/2021 10:58:04 REALIZADO POR: MAURICIO ANDRES SERRANO ALZAMORA

1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	Realizado
---	-------------------------------	-----------

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX SIMPLE Y CON CONTRASTE IV

Técnica: Se realizaron cortes axiales desde la base del cuello hasta hemiabdomen superior, en ventana para mediastino y ventana para pulmón, en fase simple y posterior a la administración de contraste endovenoso.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 11 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

#### Hallazgos:

La tráquea, los bronquios fuente y lobares visualizados son de calibre normal.

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

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

Derrame pleural bilateral con atelectasia pasiva de ambos lóbulos inferiores.

No se observan nódulos, masas o patrones de ocupación alveolar o intersticial en los diferentes lóbulos pulmonares, así como tampoco bronquiectasias.

Los tejidos blandos y estructuras óseas de las paredes del tórax no muestran alteraciones.

#### CONCLUSIÓN:

1. DERRAME PLEURAL BILATERAL CON ATELECTASIA PASIVA DE LÓBULOS INFERIORES.

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/02/2021 14:58:02 REALIZADO POR: ORLANDO SANTANDER CUELLO

---

1 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) Realizado

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE Y CON CONTRASTE ORAL E IV

Técnica: Se tomaron cortes axiales secuenciales desde las cúpulas diafrágmaticas hasta el borde inferior de la síntesis del pubis, con cortes de 10 mm, con contraste oral, en fase simple y posterior a la administración de contraste intravenoso.

#### Hallazgos:

Hígado: De tamaño, contornos y densidad normales, sin evidencia de lesiones focales o difusas. No hay evidencia de dilatación de la vía biliar intra o extrahepática. Patrón vascular intrahepático dentro de lo normal. Vena porta sin alteraciones.

Vesícula de paredes delgadas y contenido hipodenso, sin cálculos en su interior.

Páncreas: De tamaño, contornos y densidad normales, sin alteraciones de los planos peripancreáticos.

Bazo: De tamaño, contornos y densidad conservada.

Adrenales: De tamaño, contornos y densidad normales.

Riñones: De tamaño, contornos y densidad normales. No hay evidencia de lesiones sólidas o quísticas, litiasis ni hidronefrosis.

Vejiga: Adecuadamente distendida, de paredes delgadas, sin lesiones endoluminales.

Se identifica en cavidad abdominal voluminosa masa abdomino-pelvica discretamente lateralizada a la derecha, heterogénea, de contornos polilobulados y parcialmente definidos, con áreas quísticas y septos finos y gruesos, con nódulos murales en su interior, muestra realce heterogéneo posterior a la administración de contraste, alcanza diámetros aproximados de 275.1 x 300.5 mm medidos en el plano coronal, ejerce importante efecto de masa sobre las estructuras vecinas.

Estructuras vasculares del retroperitoneo dentro de lo normal.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

No hay evidencia de linfadenopatía retroperitoneal.

Asas intestinales opacificadas dentro de lo normal.

Estructuras óseas sin alteraciones.

Tejidos blandos de aspecto tomográfico habitual.

**CONCLUSIÓN:**

1. VOLUMINOSA MASA ABDOMINO-PELVICA DE ASPECTO INFILTRATIVO NEOPROLIFERATIVO DE PROBABLE ORIGEN ANEXIAL, CONSIDERAR ENTRE LAS POSIBILIDADES DIAGNOSTICAS CISTOADENOCARCINOMA, SIN EMBARGO OTRA ETIOLOGIA NO PUEDE SER DESCARTADA.

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/02/2021 09:16:26 REALIZADO POR: ORLANDO SANTANDER CUELLO

**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	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	En proceso
1	CLORO	En proceso
1	CREATININA DEPURACION	En proceso
DEPURACION DE CREATININA EN 24 HORAS		
1	DESHIDROGENASA LACTICA	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	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	En proceso
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	En proceso
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	En proceso
1	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	En proceso
1	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	En proceso
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	En proceso



SANDRA MILENA RADA DE LA CRUZ

Reg. 083058

MEDICINA GENERAL URGENCIAS



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 13 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 6 **FECHA** 02/02/2021 12:46:11

**TIPO DE ATENCIÓN**

**URGENCIAS**

## ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

**Cantidad**

**Descripción**

1 PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PARA RX

**Realizado**

RX DE TORAX (P)

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/02/2021 10:58:14 REALIZADO POR: MAURICIO ANDRES SERRANO ALZAMORA

SANDRA MILENA RADA DE LA CRUZ

Reg. 083058

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 7 **FECHA** 02/02/2021 18:59:00

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

## EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCERATO. MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO VÍA ORAL- CUELLO: MÓVIL SIMÉTRICO - PULMONAR: SIN SIBILANCIAS- CARDÍACO: RÍTMICO - EXTREMIDADES SUPERIORES: EUTROFICOS SIN EDEMA. MÓVILES CANALIZADO EN ANTEBRAZO CON ATI PARA TRATAMIENTO ABDOMEN: ACÍTICO. NO DOLOROSO - GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO -- EXTREMIDADES INFERIORES: EUTROFICOS SIN EDEMA. SIN LIMITACIÓN A LA MOVILIDAD

## NOTAS ENFERMERIA

12:28 INGRESA A EL SERVICIO DE URGENCIA PACIENTE MAYOR DE EDAD CONSCIENTE , ALERTA , DESPIERTO PROCEDENTE DE SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS , MANIFESTANDO "TIENE UN TUMOR " MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA , PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO DRA SANDRA RADA QUIEN DA ORDENES DE HOSPITALIZAR A CARGO DE UROLOGIA ONCOLOGICA Y DEJA ORDENES A SEGUIR

PACIENTE NIEGA ALERGIAS

SE EVALUA ESCALA ANALOGA DE EVA 5/10

SE LE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA AL FAMILIAR DANDO INFORMACION SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS, SE EXPLICA EL RIESGO DE CAÍDA DEL PACIENTE, SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO CENTRAL Y URGENCIA PEDIÁTRICA, QUE EN CASOS DE EMERGENCIAS NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SINQÜONIAS LAS ESCALERAS QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DE LA URGENCIA DE LAS INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACION A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACION DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACION, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCION TIENE UN SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICION PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA QUE TENGA. SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 14 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONVERSACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION.

PREVIO LAVADO DE MANOS

12:30 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL I : SE CANALIZA VIA PERIFERICA CON CATETER #20 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y SE INSTALA ATI PARA TRATAMIENTTO

SE ADMNISTRA FUROSEMIDA 10MG INTRAVENOSO

13:00 SE TOMAN MUESTRA DE LABORATORIO ORDENADO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/ COVID 19: LAVADO E HIGIENE DE MANOS, USO DE CUBRE-BOCAS Y GAFAS, VISOR PROTECTOR, UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL BATA ANTI-FLUIDOS,

14:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/ COVID 19: LAVADO E HIGIENE DE MANOS, USO DE CUBRE-BOCAS Y GAFAS, VISOR PROTECTOR, UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL BATA ANTI-FLUIDOS,

- SE ADMINISTRA MORFINA 4MG INTRAVENOSO

15:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/ COVID 19: LAVADO E HIGIENE DE MANOS, USO DE CUBRE-BOCAS Y GAFAS, VISOR PROTECTOR, UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL BATA ANTI-FLUIDOS,

- RONDA DE BARANDAS ELEVADAS

16:00 EN SU UNIDAD TRANQUILA AL LADO DE FAMILIAR

17:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/ COVID 19: LAVADO E HIGIENE DE MANOS, USO DE CUBRE-BOCAS Y GAFAS, VISOR PROTECTOR, UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL BATA ANTI-FLUIDOS,

- RONDA DE ENFERMERIA Y ARREGLO DE UNIDAD

18:00 SIN CAMBIO NI NNOVEDAD ALGUNA

19:00 QUEDA PACINTE EN SU UNIDAD TRANQUILA AL LADO DE FAMILIAR

SE OBSERVA CABEZA Y ORAL: REGULAR ESTADO GENERAL CON PALIDEZ MUCOCUTANEA CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO - PIEL: SIN LESIONES -CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO. MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO VÍA ORAL- CUELLO: MÓVIL SIMÉTRICO - PULMONAR: SIN SIBILANCIAS- CARDÍACO: RÍTMICO - EXTREMIDADES SUPERIORES: EUTROFICOS SIN EDEMA. MÓVILES CANALIZADO EN ANTEBRAZO CON ATI PARA TRATAMIENTO ABDOMEN: ACITICO. NO DOLOROSO - GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO - - EXTREMIDADES INFERIORES: EUTROFICOS SIN EDEMA. SIN LIMITACIÓN A LA MOVILIDAD. DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

**Nota realizada por:** MARGARITA MARIA MAURY PULIDO **Fecha:** 02/02/21 18:59:44



MARGARITA MARIA MAURY PULIDO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	9	FECHA 03/02/2021 02:15:56	TIPO DE ATENCIÓN

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALO TRANQUILA CONSCIENTE ORIENTADA PALIDEZ GENERALIZADA, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, ABDOMEN DISTENDIDO, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SIN EDEMA CAMINA CON AYUDA

### NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD TRANQUILA CONSCIENTE ORIENTADA PALIDEZ GENERALIZADA, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, ABDOMEN DISTENDIDO, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SIN EDEMA CAMINA CON AYUDA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE REALIZA ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD NIVEL I

19:30 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN

20:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA TRANQUILA EN LA UNIDAD RECIBE TTO MEDIC ORDENADO MORFINA 4 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 10 CC DE SODIO 0.9%, FUROSEMIDA 10 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 10 CC DE SODIO 0.9%

21:00 SE OBSERVA EN LA UNIDAD TRANQUILO DORMIDO

22:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA DORMIDA

23:00 SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS

00:00 CONTINUA DORMIDA EN LA UNIDAD

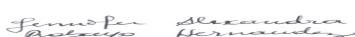
01:00 CONTINUA TRANQUILA DORMIDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

02:00 RECIBE TTO MEDICO ORDENADO MORFINA 4 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 10 CC DE SODIO 0.9%

03:00 SE OBSERVA TRANQUILA DORMIDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

04:00 ELIMINA ESPONTANEO EN LA UNIDAD RECIBE TT MEDICO ORDENADO FUROSEMIDA 10 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 10 CC DE SODIO

**Nota realizada por:** JENNIFER ROBAYO **Fecha:** 03/02/21 02:16:12



---

JENNIFER ROBAYO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 10 **FECHA** 03/02/2021 06:07:31

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**NOTAS ENFERMERIA**

05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD

06:00 RECIBE TTO MEDICO ORDENADO ESOMEPRAZOL 20

07:00 QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD TRANQUILA CONSCIENTE ORIENTADA PALIDEZ GENERALIZADA, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA, ABDOMEN DISTENDIDO, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SIN EDEMA CAMINA CON AYUDA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE REALIZA ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD NIVEL I

**Nota realizada por:** JENNIFER ROBAYO **Fecha:** 03/02/21 06:07:33

*Jennifer Robayo* *Alexandra Fernández*

**JENNIFER ROBAYO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 11 **FECHA** 03/02/2021 08:13:15

**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
2,00	21,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	NUEVO
3,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 UNIDAD	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141



SANDRA MILENA RADA DE LA CRUZ

Reg. 083058

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	12	FECHA 03/02/2021 08:15:51	TIPO DE ATENCIÓN

**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

Cantidad	Descripción
1	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDESRealizado

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

**HALLAZGOS:**

El hígado visualizado parcialmente, impresiona de tamaño, contornos y configuración normales, de textura homogénea sin lesiones parenquimatosas focales. El hilio es bien definido, con la vena porta de calibre normal. No se aprecia dilatación de las vías biliares intra ni extrahepáticas.

La vesícula presenta distensión normal, de paredes bien definidas sin cambios inflamatorios, ni imágenes en su interior que indiquen la presencia de cálculos o tumoración.

El páncreas no valorable por abundante interposición neumica.

Riñones de tamaño, posición y configuración normales, contornos bien definidos y la relación corticomedular es adecuada sin lesiones parenquimatosas, inflamatorias, tumorales o quísticas. No hay macrolitiasis ni dilatación de los sistemas pielocaliciales.

El bazo es de tamaño y aspecto normal, sin lesiones focales en su parénquima.

Se visualiza extensa formación heterogénea mixta (sólida - líquida) que se extiende desde región pélvica hasta epigastrio, con medidas aproximadas de 380 x 200 x 350 mm, hallazgo sugestivo en primera instancia de lesión ocupante de espacio de ovario a correlacionar con antecedentes y estudios previos.

No hay líquido libre en cavidad abdominal.

Este estudio no descarta patología del tracto gastrointestinal.

**CONCLUSION:**

1. VOLUMINOSA LESIÓN OCUPANTE DE ESPACIO EN CAVIDAD ABDOMINAL.
2. METEORISMO INTESTINAL.



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 18 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/02/2021 08:57:14 REALIZADO POR: MAURICIO ANDRES SERRANO ALZAMORA

SANDRA MILENA RADA DE LA CRUZ

Reg. 083058

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	13	FECHA 03/02/2021 09:26:28	TIPO DE ATENCIÓN

### EVOLUCIÓN MÉDICO

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

FEMENINA DE 53 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 2 MESES DE EVOLUCION DADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO POR LO QUE ACUDE A CENTRO DE SALUD DONDE REALIZAN MANEJO QUIRURGICO CON TOMA DE BIOPSIAS ( LAPAROSCOPIA 19/12/2020 CLINICA GENERAL DEL NORTE) CON REPORTE DE ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOMETRIODICE G II HEMORROGICA Y NECROSIS. AHORA CON DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS Y TOS CON EXPECTORACION BLANQUECINA, NIEGA FIEBRE, VALORADA POR GINECOLOGIA ONCOLOGICA DRA DEWI ACOSTA QUIEN INDICA SU HOSPITALIZACION PARA COMPLETAR ESTUDIO Y VALORACION POR ONCOLOGICA CLINICA PARA DEFINIR PESTADIFICACION Y POSIBILIDAD DE INICIO DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA.

PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE FC 88 FR 24 SAT 98% FIO2 21% , TA 108/55 CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CON ABDOMEN RIGIDO SE PALPAN MULTIPLES LESIONES NODULARES,, PARAACLINCIOS HEMOGRAMA LEU; 14.700 NET; 87% HG; 9.0 HTC: 27 PLT; 533.000 TP: 14 TPT: 34 ALBUMINA 3.3 BILIRRUBINA TOTAL 0,8,M CLOR 94 SODIO 131 CREATININA 0,69 LDH 728 GLICEMIA 90 POTASIO 5.3 ALT 53 AST; 94 CA 125; 1400 ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO: 1022.. PCR DE 216 RX CON EVIDENCIA DE DERRAME PLEURAL DERECHO SIN EVIDENCIA DE 9INFILTRADOS NEUMONICOS,, SE CONSIDERA LEUCOCITOSIS DE ORIGEN TUMORAL SIN EMBARGO SE SOLICITA UROANALISIS GASES Y LACTATO PARA ADECUADA CORRELACION CLINICA, POR HALLAZGOS A NIVEL DE RX DE TORAX AMERITA TAC DE TORAX COMPLEMENTARIO PARE VISUALIXAR MEJOR PARENQUIMA PULMONAR , SE INICIAN MEDIDAS HIPOKALEMIANTES. PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADA SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA PARA DETERMINAR ESTADIFICACION Y POSIBILIDAD DE INCIO DE TRATMIENTO, PRONSTOTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA SE INFORMA ESTADO ACTUAL PLAN Y CONDUCTA A FAMILIARES

ECO DE ABDOMEN TOTAL

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 19 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO**Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Soltero(a)**Teléfono:** 3219550141**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)**Barrio:** DON DIEGO**Departamento:** MAGDALENA**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** BRAYAN RICO**Teléfono:** 3219550141**Parentesco:** Hijo**Acompañante:** BRAYAN RICO**Teléfono:** 3219550141

## CONCLUSION:

1. VOLUMINOSA LESIÓN OCUPANTE DE ESPACIO EN CAVIDAD ABDOMINAL.
2. METEORISMO INTESTINAL.

## PLAN

L RINGER A 40 CC HORA

FUROSEMIDA 10 MG IV CADAD 6 HORAS

GLUCONATO DE CALCIO UNA AMP IV CADAD 8 HORAS

SS TAC DE TORAX SIMPLE

SS GASES LACTATO UROANALISIS

SS CALCIO IONICO ACIDO URICO FOSFORO

SS EKG

ADMINISTRAR ANTIHIPERTENSIVOS PREVIA TOMA DE TENSION ARTERIAL.

PREVIA TOMA DE UROCULTIVO INICIAR AMPICILINA SULBACTAN SI UROANALISIS PATOLOGICO

Evolución realizada por: JOSE JAVIER ERAZO DOMINGUEZ-Fecha: 03/02/21 09:26:36

JOSE JAVIER ERAZO DOMINGUEZ

Reg. 8300005

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	15	FECHA 03/02/2021 10:42:05	TIPO DE ATENCIÓN

## ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	Realizado
1	<u>ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD</u>	
SE REALZIA EKG POR JEFE EN TURNO		
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/02/2021 10:50:00 REALIZADO POR: JULIETH PAOLA SUAREZ CALVO		

## FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 AMPOLLA	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTA BLE 10%	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
2,00	21,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	SUSPENDIDO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

2,00	40,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	NUEVO
------	----------	--	-------------	--------	-------

4,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	MODIFICADO
------	------------------	--	-------------	---------	------------

**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción	
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	En proceso
1	CALCIO IONICO	En proceso
1	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	En proceso
1	UROANALISIS	En proceso



SANDRA MILENA RADA DE LA CRUZ

Reg. 083058

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	19	FECHA 03/02/2021 17:30:10	TIPO DE ATENCIÓN

**FORMATOS**

**PREGUNTAS**

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

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

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 21 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

12. ¿Se ha sentido feliz considerando todas las cosas? Mas que antes

#### RESULTADO ESCALA 16 - MEDIO

¿Amerita el paciente activar Plan de Cuidados? NO

¿Paciente apto para realizar escala? SI

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	20	<b>FECHA</b> 03/02/2021 18:01:01	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

#### EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD GRADO II:

FEMENINA CON DX DE CA DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TTO SITEMICO.

\*\*\*PATOLOGIA: 18/12/2020 PATOLOGO OSVALDO VELASCO: TUMOR E OVARIO IZQUIERDO: ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOEMTRIOIDE GII HEMORRAGIA Y NECROSIS. TROMPA UTERINA IZQUIERDA SIEMBRA TUMORALES EN SEROSA TUBARICA. EPIPLON: ADENOCARCINOMA METASTASICO. LIQUIDO PEITONEAL: NEGATIVO PARA CELULAS MALIGNAS.

\*\*TTO RECIBIDOS: QX: RESECCION UTERO + TROMPAS Y ANEXOS. 12/20

\*\*\*APOYOS DX

-DESCRIPCION QX\_ 19/12/2020 LAPAROSCOPIA DE ETAPIFICACION: HALLAZGOS DE ADHERENCIA DE TMOR DE OVARIO A INTESTINO, COLON SIGNOIDES Y YEYUNO, OVARIO DEERHO AUMENTADO DE TAMÑO PAREDES IRREGULARES, PLOLOBULADAS TAMÑOD E 8CM FRIABLE. UTERO DE TAMÑO Y FORMA NORMAL. TROMPA EDEMATIZADAS , OMENTO CAKE QUE COMPRIOMETE DIAFRAGMA, INFILTRACIOND E TODO EL PERITONEO ABDOMINAL. INFITLRACION MILIAR TUMORAL EN INTESTINOS.

EF: ECOG 2

NORMOCEFALO, PUPILLAS NORMORAECTIVAS MUCOSA HUMEDA CUELLO MVIL SIN ADENOPATIAS

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES NO SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR EN BASES PULMONARES SIN TIRAJES O RETRACCIONES ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA, PERISTALISIS PRESENTE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO EXTREMIDADES EUTROFRICAS CON EDEMA GRADO II CON FOVEA

AFEBRIL AL TACTO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA

#### ANALISIS:

FEMENINA CON DX DE CA DE OVARIO TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TTO ESTADIO IV CON METASTASIS PETIRONEALES Y A INTESTINO POR HALLAZGO QX, RECIBIO MANEJO QX EN DICIEMBRE DE 2020 Y AUN NINGUN MANEJO SISTEMICO.SE VALORA PACIENTE QUE PRESNETA IMPORTANTE MASA INTRABDOMINAL QUE CAUSA CUADRO DE DISNEA LEVE, POR PARTE DE ONCOLGIA CLINICA SE SOLICITA ESTADIFICAR PACIENTE, MARCADORES TUMORALES, VALORACION POR MEDICINA DEL DOLOR, HIDRATAR ADECUADAMENTE Y DEPRUCAION DE CREATININA EN 24 HORAS. SE INFORMA CONDUCTA A FAMILAIR Y PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

PLAN:

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

HIDRATACION IV ADECUADA 500 CC SSN 0.9%

SE SOLICITA DEPURACION DE CREATININA EN 24 HORAS

SE SOLICITA CA 125, CA 19.9

SE SOLICITA TOMOGRAFIA DE TORAX, ABDOM,EN Y PELVIS CONTRASTADAS

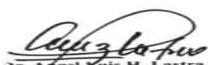
SE SOLICITA VALORAICON POR MEDICINA DEL DOLOR

SE SOLICITA VALORAICON POR RADIOTERAPIA CPON REPORTE DE IMAGENES

REVALORAR CON REPORTES DE IMAGNES

MANEJO PALIATIVO

**Evolución realizada por: ANGEL LUIS HERNANDEZ LASTRA-Fecha: 03/02/21 18:01:05**



ANGEL LUIS HERNANDEZ LASTRA

Reg. 2915

ONCOLOGIA CLINICA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	21	FECHA 03/02/2021 18:09:15	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

07:00 RECIBO PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCION DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR).  
 PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN SEMIFOWLER, DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADO, EN MANEJO DE HOSPITALIZACION EN REGULAR ESTADO GENERAL TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CANALIZADO EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA TORAX SIMETRICO ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA POSITIVA DOLOROSO A LA PALPACION MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS CON EDEMA GRADO II CON FOVEA DIFICULTAD A LA MARCHA RESTO ENDEBLE BAJO ORDENES MEDICAS

SE EVALUÁ PACIENTE CON ESCALA ANÁLOGA DE EVA VALORANDO EL DOLOR 5/10.

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

08:00 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS Y ANOTADOS.

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCION DE INFECCIÓN POR 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 23 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR).

SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO

MORFINA 4 MILIGRAMOS DILUIDO LENTO

AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL

09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

VALORADA POR MEDICINA INTERNA DR JAVIER ERAZO

10:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD, SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS.

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

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

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR).

SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO

FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS DILUIDO LENTO

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA DILUIDO EN 100 CC SOLUCION SALINA

SE INSTALAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500 CC A 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

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

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

16:00 RONDA POR ENFERMERIA, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS.

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

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

19:00 QUEDA PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR).

PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICION SEMIFOWLER, DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADO, EN MANEJO DE HOSPITALIZACION EN REGULAR ESTADO GENERAL TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA CANALIZADO EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO SUPERIOR CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500 CC A 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION TORAX SIMETRICO ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA POSITIVA DOLOROSO A LA PALPACION MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS CON EDEMA GRADO II CON FOVEA DIFICULTAD A LA MARCHA RESTO ENDEBLE BAJO ORDENES MEDICAS

Nota realizada por: PAOLA BENAVIDES BLANCO Fecha: 03/02/21 18:09:17

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Paola Benavides B.*

PAOLA BENAVIDES BLANCO

Reg. 084950

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	22	<b>FECHA</b> 04/02/2021 00:08:04	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX CON BUEN ENTRADA DE AIRE MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS DE HARTMAN 500 CC PASANDO A RAZON DE 40 CC POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION MIEMBROS INFERIORES PRESENTRES Y MOVILES CON EDEMA GRADO I EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

**NOTAS ENFERMERIA**

19:05 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE URGENCIA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX CON BUEN ENTRADA DE AIRE MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS DE HARTMAN 500 CC PASANDO A RAZON DE 40 CC POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION MIEMBROS INFERIORES PRESENTRES Y MOVILES CON EDEMA GRADO I EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SE REALIZA ATENCION DE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ANTE PANDEMIA COVID UTILIZANDO GORRO, VISOR,CUBREBOCAS, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO, BAJO EL ESTRICTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LE PREVENCION DE INFECCION SARS-COVID19 LAVADO DE MANOS E HIGIENIZACION DE LAS MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I. SE REALIZA PRESENTACION DE PERSONAL EN TURNO Y SE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA AL FAMILIAR POR PARTE DE ENFERMERA JEFE DANDO INFORMACION SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, ACERCA DE NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO PREVENCION DEL RIESGO DE CAIDA, PARA LO CUAL SE DAN LAS RECOMENDACIONES, SEGUN LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS SE CLASIFICA COMO RIESGO MEDIO SE EXPLICA Y SE MARCA EL TABLERO TAMBIEN SE HABLA SOBRE LA PREVENCION DE ULCERAS POR PRESION, QUE SEGUN LA CLASIFICACION DE LA ESCALA DE BRADEN SE CLASIFICA COMO RIESGO BAJO SE HABLA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO, LA ILUMINACION NOCTURNA EL NO TRANSITAR EN PISOS HUMEDOS SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO URGENCIA CENTRAL Y URGENCIA PEDIATRICA, QUE EN CASOS DE EMERGENCIAS NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SI NO LAS ESCALERAS, QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DE LA URGENCIA DE LAS INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACION A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACION DE INFECCIONES, EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACION, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCION TIENE UN SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICION PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA RECLAMO O FELICITACIONES QUE TENGA, CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DIAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMOS PRESTA ORIENTACION ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGION AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, TAMBIEN ACERCA DEL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 25 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONVERSACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN ADEMÁS DE LA IMPORTANCIA DE SER IDENTIFICADO CON UNA MANILLA AZUL Y EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO Y EN DADO CASO TAMBIÉN EL TIPO DE AISLAMIENTO SI SU PATOLOGÍA LO REQUIERE.

19:30 SE INGRESA AL CUBICULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y ANOTADOS

20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO CON

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSO DILUIDO EN 10 CC DE SOLUCION SALINA 0,9%

- GLU CONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0,9%

21:00 SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD

22:00 SE VERIFCAN BARANDAS ELEVADAS

23:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA

00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO CON

- FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSO DILUIDO EN 10 CC DE SOLUCION SALINA 0,9%

SE LE INSTALA HARTMAN 500 CC PASANDO A 40 CC POR BOMBA DE INFUSION

01:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA

Nota realizada por: MADYEL PADILLA DE ALBA Fecha: 04/02/21 00:08:06

**MADYEL PADILLA DE ALBA**

Reg. 08-0817/2017

AUXILIAR DE ENFERMERIA

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 23 **FECHA** 04/02/2021 05:53:40 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX CON BUEN ENTRADA DE AIRE MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS DE HARTMAN 500 CC PASANDO A RAZON DE 40 CC POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVILES CON EDEMA GRADO I EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

### NOTAS ENFERMERIA

02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO CON

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9%

03:00 SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA

04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO CON

- GLU CONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0,9%

05:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA MAS CAMBIO DE SABANAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO CON FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSO DILUIDO EN 10 CC DE SOLUCION SALINA 0,9%  
 07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN LA UNIDAD DE URGENCIA CONSCIENTE Y ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX CON BUEN ENTRADA DE AIRE MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS DE HARTMAN 500 CC PASANDO A RAZON DE 40 CC POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVILES CON EDEMA GRADO I EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO BAJO OBSERVACIONES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

**Nota realizada por:** MADYEL PADILLA DE ALBA **Fecha:** 04/02/21 05:53:42

**MADYEL PADILLA DE ALBA**

Reg. 08-0817/2017

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b> 001		SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS		
FOLIO	24	FECHA 04/02/2021 07:54:43	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION	
<b>FORMULA MÉDICA</b>					
<b>Cantidad</b>	<b>Dosis</b>	<b>Descripción</b>	<b>Vía</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Acción</b>
1,00	1,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLA	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTABLE 10%	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
2,00	40,00 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
1,00	1,00 UNIDAD	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 27 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

  
SEBASTIAN JARAMILLO ESLAIT

Reg. 1140868680

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	25	FECHA 04/02/2021 08:26:58	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADA ALERTA CUELLO MOVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDOHARTMAN 500CC A 40CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION COLUMN. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDIACO RITMICO ABDOMEN DISTENDIDO ALA PALPACION PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS COMPLETAS MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EDEMATIZADOS

### NOTAS ENFERMERIA

07:00 PREVIO LAVADO D E MANO BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIO SEGURIDAD KIT NIVEL I DE ACUERDO A LOS ALINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL OMS Y OPS Y PROTOCOLO INSTITUCIONALES RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS Y DIAGNOSTICO CONOCIDO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR EN POSICIÓN SEMI FOWLER AL EL EXAMEN FISICO .SE OBSERVA .NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADA ALERTA CUELLO MOVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDOHARTMAN 500CC A 40CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION COLUMN. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDIACO RITMICO ABDOMEN DISTENDIDO ALA PALPACION PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS COMPLETAS MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EDEMATIZADOS

07:10 SE LE EXPLICA AL FAMILIAR Y PACIENTE EL PROTOCOLO DE BIENVENIDA POR ENFERMERIA DANDO INFORMACION DE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS, SE LE EXPLICA EL RIESGO DE CAÍDA DEL PACIENTE EL CUAL ESTA CLASIFICADO COMO RIESGO Y COMPRENDE, SE EDUCA SOBRE CAMBIOS DE POSICIÓN CADAS 2 HORAS PARA EVITAR ZONAS DE PRESION, ESCARAS Y ULCERAS POR PRESION, SE LES EXPLICA LA SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO CENTRAL Y URGENCIA PEDIÁTRICA, QUE EN CASO DE EMERGENCIAS, NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SINO LAS ESCALERAS, QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR MEDICO DE LAS INDICACIONES SOBRES LAS RUTAS DE EVACUACION A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACION DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACION, SE LE INDICA QUE ESTA PROHIBIDO LA AUTOMEDICACION, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCION TIENE UN SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICION PARA CUALQUIER INQUIETUD O QUEJA QUE TENGA.

07:50 MEDICO DE TURNO DA CONTINUACIÓN DE MEDICAMENTOS

08:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

SE REALIZA ESCALA DE EVA 3/ 10

PACIENTE NIEGA SER ALERGICO ALGÚN MEDICAMENTO

RECIBE TRATAMIENTO MEDICO

MORFINA 4MILIGRAMOS DILUIDA Y LENTA

AMLODIPINO 5MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL

**Nota realizada por:** FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR **Fecha:** 04/02/21 08:27:01



FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	26	FECHA 04/02/2021 09:02:42	TIPO DE ATENCIÓN

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

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

PACIENTE FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTOCOS:

-TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPERKALEMIA LEVE

-DERRAME PLEURAL BILATERAL

-CANCER DE ENDOMETRIO

-ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL

SUBJETIVO: REFIERE PASAR REGULAR NOCHE CON DOLOR PARCIALMENTE MODULADO

TA: 120/80 MMHG, FC: 110 LPM, FR: 20 RPM, T°: 36.5°C, SaO2: 98% AIRE AMBIENTE, EVA 4/10

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PUPILLAS NORMOREACTIVAS A ALUZ, ESCLERAS ANICTERICAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN BASES PULMONARES, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN GLOBOSO, PERISTALISIS PRESENTE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, SE PALPA GRAN MASA EN HEMIABDOMEN INFERIOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO, EXTREMIDADES EUTROFRICAS CON EDEMA GRADO II CON FOVEA, AFEBRIL AL TACTO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, GLASGOW 15/15

**REPORTE DE PARACLINICOS:**

03/02/2021: ACIDO LACTICO: 11.40, LCTAMMOL: 1.28, CALCIO IONICO: 1.22, ACIDO URCO: 5.0, FOSFORO: 4.3, GASES ARTERIALES: 7.335, PCO2: 47.4, PO2: 73.0, HCO3: 25.3. BEECF: -0.8, %SO2: 93.2%, ACIDO LACTICO: 11.40, LCTAMMOL: 1.28, CALCIO IONICO:

1.22, ACIDO URCO: 5.0, FOSFORO: 4.3, GASES ARTERIALES: 7.335, PCO2: 47.4, PO2: 73.0, HCO3: 25.3. BEECF: -0.8, %SO2:

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

93.2%, UROANALISIS: ASPECTO: TURBIO+, DENSIDAD: 1020, PH: 5.0, PROTEINAS: 30, NITRITOS: NEGATIVO, LEUCOS: 2-5XC,  
ERITROCIITOS: 2-4XC, CEL. EPITELIALES: +, BACTERIAS: +, CILINDROS GRANULOSOS: 0-1XC

**ANALISIS:**

PACIENTE FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL Y CANCER DE ENDOMETRIO QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA PARA MANEJO SISTEMICO POR PARTE DE ONCOLOGIA CLINICA, QUIEN VALORO EL DIA DE AYER Y SOLICITO ESTUDIOS PARA ESTADIFICACION DEL PACIENTE Y VALORACION POR RADIOTERAPIA CON RESULTADOS, VALORADA TAMBIEN EL DIA DE AYER POR MEDICINA INTERNA QUIEN ANTE LEUCOCITOSIS SOLICITO ESTUDIOS PARA DESCARTAR ORIGEN INFECCIOSO, PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFRREBRIL, HIDRATADO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, CON REPORTE DE PARACLINICOS DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD, TAC DE TORAX DONDE SE EVIDENCIA DERRAME PLEURAL BILATERAL, PR LO QUE SE SOLICITA ECOGRAFIA PLEURAL, SE SOLICITA IONOGRAMA CONTROL PARA DETERMINAR CONTINUIDAD DE MEDIDAS HIPOKALEMIANTES Y SE ESPERA REPORTE OFICIAL DE TOMOGRAFIAS CONTRASTADAS REALIZADOS EL DIA DE AYER PARA REVALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA Y VALORACION POR RADIOTERAPIA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

**PLAN**

HOSPITALIZAR

DIETA BLANDA

LACTATO DE RINGER A RAZON DE 40 CC HORA

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS (ADMINISTRAR ANTIHIPERTENSIVOS PREVIA TOMA DE TENSION ARTERIAL.)

ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TOMOGRAFIA DE TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO

SE SOLICITA IONOGRAMA CONTROL

PENDIENTE DEPURACION DE CREATININA

PENDIENTE VALORACION POR RADIOTERAPIA CON REPORTE DE IMAGENES

PENDIENTE EVALORACION POR MEDICINA DEL DOLOR

SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

USO PERMANENTE DE CUBREBIOCAS

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

COMPAÑIA DE FAMILIAR PERMANENTE

EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS

**Evolución realizada por: SEBASTIAN JARAMILLO ESLAIT-Fecha: 04/02/21 09:07:28**

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 30 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

  
SEBASTIAN JARAMILLO ESLAIT

Reg. 1140868680

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	27	<b>FECHA</b> 04/02/2021 10:00:59	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>
--------------	----	----------------------------------	-------------------------	------------------------

**ORDENES DE LABORATORIO**

<b>Cantidad</b>	<b>Descripción</b>	
1	CLORO	Realizado
REALIZADO		
FECHA Y HORA DE APLICACION:	09/02/2021 09:41:52	REALIZADO POR: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Realizado
REALIZADO		
FECHA Y HORA DE APLICACION:	09/02/2021 09:41:58	REALIZADO POR: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS

1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Realizado
REALIZADO		
FECHA Y HORA DE APLICACION:	09/02/2021 09:42:03	REALIZADO POR: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS

  
SEBASTIAN JARAMILLO ESLAIT

Reg. 1140868680

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	29	<b>FECHA</b> 04/02/2021 10:51:32	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>
--------------	----	----------------------------------	-------------------------	------------------------

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO)

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHSCLxFch

Pag: 31 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

MY DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, MGUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)

PACIENTE FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTOCOS:

-TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPERKALEMIA LEVE

-DERRAME PLEURAL BILATERAL

-CANCER DE ENDOMETRIO

-ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON DISMINUCION DE DOLOR, BUENA TOLERANCIA A DIETA BLANDA POR VIA ORAL. DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

TA: 130/80 MMHG, FC: 100 LPM, FR: 22 RPM, T°: 36.4°C, SaO2: 98% AIRE AMBIENTE, EVA 4/10

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PUPILLAS NORMOREACTIVAS A ALUZ, ESCLERAS ANICTERICAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN BASES PULMONARES, SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN GLOBOso, PERISTALISIS PRESENTE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, SE PALPA GRAN MASA EN HEMIABDOMEN INFERIOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO, EXTREMIDADES EUTROFRICAS CON EDEMA GRADO II CON FOVEA, AFEBRIL AL TACTO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, SNC: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, GLASGOW 15/15

PACIENTE CON BUENA EVOLCUON CON MODULACION DEL DOLOR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFRREBRIL, HIDRATADO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, CON PARACLINICOS QUE REPOSRTAN, ACIDO LACTICO: 11.40, LCTAMMOL: 1.28, CALCIO IONICO: 1.22, ACIDO URICO: 5.0, FOSFORO: 4.3, GASES ARTERIALES: 7.335, PCO2: 47.4, PO2: 73.0, HCO3: 25.3. BEECF: -0.8, %SO2: 93.2%, ACIDO LACTICO: 11.40, LCTAMMOL: 1.28, CALCIO IONICO: 1.22, ACIDO URICO: 5.0, FOSFORO: 4.3, GASES ARTERIALES: 7.335, PCO2: 47.4, PO2: 73.0, HCO3: 25.3. BEECF: -0.8, %SO2: 93.2%, UROANALISIS: ASPECTO: TURBIO+, DENSIDAD: 1020, PH: 5.0, PROTEINAS: 30, NITRITOS: NEGATIVO, LEUCOS: 2-5XC, ERITROCIOTOS: 2-4XC, CEL. EPITELIALES: +, BACTERIAS: +, CILINDROS GRANULOSOS: 0-1XC, TOMOGRAFIA DE TORAX CON GRAN MASA LOCULADA OCUPANTE DE ESPACIO PERITONEAL CON ASCITIS, DERRAME PLEURAL BILATERAL SIN INFILTRADOS PULMONARES, POR UROANALISIS NORMALES NO SE TOMA UROCULTIVO Y NO SE INICIA MANEJO ANTIBIOTICO, GASOMETRIA ATERAIL CON ACIDOSIS RESPIRATORIA CON DISCRETA ALTERACION EL LA OXIGENACION, SE SIGUE IGUAL MANEJO, CONJUNTO CON ONCOLOGIA, MEDICINA DEL DOLOR, PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADA SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA, PRONSTOTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA SE INFORMA ESTADO ACTUAL PLAN Y CONDUCTA A FAMILIARES.

PLAN

SEGUIR IGUAL MANEJO

PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA DEL DOLOR

**Evolución realizada por:** JOSE JAVIER ERAZO DOMINGUEZ-**Fecha:** 04/02/21 10:51:38



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 32 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

JOSE JAVIER ERAZO DOMINGUEZ

Reg. 8300005

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	30	FECHA 04/02/2021 15:28:59	TIPO DE ATENCIÓN
HOSPITALIZACION			

### NOTAS ENFERMERIA

09:00 RECIBE DIETA MEDICA ORDENADA

09:02 PACIENTE ES VALORADO POR EL DR SEBASTIAN QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR

10:00 PACIENTE ES VALORADO POR EL DR SEBASTIAN QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR LABORATORIOS EN AM

10:51 ES VALORADO POR EL DR JOSE ERAZO MEDICINA INTERNA

11:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE SENTADA EN LA UNIDAD AL LADO DE SU FAMILIAR

12:00 PREVIO LAVADO D E MANO BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIO SEGURIDAD KIT NIVEL I DE ACUERDO A LOS  
ALINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL OMS Y OPS Y PROTOCOLO INSTITUCIONALES SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y  
FAMILIAR MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR

RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

CONTINUA CON HARTMAN A 40CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION

FUROSEMIDA 10MILIGRAMOS DILUIDA Y LENTA

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA DILUIDA Y LENTA EN 100CC DE SODIO 09%

13:00RECIBE DIETA MEDICA ORDENADA

14:00 PREVIO LAVADO D E MANO BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIO SEGURIDAD KIT NIVEL I DE ACUERDO A LOS  
ALINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL OMS Y OPS Y PROTOCOLO INSTITUCIONALES SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y  
FAMILIAR MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR

RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

MORFINA 4MILIGRAMOS DILUIDA Y LENTA

15:00 PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO POR SUS PROPIOS MEDIOS

16:00RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA EN LA UNIDAD

Nota realizada por: FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR Fecha: 04/02/21 15:29:02

FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 31 **FECHA** 04/02/2021 16:42:59

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE QUIEN REFIERE POCA MEJORIA DEL DOLOR PESE A MANEJO ANALGESICO INSTAURADO POR LO QUE ADICIONA ANALGESIA CON DIPIRONA Y SE INSISTE EN VALORACION POR MEDICINA DEL DOLOR

**Evolución realizada por:** SEBASTIAN JARAMILLO ESLAIT-**Fecha:** 04/02/21 16:43:04

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
6,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO

SEBASTIAN JARAMILLO ESLAIT

Reg. 1140868680

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 32 **FECHA** 04/02/2021 17:40:27

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**NOTAS ENFERMERIA**

16:42 FAMILIAR MANIFIESTA QUE SU PACIENTE ESTA CON DOLOR

ES VALORADA POR MEDICO EN TURNO DR SEBASTIAN QUIEN DA ORDENES A SEGUIR

17:00 RECIBE DIETA MEDICA ORDENADA

18:00 PREVIO LAVADO DE MANO BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIO SEGURIDAD KIT NIVEL I DE ACUERDO A LOS ALINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL OMS Y OPS Y PROTOCOLO INSTITUCIONALES SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR

RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

FUROSEMIDA 10MILIGRAMOS DILUIDA Y LENTA

DIPIRONA 2GRAMOS DILUIDA Y LENTA EN 100CC DE SODIO 09%

18:30 SE REALIZA ARREGLO POR ENFERMERIA DEL PACIENTE Y LA UNIDAD

19:00 PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS Y DIAGNOSTICO CONOCIDO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR EN POSICIÓN SEMI FOWLER AL EL EXAMEN FISICO .SE OBSERVA .NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADA ALERTA CUERPO MOVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDOHARTMAN 500CC A 40CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION COLUMNA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDIACO RITMICO ABDOMEN DISTENDIDO ALA PALPACION PELVIS NORMAL

**Nota realizada por:** FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR **Fecha:** 04/02/21 17:40:29

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141



FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	33	<b>FECHA</b> 04/02/2021 20:33:18	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCERATO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADA ALERTA CUELLO MOVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO HARTMAN 500CC A 40CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION COLUMNA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS. NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDIACO RITMICO ABDOMEN DISTENDIDO ALA PALPACION PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS COMpletas MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EDEMATIZADOS

**NOTAS ENFERMERIA**

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN POSICIÓN SEMIFOWLER, DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA, NIEGA ALERGIAS Y NO REQUIERE DE AISLAMIENTO, BAJO EL ESTRICTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION SARS-COVID19 LAVADO DE MANOS E HIGIENIZACION DE LAS MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I.

PACIENTE NIEGA ALERGIAS

SE EVALUA ESCALA ANALOGA DE EVA 1/10

19:30 RONDA POR ENFERMERIA, SE LE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA AL FAMILIAR DANDO INFORMACION SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS, SE EXPLICA EL RIESGO DE CAÍDA DEL PACIENTE, SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO CENTRAL Y URGENCIA PEDIATRICA, QUE EN CASOS DE EMERGENCIAS NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SINIO LAS ESCALERAS QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DE LA URGENCIA DE LAS INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACION A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACION DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACION, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCION TIENE UN SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICION PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA QUE TENGA. SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONVERSACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION.

20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL I:

- SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO:

- MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO Y LENTO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 35 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC CLORURO DE SODIO 0.9%

21:00 SE TRASLADA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PABELLON JUANA MARIA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO Y ENFERMERA DESPIERTO TRANQUILO CON VIA PERIFERICA PERMEABLE EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO Y FAMILIAR CON HISTORIA CLINICA COMPLETA

Nota realizada por: DIANA CAROLINA MELENDEZ CANO Fecha: 04/02/21 20:41:04

*Diana Melendez Cano*

**DIANA CAROLINA MELENDEZ CANO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	34	FECHA 04/02/2021 21:13:02	TIPO DE ATENCIÓN

**MOTIVO DE CONSULTA**

"TIENE UN TUMOR"

**ENFERMEDAD ACTUAL**

FEMENINA DE 53 AÑOS CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 2 MESES DE EVOLUCION DADO POR DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO POR LO QUE ACUDE A CENTRO DE SALUD DONDE REALIZAN MANEJO QUIRURGICO CON TOMA DE BIOPSIAS ( LAPAROSCOPIA 19/12/2020 CLINICA GENERAL DEL NORTE) CON REPORTE DE ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOMETRIOIDE G II HEMORROGICA Y NECROSIS. AHORA CON DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS Y TOS CON EXPECTORACION BLANQUECINA, NIEGA FIEBRE, VALORADA POR GINECOLOGIA ONCOLOGICA DRA DEWI ACOSTA QUIEN INDICA SU HOSPITALIZACION PARA COMPLETAR ESTUDIO Y VALORACION POR ONCOLOGICA CLINICA PARA DEFINIR POSIBILIDAD DE INICIO DE TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA, A SU IGRESO SOLITAN ESTUDIOS DE EXTENCION, TPO TOMOGRAFIAS, VALORADA POR ONCOLOGA CLINICA QUIEN SOLICITA EXAMEN DE EXTENSIN, DEPURACION DE CREATININA, Y MASCARDORES TUMORALES, SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE CONDUCTA MEDICA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA, PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y RIESGO DE PACIENTE ONCOLOGICO.

**TAC DE TORAX**

1. DERRAME PLEURAL BILATERAL CON ATELECTASIA PASIVA DE LÓBULOS INFERIORES.

04/01/21

CLORO 96 POTASIO 4.7 SODIO 132 ACIDO LACTICO 11.40 CALCIO 1.22 ACIDO URICO 1.22 FOSFORO 4.3 GASES ARTERIALES PH 7.33 PCO2 47.2 PO2 73 HCO3 25.3 BE -.1.3

DEPURACION DE CREATININA 71.0 CA 125 1452 CA19-9 2.73

**ANTECEDENTES**

**PERSONALES PATOLOGICOS**

ENFERMEDADES ACTUALES

\*PATOLOGICO: HIPERTENSION ARTERIAL

\*FAMILIARES: NIEGA

7J.0 \*HOSPITAL\*

**Usuario:** 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

\*TRAUMA: NIEGA

\*CIRUGIA: LAPAROSCOPIA MAS TOMA DE BIOPSIA 19/12/2020

\*HABITOS: BEBIDAS ALCOOLICAS NIEGA, NIEGA CONTACTO CON HUMO DE CIGARRILLO, TUVO CONTACTO CON BIOMASAS

\*TRANSFUSIONES: NIEGA

\*TRATAMIENTO AMBULATORIO: AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

### REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: -INTERROGADO Y NEGADO. CUELLO: INTERROGADO Y NEGADO. EXTREMIDADES SUPERIORES: -INTERROGADO Y NEGADO  
-INTERROGADO Y NEGADO. PULMONAR: -INTERROGADO Y NEGADO. CARDIACO: -INTERROGADO Y NEGADO. ABDOMEN: -INTERROGADO Y NEGADO.  
GENITOURINARIO: -INTERROGADO Y NEGADO. EXTREMIDADES INFERIORES: -INTERROGADO Y NEGADO

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCCEFALO, PUPILLAS NORMORAECTIVAS MUCOSA HUMEDA CUELLO MVIL SIN ADENOPATIAS RUIDOS  
CARDIACOS RITMICOS, PULMONES NO SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR EN BASES PULMONARES SIN TIRAJES O RETRACCIONES ABDOMEN  
DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA, PERISTALISIS PRESENTE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
EN EL MOMENTO EXTREMIDADES EUTROFRICAS CON EDEMA GRADO II CON FOVEA AFEBRIL AL TACTO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA  
GENERALIZADA

### ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTOCOS:

-TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPERKALEMIA LEVE

-DERRAME PLEURAL BILATERAL

-CANCER DE ENDOMETRIO

-ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL

### PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZAR PABELLON JUANA MARIA

DIETA BLANDA

LACTATO DE RINGER A RAZON DE 40 CC HORA

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS (ADMINISTRAR ANTIHIPERTENSIVOS PREVIA TOMA DE TENSION ARTERIAL.)

ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

PENDIENTE REPORTE ABDOMEN CONTRASTADO

PENDIENTE VALORACION POR RADIOTERAPIA CON REPORTE DE IMAGENES

PENDIENTE EVALORACION POR MEDICINA DEL DOLOR

SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

USO PERMANENTE DE CUBREBILOCAS

LAVADI DE MANOS CADA 2 HORAS

COMPAÑIA DE FAMILIAR PERMANENTE

EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

COCLICACION MEDICAMENTOSA

PROTOCOLO DE BIENVENIDA

**Evolución realizada por:** JUAN FELIPE FIGUEROA GONZALEZ-**Fecha:** 04/02/21 21:13:02

**DIAGNÓSTICO** C796 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL OVARIO

**Tipo:** PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** R060 DISNEA

**Tipo:** RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R529 DOLOR NO ESPECIFICADO

**Tipo:** RELACIONADO

### FORMATOS

#### PRESCRIPCION MEDICA

MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Ingreso ESTADO DE CONCILIACION: REALIZADA

#### MEDICAMENTO 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: AMLODIPINO DOSIS: 5 MG  
VIA DE ADMINISTRACION: ORAL FRECUENCIA: 24 HORAS  
HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA: Continua  
OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 2

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:  
VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:  
HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:  
OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 3

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:  
VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:  
HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:  
OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 4

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:  
VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:  
HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:  
OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 5

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



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 38 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

[X]Evitar uso de enjuagues bucales con alcohol

[X]Aislar cepillo de dientes en estuche individual

[X]Enjuague bucal de agua con bicarbonato

[X]Interconsulta por medicina del dolor

[ ]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 "Complácate"

[ ]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, MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

,identificado con C.C. 57429384 de BARRANQUILLA

sexo FEMENINA en nombre propio o de mi familiar

identificado con C.C. ,de sexo

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

Manifiesto que he recibido información acerca de:

[X]ENFERMEDAD ACTUAL

[X]TRATAMIENTO TERAPEÚTICO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 39 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

[X]LABORATORIOS A REALIZAR

[X]ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS A REALIZAR

[X]CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

[X]EVALUACIÓN DE RIESGOS CLÍNICOS IDENTIFICADOS Y SUS INTERVENCIONES

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

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

### FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLA	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTABLE 10%	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
2,00	40,00 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
1,00	1,00 UNIDAD	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
6,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR

JUAN FELIPE FIGUEROA GONZALEZ

Reg. 1140885797

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	35	FECHA 04/02/2021 22:18:32	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ALERTA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SOLUCION HARTMAN

A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

GENITALES NORMOCONFIGURADO ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PIEL ENDEBLE

**NOTAS ENFERMERIA**

21:20 INGRESA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PABELLON JUANA MARIA PROCEDENTE DE URGENCIA , CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE TUMOR MALIGNO DE OVARIO EN SIILLA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO FAMILIAR ,AUXILIAR DE ENFERMERIA , SE HUBICA EN LA HABITACION NUMERO 1 PRESENTACIÓN DEL PERSONAL EN TURNO (MEDIO , JEFE Y AUXILIARES ). DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO \_ RIESGO Y ESCALA DE BRADREN, CAMILLA CON FRENS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA PROTOCOLOGO DE BIENVENIDA 21:30 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRA ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR 22:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAÍDAS

**Nota realizada por:** ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO **Fecha:** 04/02/21 22:22:10



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHSCLxFch

Pag: 41 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Alejandrina Guzman @.*

#### ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	36	FECHA 04/02/2021 23:29:04	TIPO DE ATENCIÓN

#### NOTA DE INGRESO

INGRESA FEMENINA DE 53 AÑOS CONCIENTE Y ORENTIADA A PABELLON JUANA MARIA, PROCEDENTE DE URGENCIAS EN SILLA DE RUEDAS DIAGNOSTICO DE DERRAME PLEURAL , CA DE ENDOMETRIO, ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL , TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPERKALEMIA LEVE SE EINDAGA SI ES ALERGICAS INFORMA QUE NO EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO + AUXILIAR DE ENFERMERIA + FAMILIAR ( HIJO) CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 SE INSTALA EN HABITACION 1 , DE ENFERMERIA, AUXILIAR CLINICO. SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDOS (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES,INFORMACIÓN ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), RUTAS DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA (RAMPA Y ESCALERAS), HORARIO DE VISITAS (RESTRIGIDAS POR CONTIGENCIA), COVID 19 PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE (EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA, RIESGO DE ULCERA POR PRESION , RIESGO DE INFECCIÓN, AISLAMIENTO EN CASO DE REQUERIRLO, HORARIO DE ASEO, HORARIO DE COMIDAS, IMPORTANCIA DE CUIDAR LAS INSTALACIONES (SE ENTREGA CONTROL DEL TELEVISOR), SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS HOSPITALARIOS Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS), SE EXPLICA RIESGO DE CAÍDA Y RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN Y SUS RESPECTIVOS CUIDADOS SEGÚN CLASIFICACIÓN, ARROJANDO UN PUNTAJE DE CAÍDA ALTO, ULCERA POR PRESIÓN MEDIO EL CUAL SE DEJA REFLEJADO EN EL TABLERO QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, MANIFIESTAN ENTENDER, PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA (EN CASO DE EMERGENCIA GUARDAR LA CALMA Y DEJARSE LLEVAR POR PERSONAL DE ENFERMERIA YA ENTRENADO PARA MANEJO DE ESOS CASOS), HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE), DEPARTAMENTO DE SIAU (COLOCACIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS), IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS Y VISITAS EN CONTINGENCIA POR COVI 19 COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FAMILIAR Y ENFERMERA JEFE FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLÍNICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERIA. FUE VALORADO POR MEDICO EN TURNO EL CUAL DA ORDENES A SEGUIR

#### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, ORAL HUMEDA. PIEL: ENDEBELE. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PORTNDNO MANILLA DE IDENTIFICACION. MAMAS: PRESNETES. AXILAS: HUMEDAS. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. CARDIACO: RITMOS CARDICOS PRESENTES. ABDOMEN: ABDOMEN GLOBOSO. GENITOURINARIO: ELIMINANBDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS CON EDEMAS EN MIMBRO INFERIOR IZQUIERDO

#### FORMATOS

##### VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa .

Paciente posQX durante las primera 24 horas

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

Caidas previas SI NO

Edad Menor de 70 Mayor de 70

Uso de medicamentos Ninguno Tranquilizantes/Sedantes Diuréticos 1 Hipotensores (No Diuréticos)

Antiparkinsonianos

Antidepresivos Otros medicamentos1

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

Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha)

Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos)

Estado Mental Orientado Confuso

Deambulación Normal Segura con ayuda1 Insegura con ayuda No deambula

PUNTAJE OBTENIDO 5.0000

INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE

4 o más : ALTO RIESGO

2 a 3: MEDIANO RIESGO

0 a 1: BAJO RIESGO

**VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL**

**CLASIFICACIÓN**

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

JERELY CAMARGO

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

**VARIABLES**

1

**PUNTUACION**

3

Percepcion Sensorial Completamente Limitado Muy Limitado Levemente limitado Ninguna Limitacion

3

Exposición a la humedad Excesivamente húmeda Muy humeda Ocasionalmente húmeda Raramente húmeda

3

Actividad Completamente inmóvil Confinado a silla Camina ocasionalmente Camina frecuentemente

2

Movilidad Completamente inmóvil Muy limitado Levemente limitado Ninguna limitac

2

Nutrición Deficiente Inadecuada Adecuada

2

Fricción y Problema requiere Problema potencial Sin problema

2

Cizallamiento máximo cuidado requiere mínimo cuidado aparente

14

Alto riesgo

< 12

Riesgo moderado

13-14

Bajo riesgo

Niveles de Riesgo

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

15-16

Sin riesgo

> 16

Diagnóstico:

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

YO MARTHA CECILIA MARTINEZ VILEGAS Identificado con C.C. No 57429384  
de BARRANQUILLA

edad 53 AÑOS sexo Femenino en nombre propio o de mi familiar BRAYAN YESID RICO MARTINEZ  
Identificado con CC No 1004506161 , de sexoMasculino (menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la competencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones libre y voluntariamente:

En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido información por parte del personal asistencial tratante, a los 04 días del mes FEBRERO , año 2021 en el PABELLON JUANA MARIA

acerca de mi riesgo de caída el cual es ALTO , se me ha explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenir 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 XXX

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 indicado).

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

De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.

Realizar las necesidades fisiológicas en pisando.

Usar ropa y calzado adecuado

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

Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.

Evitar el caminar en suelos húmedos.

Si se precisa se le deberá aplicar medidas de sujeción.

• Baño en compañía del personal de enfermería

RIESGO MEDIO

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 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.



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 44 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

Evitar el caminar en suelos húmedos.

RIESGO BAJO

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

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

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

Evitar el andar en suelos húmedos.

En cuanto a la estrágia de prevención de ulceras por presión cuyo riesgo es MEDIO 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 4 horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de la cama, el cambio según mi condición será realizado por mi familiar o por el personal asistencial.

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

Manifiesto que entendí claramente la información suministrada, por el personal asistencial y en caso de no acatar las recomendaciones de la estrategia de CUIDADO DE LA PIELO , RIESGO DE CAIDA

impartidas de forma verbal o escrita, mi familiar y yo asumimos la responsabilidad si desacato cualquier orden impuesta, 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 \_\_\_\_\_

JEREY JUCETE CAMARGO NIEBLES

Reg. 08-05267

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	38	FECHA 05/02/2021 04:01:28	TIPO DE ATENCIÓN

#### NOTAS ENFERMERIA

23:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS  
00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE  
\* FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CCC DE SOLUCION SALINA 0.9%  
\* DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA  
\* CONTIUA CON SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION  
01:00 SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN NINGUNA NOVEDAD  
02:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE  
\* MRFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9%  
03:00 RONDA DE ENFERMERIA POR ENFERMERA EN TURNI PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE VERIFICA  
BARANDAS ELEVADAS  
04:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE  
7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

\* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA DILUIDA EN 100CC DER SOLUCION SALINA 0.9%

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA AGUA TEMPLADA + JABON + CREMAS HIDRATANTES , SE COLOCA ROPA COMODA SIN ARRUGAS.

SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE HIGIENE DIARIA Y LAVADO BUCAL. CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD.

Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 05/02/21 04:01:37

*Alejandrina Guzman O.*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	39	<b>FECHA</b> 05/02/2021 05:43:42	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SOLUCION HARTMAN A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

GENITALES NORMOCONFIGURADO ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PIEL ENDEBLE

**NOTAS ENFERMERIA**

06:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL

\* FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CONSCIENTE , ALERTA , ORIENTADO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA , BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, LOS LINEAMIENTOS DE COVID 19 Y PREVENCION IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN .RIESGO MEDIO SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO MEDIO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 05/02/21 05:44:51

**FORMATOS**

**VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL**

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

ALEJANDRINA G

*Alejandrina Guzman*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	HOSPITALIZACION		
FOLIO	40	FECHA 05/02/2021 07:33:39	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION		
<b>FORMULA MÉDICA</b>						
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción	
1,00	1,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR	
3,00	1,00 AMPOLLA	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTA BLE 10%	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
2,00	40,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR	
4,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR	



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 47 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO**Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Soltero(a)**Teléfono:** 3219550141**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)**Barrio:** DON DIEGO**Departamento:** MAGDALENA**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** BRAYAN RICO**Teléfono:** 3219550141**Parentesco:** Hijo**Acompañante:** BRAYAN RICO**Teléfono:** 3219550141

1,00	1,00 UNIDAD	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
6,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA

Reg. 1140860694

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	41	FECHA 05/02/2021 09:12:40	TIPO DE ATENCIÓN

## EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

## SUBJETIVO

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

PACIENTE FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTOCOS:

- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPERKALEMIA LEVE
- DERRAME PLEURAL BILATERAL
- CANCER DE ENDOMETRIO
- ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL

QUIEN REFIERE JUNTO CON FAMILIAR PASAR BUENA NOCHE BAJO SEGUINTE POR ESPECIALISTA LO INHERENTE ASU CUADRO CLINICO

## OBJETIVO

NORMOCCEFALO, PUPILLAS NORMORAECTIVAS MUCOSA HUMEDA CUELLO MVIL SIN ADENOPATIAS

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES NO SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR EN BASES PULMONARES SIN TIRAJES O RETRACCIONES ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA, PERISTALSIS PRESENTE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO EXTREMIDADES EUTROFRICAS CON EDEMA GRADO II CON FOVEA AFEBRIL AL TACTO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO  
**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS  
**Teléfono:** 3219550141  
**Barrio:** DON DIEGO  
**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC  
**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES  
**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA  
**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1  
**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Soltero(a)  
**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)  
**Departamento:** MAGDALENA  
**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa  
**Grupo Etnico:**  
**Atención Especial:** NO APLICA  
**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO  
**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141 **Parentesco:** Hijo  
**Teléfono:** 3219550141

### ANÁLISIS

PACIENTE CON BUENA EVOLCUON CON MODULACION DEL DOLOR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFRREBRIL, HIDRATADO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, CON PARACLINICOS QUE REPOSRTAN, ACIDO LACTICO: 11.40, LCTAMMOL: 1.28, CALCIO IONICO: 1.22, ACIDO URICO: 5.0, FOSFORO: 4.3, GASES ARTERIALES: 7.335, PCO2: 47.4, PO2: 73.0, HCO3: 25.3. BEECF: -0.8, %SO2: 93.2%, ACIDO LACTICO: 11.40, LCTAMMOL: 1.28, CALCIO IONICO: 1.22, ACIDO URICO: 5.0, FOSFORO: 4.3, GASES ARTERIALES: 7.335, PCO2: 47.4, PO2: 73.0, HCO3: 25.3. BEECF: -0.8, %SO2: 93.2%, UROANALISIS: ASPECTO: TURBO+, DENSIDAD: 1020, PH: 5.0, PROTEINAS: 30, NITRITOS: NEGATIVO, LEUCOS: 2-5XC, ERITROCIITOS: 2-4XC, CEL. EPITELIALES: +, BACTERIAS: +, CILINDROS GRANULOSOS: 0-1XC, TOMOGRAFIA DE TORAX CON GRAN MASA LOCULADA OCUPANTE DE ESPACIO PERITONEAL CON ASCITIS, DERRAME PLEURAL BILATERAL SIN INFILTRADOS PULMONARES, POR UROANALISIS NORMALES NO SE TOMA UROCULTIVO Y NO SE INICIA MANEJO ANTIBIOTICO, GASOMETRIA ATERAIL CON ACIDOSIS RESPIRATORIA CON DISCRETA ALTERACION EL LA OXIGENACION, SE SIGUE IGUAL MANEJO, CONJUNTO CON ONCOLOGIA, MEDICINA DEL DOLOR, PACIENTE CONTINUA HOSPITALIZADA SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA, PRONOSTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA SE INFORMA ESTADO ACTUAL PLAN Y CONDUCTA A FAMILIARES.

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: VOLUMINOSA LESION OCUPANTE DE ESPACIO EN CAVIDAD ABDOMINAL  
 METEORISMO INTESTINAL

LABORATORIO: CLORO 96

POTASIO 4.7

SODIO 132

HEMOGLOBINA 9.0

HEMATOCRITO 27.8

NEU 12.82

LYM 1.05

PLAQUETAS 553.2

CREATININA ORINA 24 0.61

CREATININA ORINA 122.76

CREATININA 0.60

CA 125 1452.2

CA 19-9 2.73

PCR 216.9

SE ORDENAN LABORATORIO DE CONTROL

### PLAN Y MANEJO

PLAN

HOSPITALIZAR

DIETA BLANDA

LACTATO DE RINGER A RAZON DE 40 CC HORA

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS (ADMINISTRAR ANTIHIPERTENSIVOS PREVIA TOMA DE TENSION ARTERIAL.)

ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

PENDIENTE REPORTE ABDOMEN CONTRASTADO

PENDIENTE VALORACION POR RADIOTERAPIA CON REPORTE DE IMAGENES

PENDIENTE EVALORACION POR MEDICINA DEL DOLOR

SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

USO PERMANENTE DE CUBREBIIOCAS

LAVADA DE MANOS CADA 2 HORAS

COMPAÑIA DE FAMILIAR PERMANENTE

EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS

COCILIACION MEDICAMENTOSA

PROTOCOLO DE BIENVENIDA

**Evolución realizada por:** VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA-**Fecha:** 05/02/21 09:13:20

**DIAGNÓSTICO** C796 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** R060 DISNEA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R529 DOLOR NO ESPECIFICADO

Tipo RELACIONADO

### DIETAS

DIETA HIPOSODICA

TODAS LAS PREPARACIONES SIN SAL , NO EMBUTIDOS, NO FRITOS

### RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

### RECOMENDACIONES

CABECERA 0 GRADOS

CABECERA 0 GRADOS

### RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS

CABECERA 30 GRADOS

### 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

ADECUADO LAVADO DE MANO

ADECUADO LAVADO DE MANO

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 50 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141



VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA

Reg. 1140860694

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	42	<b>FECHA</b> 05/02/2021 09:37:47	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS

ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

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

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA,

08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

MANTENER LA ROPA DE QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS

MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS.

COMPÀNIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE.

EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

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

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO.

- AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA

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

CAMBIOS DE POSICION Y MEDIDAS ANTIESCARAS.

08:30 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA

09:00 PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTA EN COMPÀNIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS

10:00 ELIMINA ESPONTANEO , SE CAMBIA DE POSICION.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 05/02/21 09:40:04

*Arianna Castañeda*

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	46	FECHA 05/02/2021 14:44:33	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

11:00 RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD ALGUNA

12:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE:

- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION,

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

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

SE CAMBIA DE POSICION

13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA

14:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

:

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO.

SE CAMBIA DE POSICION.

15:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS

16:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

:

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

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 05/02/21 14:46:29

*Arianna Castañeda*

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	47	FECHA 05/02/2021 17:41:27	TIPO DE ATENCIÓN

**EXAMEN FÍSICO**

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ALERTA  
NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO

AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN

EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC

A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON

EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PIEL ENDEBLE

**NOTAS ENFERMERIA**

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 53 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

18:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE:

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

SE CUANTIFICA DIURESIS

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD , EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONSCIENTE , ORIENTADA, BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN ALTO . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADEN DANDO ALTO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA ., SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 05/02/21 17:50:33

*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 : 53 AÑOS
FOLIO	48	FECHA 05/02/2021 21:08:27	TIPO DE ATENCIÓN

#### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ALERTA NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SOLUCION HARTMAN 7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 54 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

GENITALES NORMOCONFIGURADO ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PIEL ENDEBLE

### NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE ESTABLE MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE REALIZA RONDAY PRESENTACION DELPERSONAL EN TURNO, DONDE SE LES MANIFIESTA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, IDENTIFICACION CORRECTA DELPACIENTE,SE LEINTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASAHACIENDOLES CONOCER SUS DERECHOS Y DEBERES AL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSO, SE LES HABLA DEL RIESGO DE CAIDAS Y DE ULCERAS POR PRESION REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGUN LA CALIFICACION DE LA ESCALA DE Braden QUE DIO COMO RESULTADO RIESGO MEDIO , SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACION DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS DE POSTURALES, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS,CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR ALPERSONAL ASISTENCIALCON EL TIMBRE DE LLAMADO. EN CASO DE SER ALERGICO SE IDENTIFICA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPESIFICANDO EL TIPO DEL COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALERGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACION DEL PACIENTE, RUTAS DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA. SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASENSOR, CONTAMOS CON DOS MECANISMO DE ESCUCHA AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RTECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES.CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DIAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACION ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGION AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACION DE COOPAGOS SEGUN ELRANGO DE EPS. SE LE INFORMA EVITAR SALIR DE LA UNIDAD HACIA AL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBEN SOBRE QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIAY/O INCENDIOS,IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACION DE RESIDUOS EN LAS CANECAS. INFORMAMOS TAMBEN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ANTEMANO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACION. CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTOS SE LE DEBE DE EXPLICAR QUE ES Y PARA QUE SIRVE, SE LE RECUERDA EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

19:45 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES

20:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0.9%

\* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

21:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS

22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA

Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 05/02/21 21:10:01

*Alejandrina Guzman*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 55 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 50 **FECHA** 06/02/2021 05:18:27

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**NOTAS ENFERMERIA**

23:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA

00:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE \* DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

\* FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

\* CONTINUA CON SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

01:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS

02:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE \* MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

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

\* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

05:00 SE REALIZA BAÑO EN DUCHA , CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO , CREMA HIDRATANTE , NO REALIZAR MASAJES EN PROMINECIAS OSEAS SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD

06:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL

**Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 06/02/21 05:20:10**

**FORMATOS**

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

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

ALEJANDRINA G

*Alejandrina Guzman*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 51 **FECHA** 06/02/2021 05:58:49

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 56 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SOLUCION HARTMAN A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

GENITALES NORMOCONFIGURADO ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PIEL ENDEBLE

### NOTAS ENFERMERIA

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CONSCIENTE , ALERTA , ORIENTADO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA , BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, LOS LINEAMIENTOS DE COVID 19 Y PREVENCION IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN .RIESGO MEDIO SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO MEDIO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS \*/UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA DEENFERMERIA

Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 06/02/21 05:59:26

Alejandrina Guzman O.

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

7J.0 \*HOSPITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	52	<b>FECHA</b> 06/02/2021 07:44:10	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACIÓN</b>
--------------	----	----------------------------------	-------------------------	------------------------

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLA	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTA BLE 10%	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
2,00	40,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	MODIFICADO
1,00	5,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	MODIFICADO
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
6,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	53	<b>FECHA</b> 06/02/2021 08:20:10	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACIÓN</b>
--------------	----	----------------------------------	-------------------------	------------------------

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

1-TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPERKALEMIA LEVE

2-DERRAME PLEURAL BILATERAL

3-CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONEALES, INTESTINALES EN

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

MANEJO PALIATIVO

4-ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADO.

PACIENTE REFIERE QUE PASA BUENA NOCHE, CON BUENA MODULACION DE DOLOR, NO FIEBRE, NO TOS.

**EXAMEN FISICO:**

NORMOCEFALO, PUPILLAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NARINAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA; CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX, SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR PRESENTE , DISMINUICO EN BASES PULMONARES SIN TIRAJES O RETRACCIONES; ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA, PERISTALSIS PRESENTE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE; EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO II CON FOVEA, PULSOS DISTALES PRESENTES, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15; PIEL AFEBRIL AL TACTO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA.

**DEPURACION DE CREATININA**

**CREATININA SERICA:**

CREATINURIA EN 24 HORAS: 0.61 g/24horas (10.70 - 26.00)

VOLUMEN: 500 ml/24hr

DEPURACION: 71.0 ml/min (50.0 - 150.0)

**TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX SIMPLE Y CON CONTRASTE IV**

1. DERRAME PLEURAL BILATERAL CON ATELECTASIA PASIVA DE LÓBULOS INFERIORES.

**TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE Y CON CONTRASTE ORAL E IV**

1. VOLUMINOSA MASA ABDOMINO-PELVICA DE ASPECTO INFILTRATIVO NEOPROLIFERATIVO DE PROBABLE ORIGEN ANEXIAL, CONSIDERAR ENTRE LAS POSIBILIDADES DIAGNOSTICAS CISTOADENOCARCINOMA, SIN EMBARGO OTRA ETIOLOGIA NO PUEDE SER DESCARTADA.

**ANALISIS:**

PACIENTE FEMENINA HOSPITALIZADA CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE OVARIO TIPO ENDOMETRIOIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO ESTADIO IV CON METASTASIS PETIRONEALES, INTESTINAL POR HALLAZGO QUIRURGICO, QUIEN RECIBIO MANEJO QUIRURGICO EN DICIEMBRE DE 2020, SIN REALIZACION DE MANEJO SISTEMICO, ES VALORADA POR ONCOLOGIA CLINICA QUIEN INDICA ESTADIFICACION DE PACIENTE CON REALIZACION DE MARCADORES TUMORALES, DEPURACION DE CREATININA EN 24 HORAS, REALIZACION DE TOMOGRAFIAS Y VALORACION POR RADIOTERAPIA EN ARAS DE INICIO DE MANEJO SISTEMICO CONCOMITANTE CON RADIOTERAPIAS; ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, BUEN PATRON RESPIRATORIO, CONTINUANDO CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, EN ESPERA DE VALORACION POR ESPECIALISTA; PACIENTE CON ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA EN MANEJO PALIATIVO, CON MAL PRONOSTICO A CORTO PLAZO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN INDICA ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

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:**

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

MANEJO PALIATIVO

DIETA BLANDA - HIPOSODICA

LACTATO DE RINGER A RAZON DE 40 MILILITROS / HORA ENDOVENOSO

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS (ADMINISTRAR ANTIHIPERTENSIVOS PREVIA TOMA DE TENSION ARTERIAL)

ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA (REVALORAR CON CONCEPTO DE RADIOTERAPIA Y ESTUDIOS DE EXTENSION)

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

SE AGUARDA VALORACION POR RADIOTERAPIA -- CON ESTUDIOS DE EXTENSION

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

07/02/2021

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

COMPAÑIA DE FAMILIAR PERMANENTE

EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 06/02/21 08:20:23

**DIAGNÓSTICO** C796 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** R060 DISNEA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R529 DOLOR NO ESPECIFICADO

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

### 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 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

**RECOMENDACIONES**

ADECUADO LAVADO DE MANO

ADECUADO LAVADO DE MANO

**RECOMENDACIONES**

CABECERA 45 GRADO

Cabecera 45 grado

**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	En proceso
07/02/2021		
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	En proceso
07/02/2021		
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 : 53 AÑOS
FOLIO	54	FECHA 06/02/2021 09:41:54	TIPO DE ATENCIÓN

**EXAMEN FÍSICO**

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO

AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS

ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

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

08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

MANTENER LA ROPA DE QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS

MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS.

COMPANYA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE.

EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

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

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO.

- AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA

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

CAMBIOS DE POSICION Y MEDIDAS ANTIESCARAS.

08:30 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA

09:00 PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTA EN COMPANIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS

10:00 ELIMINA ESPONTANEO , SE CAMBIA DE POSICION.

**Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 06/02/21 09:44:31**

7J.0 \*HOSPITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 62 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Avianna Castañeda**

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	56	FECHA 06/02/2021 14:17:24	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

11:00 RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD ALGUNA

12:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE:

- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

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

SE CAMBIA DE POSICION

13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA

14:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO.

SE CAMBIA DE POSICION.

15:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS

**Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 06/02/21 14:17:29**



**PAOLA MORALES CAÑAS**

Reg. 6136

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	58	FECHA 06/02/2021 17:44:58	TIPO DE ATENCIÓN

**EXAMEN FÍSICO**

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO

AMBIENTE

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS

ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON

EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PIEL ENDEBLE

**NOTAS ENFERMERIA**

16:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

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

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA.

18:00 SE CUANTIFICA DIURESIS

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD , EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONSCIENTE , ORIENTADA, BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE Braden ALTO . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE Braden DANDO ALTO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 06/02/21 17:47:00

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Avianna Castañeda**

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	59	<b>FECHA</b> 06/02/2021 22:04:43	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCÉFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SOLUCION

HARTMANA 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

GENITALES NORMOCONFIGURADO ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

**NOTAS ENFERMERIA**

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE ESTABLE MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE REALIZA RONDAY PRESENTACION DELPERSONAL EN TURNO, DONDE SE LES MANIFIESTA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, IDENTIFICACION CORRECTA DELPACIENTE,SE LEINTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASAHACIENDOLES CONOCER SUS DERECHOS Y DEBERES AL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSO, SE LES HABLA DEL RIESGO DE CAIDAS Y DE ULCERAS POR PRESION REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGUN LA CALIFICACION DE LA ESCALA DE BRADEN QUE DIO COMO RESULTADO RIESGO MEDIO , SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACION DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS DE POSTURALES, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS,CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR ALPERSONAL ASISTENCIALCON EL TIMBRE DE LLAMADO. EN CASO DE SER ALERGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPESIFICANDO EL TIPO DEL COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALERGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACION DEL PACIENTE, RUTAS DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA. SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASENADOR, CONTAMOS CON DOS MECANISMO DE ESCUCHA AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RTECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES.CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DIAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACION ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGION AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACION DE COOPAGOS SEGUN ELRANGO DE EPS. SE LE INFORMA EVITAR SALIR DE LA UNIDAD HACIA AL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIEN SOBRE QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIAY/O INCENDIOS,IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACION DE RESIDUOS EN LAS CANECAS. INFORMAMOS TAMBIEN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ANTEMANO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACION. CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTOS SE LE DEBE DE EXPLICAR QUE ES Y PARA QUE SIRVE, SE LE RECUERDA EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 65 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

19:45 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES

20:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

- MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0.9%

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

- FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

21:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS

22:00 RONDA DE ENFERMERIA, SE OBSERVA PACIENTE VIENDO TELEVISION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 06/02/21 22:05:11

*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 : 53 AÑOS	
FOLIO	61	FECHA 07/02/2021 02:36:52	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

#### NOTAS ENFERMERIA

23:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA

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

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

- CONTINUA CON SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

01:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS

02:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

- MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

03:00 RONDA DE ENFERMERIA POR AUXILIAR EN TURNO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN NOVEDAD SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS

4:00 CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 Y CON PREVIO LAVADOS DE MANOS RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

- FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 07/02/21 02:36:54

#### FORMATOS

##### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

##### CLASIFICACIÓN

Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor:	Esfacelacion o ulceracion presion G2	Necrosis ulcer G3	Respon
7J.0	*HOSVITAL*				Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

no hay esfacelacion

1 X  
ED

*Evelin De la Hoz S.*

EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ

Reg. 08-2469/2020

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	62	<b>FECHA</b> 07/02/2021 05:48:35	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON SOLUCION

HARTMANA 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

GENITALES NORMOCONFIGURADO ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PIEL ENDEBLE

**NOTAS ENFERMERIA**

05:00 SE REALIZA BAÑO EN DUCHA , CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO , CREMA HIDRATANTE , NO REALIZAR MASAJES EN PROMINECIAS OSEAS SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD

06:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE - ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL

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 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, LOS LINEAMIENTOS DE COVID 19 Y PREVENCION IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN .RIESGO 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO MEDIO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE 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 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Nota realizada por:** EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ **Fecha:** 07/02/21 05:55:41

*Evelin De la Hoz S.*

EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ

Reg. 08-2469/2020

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS		
FOLIO	63	FECHA 07/02/2021 07:59:27	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION	
<b>FORMULA MÉDICA</b>					
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLA	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTA BLE 10%	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
2,00	40,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
1,00	5,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INJECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
6,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INJECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 68 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	64	FECHA 07/02/2021 08:25:26	TIPO DE ATENCIÓN

### EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

1-TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPERKALEMIA LEVE RESUELTA

2-DERRAME PLEURAL BILATERAL

3-CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDES VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO

4-ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADO.

PACIENTE REFIERE QUE PASA BUENA NOCHE, CON BUENA MODULACION DE DOLOR, NO FIEBRE, NO TOS; DIURESIS PRESENTE DE CARACTERISTICAS HABITUALES.

#### EXAMEN FISICO:

NORMOCEFALO, PUPILLAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NARINAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA; CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX, SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR PRESENTE, DISMINUIDO EN BASES PULMONARES SIN TIRAJES O RETRACCIONES; ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA, PERISTALSIS PRESENTE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE; EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO II CON FOVEA, PULSOS DISTALES PRESENTES, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15; PIEL AFEBRIL AL TACTO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA.

#### DEPURACION DE CREATININA

##### CREATININA SERICA:

CREATINURIA EN 24 HORAS: 0.61 g/24horas (10.70 - 26.00)

VOLUMEN: 500 ml/24hr

DEPURACION: 71.0 ml/min (50.0 - 150.0)

#### TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX SIMPLE Y CON CONTRASTE IV

1. DERRAME PLEURAL BILATERAL CON ATELECTASIA PASIVA DE LÓBULOS INFERIORES.

#### TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE Y CON CONTRASTE ORAL E IV

1. VOLUMINOSA MASA ABDOMINO-PELVICA DE ASPECTO INFILTRATIVO NEOPROLIFERATIVO DE PROBABLE ORIGEN ANEXIAL, CONSIDERAR ENTRE LAS POSIBILIDADES DIAGNOSTICAS CISTOADENOCARCINOMA, SIN EMBARGO OTRA ETIOLOGIA NO PUEDE SER DESCARTADA.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 69 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

07/02/2021: LEUCOCITOS 9.800, NEUTROFILOS 8.000, HEMOGLOBINA 7.4 G/DL, HEMATOCRITO 23.1%, PLAQUETAS 533.000 - TP 17.9, INR 1.36, TPT 32.4 - CLORO 97, POTASIO 3.7, SODIO 136 - CREATININA 0.90 - GLUCOSA 97.

#### ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA HOSPITALIZADA CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE OVARIO TIPO ENDOMETRIOIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO ESTADIO IV CON METASTASIS PETIRONEALES, INTESTINAL POR HALLAZGO QUIRURGICO, QUIEN RECIBIO MANEJO QUIRURGICO EN DICIEMBRE DE 2020, SIN REALIZACION DE MANEJO SISTEMICO, ES VALORADA POR ONCOLOGIA CLINICA QUIEN INDICA ESTADIFICACION DE PACIENTE CON REALIZACION DE MARCADORES TUMORALES, DEPURACION DE CREATININA EN 24 HORAS, REALIZACION DE TOMOGRAFIAS Y VALORACION POR RADIOTERAPIA EN ARAS DE INICIO DE MANEJO SISTEMICO CONCOMITANTE CON RADIOTERAPIAS; ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, BUEN PATRON RESPIRATORIO, CONTINUANDO CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, EN ESPERA DE VALORACION POR ESPECIALISTA, SE RECIBE REPORTE DE LABORATORIOS EL DIA DE HOY EN EL CUAL SE EVIDENCIA HEMOGRAMA CON SINDROME ANEMICO POR LO CUAL SE INDICA TRANSFUSION DE 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS DESLEUCORREDUCIDOS, RESTO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES; PACIENTE CON ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA EN MANEJO PALIATIVO, CON MAL PRONOSTICO A CORTO PLAZO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN INDICA ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

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:

MANEJO PALIATIVO

DIETA BLANDA - HIPOSODICA

LACTATO DE RINGER A RAZON DE 40 MILILITROS / HORA ENDOVENOSO

FITOMENADIONA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS (ADMINISTRAR ANTIHIPERTENSIVOS PREVIA TOMA DE TENSION ARTERIAL)

ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA (REVALORAR CON CONCEPTO DE RADIOTERAPIA Y ESTUDIOS DE EXTENSION)

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

SE AGUARDA VALORACION POR RADIOTERAPIA -- CON ESTUDIOS DE EXTENSION

SE INDICA TRANSFUSION DE 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS DESLEUCORREDUCIDOS

SE INDICA HEMOGRAMA POSTTRANSFUSIONAL -- 08/02/2021

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

COMPANIA DE FAMILIAR PERMANENTE

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 07/02/21 08:25:29

**DIAGNÓSTICO** C796 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** R060 DISNEA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R529 DOLOR NO ESPECIFICADO

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

#### DATOS DEL HEMOCOMPONENTE A ADMINISTRAR

HEMOCOMPONENTE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS

GRUPO Y RH DEL RECEPTOR A2 POSITIVO

GRUPO Y RH DEL DONANTE A2 POSTIVO

RESULTADO DE COMPATIBILIDAD COMPATIBLE

RESULTADO DE AUTOCONTROL NEGATIVO

RESULTADO DE ANTICUERPOS IRR NEGATIVO

CANTIDAD 255 ML

No DE BOLSA 210415420

No DE SELLO DE CALIDAD 210415420

BACT QUE COMPATIBILIZÓ ROSANA MIELES TORRES

#### DATOS DE LABORATORIO

HEMOGLOBINA EN gr/dl 7.4

HEMATOCRITO % 23.1%

LEUCOCITOS 10<sup>3</sup>/uL 9.800

GLOBULOS ROJOS 10<sup>6</sup>/uL

PLAQUETAS 10<sup>3</sup> uL 533.000

#### PERTINENCIA DE LA TRANSFUSION

MOTIVO DE LA TRANSFUSION SINDROME ANEMICO

DIAGNOSTICO CANCER DE OVARIO TIPO ENDOMETROIDE

PRIORIDAD DE LA TRANSFUSIÓN PRIORITARIO (6 - 12 horas)

TRANSFUSIÓN INTRADIÁLISIS NO

#### TIPO DE HEMOCOMPONENTE

GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS 911107 1

PLAQUETAS POR AFERESIS 911201

PLAQUETAS ESTANDAR LEUCOREDUCIDAS 911103

PLASMA FRESCO CONGELADO 911111

CRIONPRECIPITADOS 911105



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 71 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

FRECUENCIA DE ADMINISTRACION

PRUEBAS DE INMHUНОHEMATOLOGIA ADICIONALES

OTROS PROCEDIMIENTOS:

TRANSFUSIONES ANTERIORES NO

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

### RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

### RECOMENDACIONES

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

### RECOMENDACIONES

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

### RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO

ADECUADO LAVADO DE MANO

### RECOMENDACIONES

CABECERA 45 GRADO

Cabecera 45 grado

### ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	Realizado
1	<u>ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA</u>	Realizado
REALIZA RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES		
FECHA Y HORA DE APLICACION:07/02/2021 12:38:08 REALIZADO POR: ROSSANA MIELES TORRES		
<hr/>		
1	<u>HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO</u>	Realizado
REALIZA HEMOCLASIFICACION GRUPO SANGUINEO A POSITIVO		
FECHA Y HORA DE APLICACION:07/02/2021 12:38:40 REALIZADO POR: ROSSANA MIELES TORRES		
<hr/>		
1	<u>HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO</u>	Realizado
REALIZA HEMOCLASIFICACION GRUPO SANGUINEO A POSITIVO		
FECHA Y HORA DE APLICACION:07/02/2021 12:39:10 REALIZADO POR: ROSSANA MIELES TORRES		



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 72 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

1 PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA

Realizado

PRUEBA CRUZADAM AYOR COMPATIBLE

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/02/2021 12:37:48 REALIZADO POR: ROSSANA MIELES TORRES

1 FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO

Realizado

REALIZA LECTINA

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/02/2021 12:39:27 REALIZADO POR: ROSSANA MIELES TORRES

1 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS

Realizado

DISPENSA UNIDAD GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/02/2021 12:36:33 REALIZADO POR: ROSSANA MIELES TORRES

1 TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS

Cancelado

**MOTIVO CANCELACIÓN:** Medico

**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO MÉDICO

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

**FECHA CANCELACION:** 09/02/2021 09:41

## FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	10,00 MILIGRAMOS	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	NUEVO

## ORDENES DE LABORATORIO

**Cantidad**                    **Descripción**

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L

POSTRANSFUSIONAL --- 08/02/2021

REALIZADO

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/02/2021 09:41:45 REALIZADO POR: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 65 **FECHA** 07/02/2021 10:33:57

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**EXAMEN FÍSICO**

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ALERTA  
NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO

AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN

EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC

A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON

EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PIEL ENDEBLE

**NOTAS ENFERMERIA**

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACION DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIENDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAIDAS, DE ULCERA POR PRESION REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGUN LA CALIFICACION DE LA ESCALA DE BRADEN . DIO RIESGO BAJO LO CUAL SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACION DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUA ESCALA DE CAIDA DANDO BAJO RIESGO Y ESCALA DE BRADEN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALERGICO SE IDENTIFICA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALERGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACION DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIEN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACION POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA, SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACION DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIEN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCION AL USUARIO "SIAU" ADEMOS DEL MECANISMO PARA COLOCAR



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 74 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA,

08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

MANTENER LA ROPA DE QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS

MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS.

COMPÀNIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE.

EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

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

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO.

- AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA

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

CAMBIOS DE POSICION Y MEDIDAS ANTIESCARAS.

08:30 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA

09:00 PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTA EN COMPÀNIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS

10:00 ELIMINA ESPONTANEO , SE CAMBIA DE POSICION.

11:00 RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD ALGUNA

**Nota realizada por: PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN Fecha: 07/02/21 10:34:02**

**PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN**

Reg. 08-4901

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOlio	67	FECHA 07/02/2021 15:25:18	TIPO DE ATENCIÓN

#### NOTAS ENFERMERIA

12:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE:

- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

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

SE CAMBIA DE POSICION

13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA

14:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

:

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO.

SE CAMBIA DE POSICION.

15:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS

16:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

:

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

**Nota realizada por: PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN Fecha: 07/02/21 15:25:25**

### FORMATOS

#### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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



PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN

Reg. 08-4901

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	68	FECHA 07/02/2021 17:47:36	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ALERTA  
NORMOCCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO

AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN

EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC

A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 76 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Dirección:**

MAGDALENA

**Departamento:**

Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Ocupacion:**

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PIEL ENDEBLE

### NOTAS ENFERMERIA

16:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- FITOMENODIONA 1 AMPOLLA NTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA Y LENTO

16:15 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN SE LE COLOCA UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA.

18:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE:

SE CUANTIFICA DIURESIS

18:20 SE DESCANALIZA VIA PERIFERICA FILTRADA Y SE CANALIZA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONTINUANDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA 500 CC A 40 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD , EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONSCIENTE , ORIENTADA, BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN ALTO . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO ALTO CAMILLA CON FRENIOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA ., SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

**Nota realizada por: PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN Fecha: 07/02/21 17:47:42**

### FORMATOS

#### DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APlicado GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS

No. BOLSA 210415420

No. SELLO 210415420

#### SIGNS VITALES

INICIO T.A.: 120/80

PULSO 21

TEMPERATURA 36.5

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

15 MINUTOS T.A.: 120/60	PULSO 19	TEMPERATURA 36.8
1 HORA T.A.: 110/60	PULSO 21	TEMPERATURA 36.7
2 HORAS T.A.: 100/60	PULSO 19	TEMPERATURA 36.2
AL TERMINAR T.A.: 100/80	PULSO 18	TEMPERATURA 36.5

**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.



PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN

Reg. 08-4901

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	71	FECHA 07/02/2021 22:38:51	TIPO DE ATENCIÓN

**EXAMEN FÍSICO**

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ALERTA  
NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO

AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS  
ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN DISTENDIDO, DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PIEL ENDEBLE

**NOTAS ENFERMERIA**

19:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD ,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS, MAS AUXILIARES EN TURNO.

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉDOLES SABER

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 78 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

CUIDADOS DE ENFERMERIA .

VIGILAR RETORNO VENOSO

MANTENER LA ROPA QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL SIN ARRUGAS.

MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS.

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.

MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.

EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

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

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO

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

21:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD ALGUNA TRANQUILA EN SU UNIDAD.

22:00 COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.

23:00 RONDA POR AUXILAIR EN TURNO SIN NOVEDAD.

ATENTA AL LLAMADO

00:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTILIZACION DE MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT# 1 DE :

- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.

- DIPIRONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

**Nota realizada por:** ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO **Fecha:** 07/02/21 22:40:43



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 79 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS**Teléfono:** 3219550141**Barrio:** DON DIEGO**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA**Discapacidad:** NINGUNA**Afiliado:** NIVEL 1**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Estado Civil: Soltero(a)**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)**Departamento:** MAGDALENA**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa**Grupo Etnico:****Atención Especial:** NO APLICA**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** BRAYAN RICO**Teléfono:** 3219550141**Parentesco:** Hijo**Acompañante:** BRAYAN RICO**Teléfono:** 3219550141**Avianna Castañeda**

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	72	FECHA 08/02/2021 04:52:56	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

## NOTAS ENFERMERIA

01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS

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

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO

03:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

04:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTILIZACION DE MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT# 1 DE :

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO

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

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

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA AGUA TEMPLADA + JABON + CREMAS HIDRATANTES , SE COLOCA ROPA COMODA SIN ARRUGAS.

SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE HIGIENE DIARIA Y LAVADO BUCAL. CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD.

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

- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS TABLETA, VIA ORAL

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 08/02/21 04:53:02

## FORMATOS

## VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

PAOLA M

*Paola Morales Cañas*

PAOLA MORALES CAÑAS

Reg. 6136

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	73	FECHA 08/02/2021 05:44:35	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 80 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

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

ABDOMEN DISTENDIDO, DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PIEL ENDEBLE

### NOTAS ENFERMERIA

07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TRATAMIENTO MEDICO.

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

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 08/02/21 05:45:54

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 81 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Avianna Castañeda**

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:		001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS		
FOLIO	74	FECHA 08/02/2021 07:39:48	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION		
<b>FORMULA MÉDICA</b>						
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción	
1,00	1,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR	
3,00	1,00 AMPOLLA	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTA BLE 10%	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
2,00	10,00 MILIGRAMOS	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR	
2,00	40,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR	
3,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
1,00	5,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR	
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR	
6,00	2,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	SUSPENDIDO	



CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO

Reg. 131036106

HEMATOLOGIA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 82 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 75 **FECHA** 08/02/2021 08:01:39

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

### EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

1-TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPERKALEMIA LEVE RESUELTA

2-DERRAME PLEURAL BILATERAL

3-CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDES VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO

4-ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADO.

PACIENTE REFIERE QUE PASA BUENA NOCHE, CON BUENA MODULACION DE DOLOR, NO FIEBRE, NO TOS; DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES DE CARACTERISTICAS HABITUALES.

EXAMEN FISICO:

NORMOCEFALO, PUPILLAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NARINAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA; CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX, SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR PRESENTE, DISMINUIDO EN BASES PULMONARES SIN TIRAJES O RETRACCIONES; ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA, PERISTALSIS PRESENTE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE; EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO II CON FOVEA, PULSOS DISTALES PRESENTES, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15; PIEL AFEBRIL AL TACTO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA.

DEPURACION DE CREATININA

CREATININA SERICA:

CREATINURIA EN 24 HORAS: 0.61 g/24horas (10.70 - 26.00)

VOLUMEN: 500 ml/24hr

DEPURACION: 71.0 ml/min (50.0 - 150.0)

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX SIMPLE Y CON CONTRASTE IV

1. DERRAME PLEURAL BILATERAL CON ATELECTASIA PASIVA DE LÓBULOS INFERIORES.

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE Y CON CONTRASTE ORAL E IV

1. VOLUMINOSA MASA ABDOMINO-PELVICA DE ASPECTO INFILTRATIVO NEOPROLIFERATIVO DE PROBABLE ORIGEN ANEXIAL, CONSIDERAR ENTRE LAS POSIBILIDADES DIAGNOSTICAS CISTOADENOCARCINOMA, SIN EMBARGO OTRA ETIOLOGIA NO PUEDE SER DESCARTADA.

07/02/2021: LEUCOCITOS 9.800, NEUTROFILOS 8.000, HEMOGLOBINA 7.4 G/DL, HEMATOCRITO 23.1%, PLAQUETAS 533.000 - TP 17.9, INR 1.36, TPT 32.4 - CLORO 97, POTASIO 3.7, SODIO 136 - CREATININA 0.90 - GLUCOSA 97.

08/02/2021: LEUCOCITOS 12.800, NEUTROFILOS 11.000, HEMOGLOBINA 8.1 G/DL, HEMATOCRITO 24.6%, PLAQUETAS 566.000

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 83 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

#### ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA HOSPITALIZADA CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE OVARIO TIPO ENDOMETRIOIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO ESTADIO IV CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINAL POR HALLAZGO QUIRURGICO, QUIEN RECIBIO MANEJO QUIRURGICO EN DICIEMBRE DE 2020, SIN REALIZACION DE MANEJO SISTEMICO, ES VALORADA POR ONCOLOGIA CLINICA QUIEN INDICA ESTADIFICACION DE PACIENTE CON REALIZACION DE MARCADORES TUMORALES, DEPURACION DE CREATININA EN 24 HORAS, REALIZACION DE TOMOGRAFIAS Y VALORACION POR RADIOTERAPIA EN ARAS DE INICIO DE MANEJO SISTEMICO CONCOMITANTE CON RADIOTERAPIAS; ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, CONSCIENTE, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, BUEN PATRON RESPIRATORIO, CONTINUANDO CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, EN ESPERA DE VALORACION POR ESPECIALISTA, CON REPORTE DE LABORATORIOS EN EL CUAL SE EVIDENCIA HEMOGRAMA CON MEJORIA DE SINDROME ANEMICO; PACIENTE CON ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA EN MANEJO PALIATIVO, CON MAL PRONOSTICO A CORTO PLAZO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN INDICA ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

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:

MANEJO PALIATIVO

DIETA BLANDA - HIPOSODICA

LACTATO DE RINGER A RAZON DE 40 MILILITROS / HORA ENDOVENOSO

FITOMENADIONA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

DIPIRONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS (ADMINISTRAR ANTIHIPERTENSIVOS PREVIA TOMA DE TENSION ARTERIAL)

ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA (REVALORAR CON CONCEPTO DE RADIOTERAPIA Y ESTUDIOS DE EXTENSION)

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

SE AGUARDA VALORACION POR RADIOTERAPIA -- CON ESTUDIOS DE EXTENSION

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

COMPAÑIA DE FAMILIAR PERMANENTE

EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS.

**Evolución realizada por:** MARIA LUISA CHARRIS ALBA-**Fecha:** 08/02/21 08:01:42

**DIAGNÓSTICO** C796 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** R529 DOLOR NO ESPECIFICADO

Tipo RELACIONADO

#### DIETAS

DIETA BLANDA

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 84 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN PREPARACIONES BLANDAS, NO FRITOS

### DIETAS

DIETA HIPOSODICA

TODAS LAS PREPARACIONES SIN SAL , NO EMBUTIDOS, 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

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	76	FECHA 08/02/2021 08:45:53	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO

AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES CON LEVE EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN DISTENDIDO, DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PIEL ENDEBLE

### NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . DIO RIESGO BAJO LO CUAL SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO BAJO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA, SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA,

08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS.

COMPÀNIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE.EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :  
- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO.

- AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA

- DIPIRONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

08:30 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA

09:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTA EN COMPÀNIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS

10:00 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD BAJOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA

Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 08/02/21 08:48:34

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 86 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Alejandrina Guzman @.*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	77	FECHA 08/02/2021 10:01:15	TIPO DE ATENCIÓN

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA PORRADIOTERAPIA

Fecha de Orden: 08/02/2021 Atendido

**OBSERVACIONES**

**RESULTADOS :**

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD, REMITIDA CON DX: DE CA. DE OVARIO ESTADIO IV.

TRATADA QUIRURGICAMENTE EN DICIEMBRE DE 2020, CON REPORTE DE PATOLOGIA:(PROTOCOLO QX-24607-20 DR. VELASCO) TUMOR DE OVARIO IZQUIERDO: ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOMETRIOIDE GII CON HEMORRAGIA Y NECROSIS. TROMPA UTERINA IZQUIERDA SIEMBRA TUMORALES EN SEROSA TUBARICA. EPIILON: ADENOCARCINOMA METASTASICO. LIQUIDO PERITONEAL: NEGATIVO PARA CELULAS MALIGNAS. NO HA RECIBIDO MANEJO SISTEMICO.

ACTUALMENTE CON IMPORTANTE MASA INTRABDOMINAL QUE CAUSA CUADRO DE DISNEA LEVE.

ESTUDIOS DE EXTENSION:

-TAC DE TORAX: DERRAME PLEURAL BILATERAL CON ATELECTASIA EN LOBULOS INFERIORES.

-TAC ABDOMINOPELVICO:1. VOLUMINOSA MASA ABDOMINO-PELVICA DE ASPECTO INFILTRATIVO NEOPROLIFERATIVO DE PROBABLE ORIGEN ANEXIAL, DE 275 X 300 MM, CONSIDERAR ENTRE LAS POSIBILIDADES DIAGNOSTICAS CISTOADENOCARCINOMA, SIN EMBARGO OTRA ETIOLOGIA NO PUEDE SER DESCARTADA.

ENVIADA PARA CONCEPTO.

ANALISIS: TENIENDO EN CUENTA LA HISTOPATOLOGIA Y TAMAÑO DE LA LESION, CONSIDERO DEBE INICIAR MANEJO SISTEMICO Y SEGUN RESPUESTA SE REVALORARA PARA DEFINIR MANEJO PALIATIVO CON RADIOTERAPIA (EN ESTE MOMENTO POR EL TAMAÑO Y VOLUMEN EXCEDERIAMOS DOSIS DE TOLERANCIA DE MUCHAS DE LAS ESTRUCTURAS SANAS ADYACENTES, PRINCIPALMENTE RIÑON).

PLAN: REVALORACION POSTERIOR A MANEJO SISTEMICO.

SE CIERRA IC.. FECHA Y HORA DE APLICACION:08/02/2021 11:48:08 REALIZADO POR : TANIA MARGARITA URUETA ACOSTA

*[Handwritten Signature]*

TANIA MARGARITA URUETA ACOSTA

Reg. 08515-02

RADIOTERAPIA

FIRMA MEDICO QUE REALIZA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 87 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	78	FECHA 08/02/2021 11:41:12	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

### EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD, REMITIDA CON DX: DE CA. DE OVARIO ESTADIO IV.

TRATADA QUIRURGICAMENTE EN DICIEMBRE DE 2020, CON REPORTE DE PATOLOGIA:(PROTOCOLO QX-24607-20 DR. VELASCO) TUMOR DE OVARIO IZQUIERDO: ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOMETRIOIDE GII CON HEMORRAGIA Y NECROSIS. TROMPA UTERINA IZQUIERDA SIEMBRA TUMORALES EN SEROSA TUBARICA. EPIILON: ADENOCARCINOMA METASTASICO. LIQUIDO PERITONEAL: NEGATIVO PARA CELULAS MALIGNAS. NO HA RECIBIDO MANEJO SISTEMICO.

ACTUALMENTE CON IMPORTANTE MASA INTRABDOMINAL QUE CAUSA CUADRO DE DISNEA LEVE.

ESTUDIOS DE EXTENSION:

-TAC DE TORAX: DERRAME PLEURAL BILATERAL CON ATELECTASIA EN LOBULOS INFERIORES.

-TAC ABDOMINOPELVICO:1. VOLUMINOSA MASA ABDOMINO-PELVICA DE ASPECTO INFILTRATIVO NEOPROLIFERATIVO DE PROBABLE ORIGEN ANEXIAL, DE 275 X 300 MM, CONSIDERAR ENTRE LAS POSIBILIDADES DIAGNOSTICAS CISTOADENOCARCINOMA, SIN EMBARGO OTRA ETIOLOGIA NO PUEDE SER DESCARTADA.

ENVIADA PARA CONCEPTO.

ANALISIS: TENIENDO EN CUENTA LA HISTOPATOLOGIA Y TAMAÑO DE LA LESION, CONSIDERO DEBE INICIAR MANEJO SISTEMICO Y SEGUN RESPUESTA SE REVALORARA PARA DEFINIR MANEJO PALIATIVO CON RADIOTERAPIA (EN ESTE MOMENTO POR EL TAMAÑO Y VOLUMEN EXCEDERIAMOS DOSIS DE TOLERANCIA DE MUCHAS DE LAS ESTRUCTURAS SANAS ADYACENTES, PRINCIPALMENTE RIÑON).

PLAN: REVALORACION POSTERIOR A MANEJO SISTEMICO.

SE CIERRA IC.

Evolución realizada por: TANIA MARGARITA URUETA ACOSTA-Fecha: 08/02/21 11:41:17

TANIA MARGARITA URUETA ACOSTA

Reg. 08515-02

RADIOTERAPIA

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 81 **FECHA** 08/02/2021 14:19:11

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

### NOTAS ENFERMERIA

11:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD COMPAÑIA DE FAMILIAR SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAD

12:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE \* FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

\* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

\* CONTINUA CON SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y ES TOLERADA

14:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0.9%

15:00 SE OBSERVA PACIENTE VIENDO TELEVISION EN SU UNIDAD SIN NINGUNA NOVEDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

16:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* VITAMINA K 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 08/02/21 14:19:18

*Alejandrina Guzman O.*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 82 **FECHA** 08/02/2021 17:46:58

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO

AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES CON LEVE EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC

A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN DISTENDIDO, DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PIEL ENDEBLE

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 89 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**NOTAS ENFERMERIA**

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA.

18:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

SE CANALIZA NUEVA VIA PERIFERICA CON CATETER 22

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD , EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONSCIENTE , ORIENTADA, BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN ALTO . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO ALTO CAMILLA CON FRENIOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA ., SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 08/02/21 17:48:28

*Alejandrina Guzman*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	83	FECHA 08/02/2021 21:04:08	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

19:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD ,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS, MAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 90 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

CUIDADOS DE ENFERMERIA .

VIGILAR RETORNO VENOSO

MANTENER LA ROPA QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL SIN ARRUGAS.

MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS.

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.

MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.

EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

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

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO

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

21:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD ALGUNA TRANQUILA EN SU UNIDAD.

22:00 COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.

23:00 RONDA POR AUXILAIR EN TURNO SIN NOVEDAD.

ATENTA AL LLAMADO

**Nota realizada por:** PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN **Fecha:** 08/02/21 21:04:15



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 91 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN

Reg. 08-4901

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	84	FECHA 08/02/2021 21:07:27	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ALERTA  
NORMOCÉFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO

AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN

EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC

A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN DISTENDIDO, DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON

EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PIEL ENDEBLE

PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN

Reg. 08-4901

AUXILIAR DE ENFERMERIA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 92 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 86 **FECHA** 09/02/2021 02:59:09

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

### NOTAS ENFERMERIA

00:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTILIZACION DE MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT# 1 DE :

- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.

01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS

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

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO

03:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

04:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTILIZACION DE MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT# 1 DE :

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO

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

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

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA AGUA TEMPLADA + JABON + CREMAS HIDRATANTES , SE COLOCA ROPA COMODA SIN ARRUGAS.

SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE HIGIENE DIARIA Y LAVADO BUCAL. CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD.

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

\_ ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS TABLETA, VIA ORAL

**Nota realizada por: PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN Fecha: 09/02/21 02:59:16**

### FORMATOS

#### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

##### CLASIFICACIÓN

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

1 X

PAOLA MENDOZA

PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN

Reg. 08-4901

AUXILIAR DE ENFERMERIA

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 88 **FECHA** 09/02/2021 05:54:09

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCÉFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR

BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN DISTENDIDO, DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PIEL ENDEBLE

**NOTAS ENFERMERIA**

07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TRATAMIENTO MEDICO.

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

Nota realizada por: PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN Fecha: 09/02/21 05:54:25

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141



PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN

Reg. 08-4901

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	89	FECHA 09/02/2021 07:59:44	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION		
<b>FORMULA MÉDICA</b>						
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción	
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR	
3,00	1,00 AMPOLLA	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTA BLE 10%	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
2,00	10,00 MILIGRAMOS	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR	
2,00	40,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR	
3,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
1,00	5,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR	
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR	



ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS

Reg. 3511

MEDICINA GENERAL

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 90 **FECHA** 09/02/2021 08:57:27

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO

AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES CON LEVE EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASADO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC

A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN DISTENDIDO, DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

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

08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 96 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS.

COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE.EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

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

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO.

- AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA

- DIPIRONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

08:30 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA

09:00 ES VALORADA POR MEDICO ONCOLOGICO

10:00 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD BAJOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 09/02/21 08:57:29



MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS

Reg. 08-4270/18

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	92	FECHA 09/02/2021 09:22:04	TIPO DE ATENCIÓN

**EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO**

**SUBJETIVO**

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

1-TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPERKALEMIA LEVE RESUELTA

2-DERRAME PLEURAL BILATERAL

3-CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDES VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETRONEALES, INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO

4-ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADO.

REFIERE PASAR ESTABLE.

**OBJETIVO**

NORMOCERAL, PUPILLAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA; CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX, SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR PRESENTE , DISMINUIDO EN BASES PULMONARES SIN TIRAJES O RETRACCIONES; ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA POSITIVA, PERISTALSIS PRESENTE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE; EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO II MAS FOVEA EN MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15; PIEL AFEBRIL AL TACTO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

### ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA, VALORADA POR RADIOTERAPIA QUIEN NO DEFINE MANEJO EN EL MOMENTO POR TAMAÑO Y VOLUMEN DE LA SESION YA QUE SE EXCEDERIA LA DOSIS DE TOLERANCIA DE MUCHAS DE LAS ESTRUCTURAS SANAS ADYACENTES PRINCIPALMENTE RIÑON, POR LO QUE SERA REVALORADA POR ESTE SERVICIO POSTERIOR A TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA SEGUN RESPUESTA, ACTUALMENTE, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO VIA ORAL, SIN SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ASCITIS, EN EL CONTEXTO DE ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA DE CARACTER PALIATIVO, ALTO RIESGO CLINICO, ACOMPAÑADA 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

MANEJO PALIATIVO

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

BARANDAS ELEVADAS

CABECERA A 30°

USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

DISTANCIAMIENTO SOCIAL

DIETA BLANDA - HIPOSODICA

LACTATO DE RINGER A RAZON DE 40 MILILITROS / HORA ENDOVENOSO

FITOMENADIONA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS (ADMINISTRAR ANTIHIPERTENSIVOS PREVIA TOMA DE TENSION ARTERIAL)

ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 09/02/21 09:24:37

**DIAGNÓSTICO** C796 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R529 DOLOR NO ESPECIFICADO

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z515 ATENCION PALIATIVA

Tipo RELACIONADO

### DIETAS

DIETA BLANDA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN PREPARACIONES BLANDAS, NO FRITOS

**DIETAS**

DIETA HIPOSODICA

TODAS LAS PREPARACIONES SIN SAL , NO EMBUTIDOS, 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



ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS

Reg. 3511

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	95	FECHA 09/02/2021 12:30:39	TIPO DE ATENCIÓN

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD GRADO II:

FEMENINA CON DX DE CA DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TTO SITEMICO.

\*\*\*PATOLOGIA: 18/12/2020 PATOLOGO OSVALDO VELASCO: TUMOR E OVARIO IZQUIERDO: ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOEMTRIOIDE GII

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

HEMORRAGIA Y NECROSIS. TROMPA UTERINA IZQUIERDA SIEMBRA TUMORALES EN SEROSA TUBARICA. EPIILON: ADENOCARCINOMA METASTASICO. LIQUIDO PEITONEAL: NEGATIVO PARA CELULAS MALIGNAS.

\*\*TTO RECIBIDOS: QX: RESECCION UTERO + TROMPAS Y ANEXOS. 12/20

\*\*\*APOYOS DX

CA 125 1452. CA 19.9 2.73 ACE 1020 CREATININA 0.69

- DEPURACION DE CRETAININA EN 24 HORAS: 75 ML/MIN. VOLUMEN 750 CC.

02/02/21 TAC DE TORAX CONTRASTADO: CONCLUSIÓN: 1. DERRAME PLEURAL BILATERAL CON ATELECTASIA PASIVA DE LÓBULOS INFERIORES.

02/02/21 TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO: CONCLUSIÓN: 1. VOLUMINOSA MASA ABDOMINO-PELVICA DE ASPECTO INFILTRATIVO NEOPROLIFERATIVO DE PROBABLE ORIGEN ANEXIAL, CONSIDERAR ENTRE LAS POSIBILIDADES DIAGNOSTICAS CISTOADENOCARCINOMA, SIN EMBARGO OTRA ETIOLOGIA NO PUEDE SER DESCARTADA.

-DESCRIPCION QX\_19/12/2020 LAPAROSCOPIA DE ETAPIFICACION: HALLAZGOS DE ADHERENCIA DE TMOR DE OVARIO A INTESTINO, COLON SIGNOIDES Y YEYUNO, OVARIO DEERHO AUMENTADO DE TAMÑO PAREDES IRREGULARES, PLOLOBULADAS TAMÑOD E 8CM FRIABLE. UTERO DE TAMÑO Y FORMA NORMAL. TROMPA EDEMATIZADAS , OMENTO CAKE QUE COMPRIOMETE DIAFRAGMA, INFILTRACIOND E TODO EL PERITONEO ABDOMINAL. INFITLRACION Miliar TUMORAL EN INTESTINOS.

EF: ECOG 2

NORMOCEFALO, PUPILLAS NORMORAECTIVAS MUCOSA HUMEDA CUELLO MVIL SIN ADENOPATIAS

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES NO SE AUSCULTA MURMULLO VESICULAR EN BASES PULMONARES SIN TIRAJES O RETRACCIONES ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA, PERISTALSIS PRESENTE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO EXTREMIDADES EUTROFRICAS CON EDEMA GRADO II CON FOVEA AFEBRIL AL TACTO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA

ANALISIS:

FEMENINA CON DX DE CA DE OVARIO TIPO ENDOMETRIOIDE VIRGEN DE TTO ESTADIO IV CON METASTASIS PETIRONEALES Y A INTESTINO POR HALLAZGO QX, RECIBIO MANEJO QX EN DICIEMBRE DE 2020 Y AUN NINGUN MANEJO SISTEMICO.SE RECIBEN REPORTES DE PARACLINICOS SOLICITADOS ENCONTRANDO EN IMAGENES IMPORTANTE LESION INTRABDOMINAL, MARCADORES TUMORALAES ELEVADOS Y DEPURACION DE CRETAININA ADECUADA, POR LO TANTO SE DECIDE INICIAR MANEJO SISTEMICO A BASE CARBOPLATINO MAS PACLITAXEL CON PREVIA PREMEDICACION PARA TAXANOS. SE INFORMA CONDUCTA A FAMILAIR Y PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

PLAN:

FIRMA DE CONSENTIMIENTO DE QUIMIOTERAPIA

INICIAR PREMEDICACION PARA TAXANOS

INICIAR MANEJO SISTEMICO

MANEJO PALIATIVO



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 100 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

\*\*\*\*\*PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA PALIATIVA\*\*\*\*\*

PESO : 68 KG

TALLA: 155 CM

SC: 1.56 M2

\*HIDRATACION

SOLUCION SALINA 0.9% 1000 CC IV PRE Y POST QT

\*PREMEDICACION

LORATADINA TABLETAS 10 MG ORAL CADA 12 HORAS PRE Y POST QT

DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORA PRE Y POST QT

ONDASTERON 8 MG IV CADA 12 HORAS PRE Y POST QT

\*DROGAS ONCOLOGICAS

-CARBOPLATINO 530 MG IV (5 AUC) PASAR EN 30 MINUTOS EN 500 CC DE SSN 0.9%

-PACLITAXEL 275 MG IV (175 MG/M2) PASAR EN 3 HORAS EN 500 CC DE SSN 0.9%.

BIBLIOGRAFIA: Miller D, Filiaci V, Fleming G, et al. Ensayo aleatorizado de fase III de no inferioridad de quimioterapia de primera línea para el carcinoma de endometrio metastásico o recidivante: un estudio del Gynecologic Oncology Group [Resumen LBA1]. Gynecol Oncol. 2012; 125 (3): 771

Fields AL, Einstein MH, Novetsky AP, et al. Ensayo piloto de fase II de radiación "intercalada" entre la quimioterapia combinada de paclitaxel / platino en pacientes con carcinoma seroso papilar uterino (UPSC). Gynecol Oncol. 2008; 108: 201-206.

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

**Evolución realizada por: CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ GROSSER-Fecha: 09/02/21 12:30:44**

CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ GROSSER

Reg. 08288

ONCOLOGIA CLINICA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	97	FECHA 09/02/2021 12:59:01	TIPO DE ATENCIÓN

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO**

Cantidad	Descripción	Realizado
1	<u>POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD</u>	
PACIENTE CON CANCER DE ENDOMETRIO A QUIEN SE LE INDICA MANEJO SISTEMICO.		
REALIZÓ PROTOCOLO DE QMT A BASE DE CARBOPLATINO Y PACLITAXEL (11/02/21)		
FECHA Y HORA DE APLICACION:12/02/2021 13:56:38 REALIZADO POR: KELLY JOHANNA VANEGAS LEON		

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
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



ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS

Reg. 3511

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOlio	98	FECHA 09/02/2021 14:05:55	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

11:00 RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD ALGUNA

12:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE:

- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

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

SE CAMBIA DE POSICION

13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA

14:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO.

SE CAMBIA DE POSICION.

15:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 102 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

16:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

:

- DEXAMETASONA 8MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 50CC DE SODIO

- LORATADINA 10MILIGRAMOS VIA ORAL TABLETA

- ACETAMINOFEN 1GRAMO VIA ORAL TABLETA

- FITOMENODIONA 1 AMPOLLA NTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA Y LENTO

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 09/02/21 14:06:01

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS

Reg. 08-4270/18

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	99	FECHA 09/02/2021 17:46:58	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

### NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA.

18:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD , EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONSCIENTE , ORIENTADA, BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS. CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A 40CC/HORA POR BOMBA, DISTENCION ABDOMINAL SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: LINIAMENTO DE CONTINGENCIA PARA COVID 19 IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN ALTO . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS

POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO ALTO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA ., SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS 7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 09/02/21 17:47:01



MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS

Reg. 08-4270/18

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	100	<b>FECHA</b> 09/02/2021 22:31:25	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR

BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN DISTENDIDO, DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PIEL ENDEBLE

**NOTAS ENFERMERIA**

19:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD ,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS, MAS AUXILIARES EN TURNO.

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN .RIESGO 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO MEDIO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE 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



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 104 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

CUIDADOS DE ENFERMERIA .

VIGILAR RETORNO VENOSO

MANTENER LA ROPA QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL SIN ARRUGAS.

MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS.

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.

MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.

EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

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

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO

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

21:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD ALGUNA TRANQUILA EN SU UNIDAD.

22:00 COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.

23:00 RONDA POR AUXILAIR EN TURNO SIN NOVEDAD.

ATENTA AL LLAMADO

00:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTILIZACION DE MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT# 1 DE :

- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.

-DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO

ACETAMINOFLA 1 GRAMO VIA ORAL , TABLETA

**Nota realizada por:** PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN Fecha: 09/02/21 22:31:51

PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN

Reg. 08-4901

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	101	FECHA 10/02/2021 00:37:14	TIPO DE ATENCIÓN

### EVOLUCIÓN MÉDICO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 105 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

\*\*\* NOTA MEDICA \*\*\*

ACUDO A VALORACION DE PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN PRESENTA 3 EPISODIOS EMETICOS EN EL TRANSCURSO DE LA NOCHE, POR LO CUAL SE AJUSTA MANEJO MEDICO.

PLAN DE MANEJO:

- SOLUCION SALINA 0.9%, PASAR 500 CC A GOTEO MODERADO
- METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 10/02/21 00:37:18

### FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	102	FECHA 10/02/2021 03:48:58	TIPO DE ATENCIÓN

### NOTAS ENFERMERIA

01:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS

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

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO

03:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

04:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTILIZACION DE MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT# 1 DE :

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO

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

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

- LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETAS

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA AGUA TEMPLADA + JABON + CREMAS HIDRATANTES , SE COLOCA ROPA COMODA SIN ARRUGAS.

SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE HIGIENE DIARIA Y LAVADO BUCAL. CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD.

Nota realizada por: PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN Fecha: 10/02/21 03:49:17

### FORMATOS

#### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

		CLASIFICACIÓN		
Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor:	Esfacelacion o ulceracion presion G2	Necrosis ulcer G3
				Respon

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 106 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

no hay esfacelacion

1 X

PAOLA MENDOZA

PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN

Reg. 08-4901

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	103	FECHA 10/02/2021 05:45:49	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR

BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN DISTENDIDO, DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PIEL ENDEBLE

### NOTAS ENFERMERIA

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

\_ ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS TABLETA, VIA ORAL

07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TRATAMIENTO MEDICO.

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACION DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIENDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAIDAS, DE ULCERA POR PRESION REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGUN LA CALIFICACION DE LA ESCALA DE BRADEN . DIO RIESGO BAJO LO CUAL SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACION DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUA ESCALA DE CAIDA DANDO BAJO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALERGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES 7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 108 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

E 20 MG/2 ML

1,00	5,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	<b>CONTINUAR</b>
3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	<b>CONTINUAR</b>
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	<b>CONTINUAR</b>
6,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	<b>CONTINUAR</b>
2,00	10,00 MILIGRAMOS	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	12 Horas	<b>CONTINUAR</b>



ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS

Reg. 3511

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	<b>105</b>	<b>FECHA 10/02/2021 08:49:54</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR

BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN DISTENDIDO, DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. 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  
7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

MANTENER LA ROPA DE QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS

MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS.

COMPÀNIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE.

EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

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

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO.

- AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA

CAMBIOS DE POSICION Y MEDIDAS ANTIESCARAS.

08:30 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA

09:00 PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTA EN COMPÀNIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS

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

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

**Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 10/02/21 08:49:59**

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141



MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS

Reg. 08-4270/18

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	<b>106</b>	<b>FECHA 10/02/2021 09:31:29</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO**

**SUBJETIVO**

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

1-TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPERKALEMIA LEVE RESUELTA

2-DERRAME PLEURAL BILATERAL

3-CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDES VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO

4-ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADO.

REFIERE PACIENTE PASAR MEJOR DE EPISODIOS EMETICOS, TOLERANDO VIA ORAL, AFEBRIL, MANEJO DEL DOLOR, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA.

**OBJETIVO**

NORMOCEFALO, PUPILLAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA; CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX, SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR PRESENTE, DISMINUIDO EN BASES PULMONARES SIN TIRAJES O RETRACCIONES; ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA POSITIVA, PERISTALSIS PRESENTE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE; EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO II MAS FOVEA EN MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15; PIEL AFEBRIL AL TACTO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA.

**ANÁLISIS**

+PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA QUIEN INTAURO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PACLTAXEL, POR LO QUE SE INICIA PREMEDICACION PARA TAXANOS, CURSANDO CON MEJOR DE EPISODIOS EMETICOS, TOLERANDO VIA ORAL, AFEBRIL, MANEJO DEL DOLOR, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, AUSENCIA DE DEPOSICIONES CON PRESENCIA DE FLATOS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ENTERADOS DEL CASO, 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 INSTITUCIONALES.

**PLAN Y MANEJO**

MANEJO PALIATIVO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

BARANDAS ELEVADAS

CABECERA A 30

USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORA

DISTANCIAMIENTO SOCIAL

DIETA BLANDA - HIPOSODICA - RICA EN FIBRAS

LACTATO DE RINGER A RAZON DE 40 MILILITROS / HORA ENDOVENOSO

METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FITOMENADIONA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (PREMEDICACION INICIADA EL 09/02/2021)

ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS (PREMEDICACION INICIADA EL 09/02/2021)

LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS (PREMEDICACION INICIADA EL 09/02/2021)

AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS (ADMINISTRAR ANTIHIPERTENSIVOS PREVIA TOMA DE TENSION ARTERIAL)

ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

POLIQUIMIOTERAPIA A BASE DE PACLITAXEL + CARBOPLATINO

SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA Y NUTRICION (INICIO DE QUIMIOTERAPIA)

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 10/02/21 09:32:03

<b>DIAGNÓSTICO</b>	C796	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL OVARIO	Tipo PRINCIPAL
<b>DIAGNÓSTICO</b>	C56X	TUMOR MALIGNO DEL OVARIO	Tipo RELACIONADO
<b>DIAGNÓSTICO</b>	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Tipo RELACIONADO
<b>DIAGNÓSTICO</b>	R529	DOLOR NO ESPECIFICADO	Tipo RELACIONADO
<b>DIAGNÓSTICO</b>	Z515	ATENCION PALIATIVA	Tipo RELACIONADO

**DIETAS**

-DIETA BLANDA - HIPOSODICA - RICA EN FIBRAS

**RECOMENDACIONES**

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

**RECOMENDACIONES**

CABECERA 30 GRADOS

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

### INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORNUTRICION

Fecha de Orden: 10/02/2021 Atendido

### OBSERVACIONES

SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA Y NUTRICION (INICIO DE QUIMIOTERAPIA)

### RESULTADOS :

SE RESPONDE INTERCOANUTA EN FOLIO .119. FECHA Y HORA DE APLICACION:11/02/2021 09:34:58 REALIZADO POR : SANDRA RAMBAL DE LA OSSA



SANDRA RAMBAL DE LA OSSA

Reg. MND04288

### NUTRICION

### FIRMA MEDICO QUE REALIZA

INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Fecha de Orden: 10/02/2021 Atendido

### OBSERVACIONES

SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA Y NUTRICION (INICIO DE QUIMIOTERAPIA)

### RESULTADOS :

MOTIVO DE CONSULTA:

SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA POR PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA

EXAMEN MENTAL:

PACIENTE LÚCIDA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, JUICIO CONSERVADO, PENSAMIENTO LÓGICO, LENGUAJE COHERENTE Y ORGANIZADO, AFECTO MODULADO, ACTITUD RECEPТИVA.

ANÁLISIS:

VALORO PACIENTE PORTANDO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE HIJO, SE PERCIBE ATENTA  
7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 113 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

Y ABIERTA AL DIÁLOGO DURANTE LA ENTREVISTA, SE INDAGA SOBRE SU PROCESO MÉDICO, DEL CUAL SE EVIDENCIA POCO CONOCIMIENTO; FAMILIAR REFIERE QUE SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE INICIO DE QUIMIOTERAPIA. PACIENTE REFIERE SENTIRSE EMOCIONALMENTE TRANQUILA, CON EXPECTATIVAS OPTIMISTAS FRENTE A SU PROCESO. SE BRINDA ESPACIO DE ESCUCHA, SE BRINDAN PAUTAS PARA EL MANEJO DE EMOCIONES DURANTE EL TRATAMIENTO, RESALTANDO LA INFLUENCIA DE LAS MISMAS DURANTE SU PROCESO MÉDICO, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE ACLARAR DUDAS E INQUIETUDES CON PERSONAL MÉDICO, COMO TAMBIÉN LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR COMO RED DE APOYO. PACIENTE RECEPTIVA Y REFIERE COMPRENDER.

PLAN:

QUEDO ATENTA A NUEVOS LLAMADOS EN CASO DE REQUERIR ACOMPAÑAMIENTO.. FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 17:41:34  
REALIZADO POR : MILAGRO NATALY VILLARREAL BACAREO

*Milagro Villarreal B.*

MILAGRO NATALY VILLARREAL BACAREO

Reg. 182542

PSICOLOGIA

FIRMA MEDICO QUE REALIZA



ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS

Reg. 3511

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	107	FECHA 10/02/2021 11:35:12	TIPO DE ATENCIÓN

**FORMATOS**

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

YO MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS CC. 57429384

Identificado con C.C. No de

edad 53 AÑOS sexo Femenino en nombre propio o de mi familiar

Identificado con No , de sexo (menor de edad o en condición de discapacidad que afecta  
ara la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones libre y volu  
ntariamente:

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 10 días del mes FEBRERO , año 20201 en el

JUANA MARIA acerca de mi riesgo de caída el cual es ALTO , se me ha explicado las recomendaciones a tener en cuenta para preveni  
rla y las consecuencias que se derivan del incumplimiento de las mismas, tales como : caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpe

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 114 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

**\*57429384\***

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Dirección:** MAGDALENA

**Departamento:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Ocupacion:**

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

s, entre otras, los cuales pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi estancia.

Los cuidados según mi tipo de riesgo son:

ALTO RIESGO

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

Mantener alguna iluminación nocturna.

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

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

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

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

De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.

Realizar las necesidades fisiológicas en 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 enfer

#### RIESGO MEDIO

Mantener las barandas de la cama siempre elevadas.

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

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

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

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

Usar ropa y calzado adecuados.

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

Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.

Evitar el caminar en suelos húmedos.

#### RIESGO BAJO

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

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

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

Evitar el andar en suelos húmedos.

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

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

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

Manifiesto que entendí claramente la información suministrada, por el personal asistencial y en caso de no acatar las recomendaciones de la estrategia de SEGURIDAD DEL PACIENTE

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.



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 115 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

dado.

#### FIRMAS

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

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	108	FECHA 10/02/2021 14:08:28	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

#### NOTAS ENFERMERIA

11:00 RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD ALGUNA

12:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE:

- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

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

SE CAMBIA DE POSICION

13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA

14:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO.

SE CAMBIA DE POSICION.

15:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS

16:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

- DEXAMETASONA 8MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 50CC DE SODIO

- LORATADINA 10MILIGRAMOS VIA ORAL TABLETA

- ACETAMINOFEN 1GRAMO VIA ORAL TABLETA

- FITOMENODIONA 1 AMPOLLA NTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA Y LENTO

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 10/02/21 14:08:34

MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS

Reg. 08-4270/18

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	109	FECHA 10/02/2021 17:36:55	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

#### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR

BOMBA DE INFUSION

ABDOMEN DISTENDIDO, DOLOROSO A LA PALPACION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

PIEL ENDEBLE

### NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA.

18:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE:

SE CUANTIFICA DIURESIS

-METOCLOPAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 100CC DE SODIO Y LENTO

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD , EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONSCIENTE , ORIENTADA, BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACION DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIENDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAIDAS, DE ULCERA POR PRESION REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGUN LA CALIFICACION DE LA ESCALA DE BRADEN ALTO . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACION DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUAN ESCALA DE CAIDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO ALTO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALERGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALERGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACION DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIEN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACION POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA ., SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACION DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIEN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCION AL USUARIO "SIAU" ADEMOS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DIAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMOS PRESTA ORIENTACION ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGION AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACION DE COOPAGOS SEGUN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 10/02/21 17:50:01



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 117 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*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 : 53 AÑOS
FOLIO	110	FECHA 10/02/2021 21:02:33	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCÉFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS

ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA

PIEL ENDEBLE

### NOTAS ENFERMERIA

19:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD ,EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS, MAS AUXILIARES EN TURNO.SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE Braden .RIESGO 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 MEDIO RIESGO Y ESCALA DE Braden DANDO RIESGO MEDIO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS \*/UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE, EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

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

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO

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

21:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN NOVEDAD ALGUNA TRANQUILA EN SU UNIDAD.

22:00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA VIENDO TELEVISION EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.

Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 10/02/21 21:04:28

*Alejandrina Guzman O.*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	111	FECHA 11/02/2021 03:37:47	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

23:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA

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

\* DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

\* ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL

CONTINUA CON SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

01:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS

02:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0.9%

\* METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

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

\* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

\* FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

\* LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL

\* HOSVTAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 119 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

\* VITAMINA K 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

05:00 SE REALIZA BAÑO EN DUCHA , CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO , CREMA HIDRATANTE , NO REALIZAR MASAJES EN PROMINECIAS OSEAS SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD

Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 11/02/21 03:37:51

*Alejandrina Guzman O.*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	112	<b>FECHA</b> 11/02/2021 05:47:16	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

#### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA

PIEL ENDEBLE

#### NOTAS ENFERMERIA

06:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CONSCIENTE , ALERTA , ORIENTADO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA , BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACION DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, LOS LINEAMIENTOS DE COVID 19 Y PREVENCION IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN .RIESGO MEDIO SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO MEDIO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE 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

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Nota realizada por:** ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO **Fecha:** 11/02/21 05:48:33

**FORMATOS**

**VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL**

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

*Alejandrina Guzman*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	HOSPITALIZACION		
FOLIO	114	FECHA 11/02/2021 07:38:15	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION		
<b>FORMULA MÉDICA</b>						
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción	
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR	
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
3,00	1,00 AMPOLLA	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTABLE 10%	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
2,00	10,00 MILIGRAMOS	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR	

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 121 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

2,00	40,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	<b>CONTINUAR</b>
3,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	<b>CONTINUAR</b>
1,00	5,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	<b>CONTINUAR</b>
3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	<b>CONTINUAR</b>
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	<b>CONTINUAR</b>
6,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	<b>CONTINUAR</b>
2,00	10,00 MILIGRAMOS	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	12 Horas	<b>CONTINUAR</b>



ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS

Reg. 3511

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	117	FECHA 11/02/2021 09:07:23	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 122 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

BOMBA DE INFUSION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA

PIEL ENDEBLE

### NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACION DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIENDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . DIO RIESGO BAJO LO CUAL SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO BAJO RIESGO Y ESCALA DE BRADEN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA, SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA,

08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

MANTENER LA ROPA DE QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS

MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS.

COMPANIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE.

EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

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

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO.

- AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA

- DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL

CAMBIOS DE POSICION Y MEDIDAS ANTIESCARAS.

08:30 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 123 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

09:00 PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR VIENDO TELEVISION CON BARANDAS ELEVADAS

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

- METOCLOPAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 100CC DE SODIO Y LENTO

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 11/02/21 09:07:27

*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 : 53 AÑOS
FOLIO	118	FECHA 11/02/2021 09:28:13	TIPO DE ATENCIÓN

### EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

#### SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

1-TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPERKALEMIA LEVE RESUELTA

2-DERRAME PLEURAL BILATERAL

3-CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDES VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETRONEALES, INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO

4-ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADO.

5-PROTOCOLO DE POLIQUIMIOTERAPIA A BASE DE PACLITAXEL + CARBOPLATINO PRIMER CICLO INICIO EL 11/02/2021

REFIERE PACIENTE PASAR ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, CON MENOS DOLOR Y DEPOSICION PRESENTE.

#### OBJETIVO

NORMOCEFALO, PUPILLAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA; CUERPO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX, SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR PRESENTE, DISMINUIDO EN BASES PULMONARES SIN TIRAJES O RETRACCIONES; ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA POSITIVA, PERISTALISIS PRESENTE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE; EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO II MAS FOVEA EN MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15; PIEL AFEBRIL AL TACTO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA.

#### ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA, HOY EN SU TERCER DIA DE PREMEDICACION PARA TAXANOS, EN OPTIMAS CONDICINES CLINICAS Y PARACLINICAS PARA DAR INICIO A PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PACLITAXEL, PRIMER CICLO, YA VALORADA POR NUTRICION Y PSICOLOGIA, EVOLUCION ESTABLE, EN EL CONTEXTO DE ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA DE CARACTER PALIATIVO, ACOMPAÑADA DE FAMILIAR ENTERADO DEL CASO, ATENTOS A CAMBIOS.

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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**

MANEJO PALIATIVO

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

BARANDAS ELEVADAS

CABECERA A 30

USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORA

DISTANCIAMIENTO SOCIAL

DIETA BLANDA - HIPOSODICA - RICA EN FIBRAS - ESTERIL

LACTATO DE RINGER A RAZON DE 40 MILILITROS / HORA ENDOVENOSO

SOLUCION SALINA 0.9% 1000 MILILITROS INTRAVENOSO PRE Y POS QUIMIOTERAPIA

ONDANSENTROL 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FITOMENADIONA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS

LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS

AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS (ADMINISTRAR ANTIHIPERTENSIVOS PREVIA TOMA DE TENSION ARTERIAL)

ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

POLIQUIMIOTERAPIA A BASE DE PACLITAXEL + CARBOPLATINO PRIMER CILCO INICIO EL 11/02/2021

SE SOLICITA CONTROL DE HEMOGRAMA, IONOGRAMA Y CREATININA PARA MAÑANA

SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA Y NUTRICION (INICIO DE QUIMIOTERAPIA)

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 11/02/21 09:28:55

<b>DIAGNÓSTICO</b>	C796	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL OVARIO	Tipo PRINCIPAL
<b>DIAGNÓSTICO</b>	C56X	TUMOR MALIGNO DEL OVARIO	Tipo RELACIONADO
<b>DIAGNÓSTICO</b>	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Tipo RELACIONADO
<b>DIAGNÓSTICO</b>	R529	DOLOR NO ESPECIFICADO	Tipo RELACIONADO
<b>DIAGNÓSTICO</b>	Z511	SESION DE QUIMIOTERAPIA POR TUMOR	Tipo RELACIONADO
<b>DIAGNÓSTICO</b>	Z515	ATENCION PALIATIVA	Tipo RELACIONADO
<b>DIAGNÓSTICO</b>	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo RELACIONADO

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

### DIETAS

- DIETA BLANDA - HIPOSODICA - RICA EN FIBRAS
- ESTERIL

### 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

### FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	SUSPENDIDO
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
4,00	2.000,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO

SOLUCION SALINA 0.9% 1000 CC IV PRE Y POST QT

### ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	En proceso
CONTROL EN AM		
1	CLORO	En proceso
CONTROL EN AM		
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
CONTROL EN AM		
7J.0 *HOSVITAL*		Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

En proceso

CONTROL EN AM

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

En proceso

CONTROL EN AM



**ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS**

Reg. 3511

MEDICINA GENERAL

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 119 **FECHA** 11/02/2021 09:35:59

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**MOTIVO DE CONSULTA**

INTERVENCION NUTRICIONAL

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

1-TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPERKALEMIA LEVE RESUELTA

2-DERRAME PLEURAL BILATERAL

3-CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDES VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES EN

MANEJO PALIATIVO

SE REALIZA VALORACION NUTRICIONAL A PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 SIGUIENDO PROTOCOLOS DEL MINISTERIO DE SALUD PARA

CONTINGENCIA POR COVID-19 (MASCARILLA QUIRÚRGICA DESECHABLE, VISOR, BATA ANTIFLUIDOS, GORRO DESECHABLE E HIGIENE DE MANOS

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS , ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES BAJO MANEJO EN PABELLON PETUNIA.SE OBSERVA EN CAMA, DESPIERTO, TOLERANDO OXIGENO DEL MEDIO. NO SE OBSERVA EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES. SE ENCUENTRA EN PREPARACION E INICIO DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA.

POR LO CUAL SE REALIZA INTERVENCION NUTRICIONAL.

PESO: 68 KG

ESTATURA: 1,55 MTS

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

IMC: NORMAL

PACIENTE TOLERANDO LA VIA ORAL, NO DOLOR ABDOMINAL, NIEGA NAUSEAS Y EPISODIOS EMETICOS.

SE REALIZA EDUCACION NUTRICIONAL.

SE REALIZA EDUCACION NUTRICIONAL Y RECOMENDACIONES DE PLAN DIETARIO

PLAN NUTRICIONAL: DIETA ESTERIL

ATENTOS A CAMBIOS CLINICOS Y EVOLUCION DIARIA.

**Evolución realizada por:** SANDRA RAMBAL DE LA OSSA-**Fecha:** 11/02/21 09:44:57

### ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS , ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES BAJO MANEJO EN PABELLON PETUNIA.SE OBSERVA EN CAMA, DESPIERTO, TOLERANDO OXIGENO DEL MEDIO. NO SE OBSERVA EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES. SE ENCUENTRA EN PREPARACION E INICIO DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA.

POR LO CUAL SE REALIZA INTERVENCION NUTRICIONAL.

PESO: 68 KG

ESTATURA: 1,55 CMS

IMC: NORMAL

PACIENTE TOLERANDO LA VIA ORAL, NO DOLOR ABDOMINAL, NIEGA NAUSEAS Y EPISODIOS EMETICOS.

SE REALIZA EDUCACION NUTRICIONAL.

SE REALIZA EDUCACION NUTRICIONAL Y RECOMENDACIONES DE PLAN DIETARIO

PLAN NUTRICIONAL: DIETA ESTERIL

ATENTOS A CAMBIOS CLINICOS Y EVOLUCION DIARIA.

### PLAN Y MANEJO

IMC: NORMAL

PACIENTE TOLERANDO LA VIA ORAL, NO DOLOR ABDOMINAL, NIEGA NAUSEAS Y EPISODIOS EMETICOS.

SE REALIZA EDUCACION NUTRICIONAL.

SE REALIZA EDUCACION NUTRICIONAL Y RECOMENDACIONES DE PLAN DIETARIO

PLAN NUTRICIONAL: DIETA ESTERIL

ATENTOS A CAMBIOS CLINICOS Y EVOLUCION DIARIA.

**Evolución realizada por:** SANDRA RAMBAL DE LA OSSA-**Fecha:** 11/02/21 09:35:59

<b>DIAGNÓSTICO</b>	C796	TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL OVARIO	Tipo PRINCIPAL
<b>DIAGNÓSTICO</b>	C56X	TUMOR MALIGNO DEL OVARIO	Tipo RELACIONADO
<b>DIAGNÓSTICO</b>	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Tipo RELACIONADO
<b>DIAGNÓSTICO</b>	R529	DOLOR NO ESPECIFICADO	Tipo RELACIONADO
<b>DIAGNÓSTICO</b>	Z511	SESION DE QUIMIOTERAPIA POR TUMOR	Tipo RELACIONADO
<b>DIAGNÓSTICO</b>	Z515	ATENCION PALIATIVA	Tipo RELACIONADO
<b>DIAGNÓSTICO</b>	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo RELACIONADO



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 128 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA

Reg. MND04288

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	124	FECHA 11/02/2021 15:21:29	TIPO DE ATENCIÓN

#### NOTAS ENFERMERIA

11:00 COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE

12:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE:

- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

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

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

14:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

:

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO.

15:00 ATENTO AL LLAMADO

16:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 , RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

:

- DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL, TABLETAS.

- LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETAS.

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

- ONDASETRON 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 11/02/21 15:23:27

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	126	<b>FECHA</b> 11/02/2021 17:23:32	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>
--------------	-----	----------------------------------	-------------------------	------------------------

### NOTAS ENFERMERIA

16:00 PM SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR , SE VERIFICA OPTIMO RETORNO VENOSO E HIDRATACION CON LIQUIDOS DE BASE , SOLUCION SALINA 500 CC A 60 CC / HR Y SE ADMINISTRA DIA 1 DE QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO 530 MG EN 500 CC DE SOLUCION SALINA PARA PASAR EN 30 MINUTOS

16:30 SE CONTINUA QUIMIOTERAPIA A BASE DE PACLITAXEL 275 MG + FILTO DE INFUSION ONCOLOGICA EN 500 CC SOLUCION SALINA PARA PASAR EN 3 HORAS POR BOMBA DE INFUSION

Nota realizada por: KELLY JOHANNA VANEGAS LEON Fecha: 11/02/21 16:24:00

*Kelly Vanegas.*

KELLY JOHANNA VANEGAS LEON

Reg. 29558

ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	127	<b>FECHA</b> 11/02/2021 17:47:26	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>
--------------	-----	----------------------------------	-------------------------	------------------------

### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR

BOMBA DE INFUSION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA

PIEL ENDEBLE

### NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA.

18:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE: SE CUANTIFICA DIURESIS

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD , EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONSCIENTE , ORIENTADA, BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACION DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 130 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 11/02/21 17:48:29

*Arianna Castañeda*

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	128	FECHA 11/02/2021 20:32:33	TIPO DE ATENCIÓN

#### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA

PIEL ENDEBLE

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**NOTAS ENFERMERIA**

19:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS, MAS AUXILIARES EN TURNO EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN .RIESGO MEDIO SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADEN DANDO RIESGO MEDIO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS \*UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE. MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE. EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

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

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO

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

21:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN NOVEDAD BAJOS CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA

22:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN SU UNIDAD VIENDO TELEVISION EN COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.

**Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 11/02/21 20:34:42**

*Alejandrina Guzman*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 132 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 129 **FECHA** 12/02/2021 05:31:22

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

### NOTAS ENFERMERIA

23:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA

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

\* DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

\* ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL

\* ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

CONTINUA CON SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

01:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS

02:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0.9%

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

\* GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

\* FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

\* LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL

\* VITAMINA K 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

05:00 SE REALIZA BAÑO EN DUCHA , CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO , CREMA HIDRATANTE , NO REALIZAR MASAJES EN PROMINECIAS OSEAS SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD

**Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 12/02/21 05:32:47**

### FORMATOS

#### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

##### CLASIFICACIÓN

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

ALEJANDRINA G

*Alejandrina Guzman*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 130 **FECHA** 12/02/2021 05:57:38

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE , ALERTA

NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS

ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES CON EDEMA

PIEL ENDEBLE

### NOTAS ENFERMERIA

06:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE

\* ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL

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 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, LOS LINEAMIENTOS DE COVID 19 Y PREVENCION IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN .RIESGO MEDIO SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO MEDIO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS \*UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA DEENFERMERIA

Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 12/02/21 05:58:18



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 134 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Alejandrina Guzman @.*

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO

Reg. 086569

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	132	FECHA 12/02/2021 11:52:34	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

#### EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE , ALERTA  
NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA , TOLERANDO

OXIGENO AMBIENTE

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION

MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS COMPLETOS MOVILES

SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS SIMETRICOS MOVILES

CON EDEMA

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



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 135 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

MANTENER LA ROPA DE QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS

MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS.

COMPÀNIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE.

EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE:

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 4CC DE SODIO Y LENTO.

- AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.

- DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL, TABLETAS.

- ONDASETRON 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.,

08:30 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA

09:00 PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTA EN COMPÀNIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS

10:00 ELIMINA ESPONTANEO , SE CAMBIA DE POSICION.

11:00 RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD ALGUNA

12:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE:

- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.

- GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

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

SE CAMBIA DE POSICION

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 12/02/21 11:55:53

**Arianna Castañeda**

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 133 **FECHA** 12/02/2021 13:52:08

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

Salida Clínica: 12/02/2021 13:58:55

### EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

1-TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPERKALEMIA LEVE RESUELTA

2-DERRAME PLEURAL BILATERAL MINIMO

3-CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROID VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO

4-ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADO.

5-PROTOCOLO DE POLIQUIMIOTERAPIA A BASE DE PACLITAXEL + CARBOPLATINO PRIMER CILCO INICIO EL 11/02/2021.

### EXAMEN FISICO:

NORMOCCEFALO, PUPILLAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA; CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS; TORAX, SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, PULMONES MURMULLO VESICULAR PRESENTE , DISMINUIDO EN BASES PULMONARES SIN TIRAJES O RETRACCIONES; ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA POSITIVA, PERISTALSIS PRESENTE DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE; EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO II MAS FOVEA EN MIEMBROS INFERIORES, PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, GLASGOW 15/15; PIEL AFEBRIL AL TACTO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA.

12/02/2021: LEUCOCITOS 15.000, NEUTROFILOS 14.0000, HEMOGLOBINA 8.4 G/DO, HEMATOCRITO 29.2%, PLAQUETAS 505.000 - CLORO 96, POTASIO 3.5, SODIO 139- CREATININA 0.76.

### ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA CLINICA, QUIEN RECIBIO MANEJO SISTEMICO CON QUIMIOTERAPIA A BASE DE CARBOPLATINO + PACLITAXEL, PRIMER CICLO, CON EVOLUCION ESTABLE, CON BUENA TOLERANCIA DE MANEJO SISTEMICO, SIGNOS VITALES ESTABLES, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON LABORATORIOS CONTROL EN EL CUAL SE EVIDENCIAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES POR LO CUAL SE INDICA EGRESO MEDICO, CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULAS AMBULATORIAS, PACIENTE EN EL CONTEXTO DE ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA DE CARACTER PALIATIVO, ACOMPAÑADA DE FAMILIAR ENTERADO DEL CASO.

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

### PLAN DE MANEJO:

- EGRESO MEDICO

- CITA CONTROL POR ONCOLOGIA CLINICA EN 15 DIAS POR EPS

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

- FORMULA MEDICA:

1. ACETAMINOFEN TABLETAS 500 MG N° 60 TABLETAS

USO: TOMAR 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 30 DIAS

2. AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS TABLETAS N° 30 TABLETAS

USO: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

3. OMEPRAZOL CAPSULAS 20 MILIGRAMOS N° 30 CAPSULAS

USO: TOMAR 1 CAPSULA VIA ORAL CADA 24 HORAS

POR 30 DIAS

4. FUROSEMIDA TABLETAS 40 MG N° 30 TABLETAS

USO: TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS.

**Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 12/02/21 13:52:11**

**DIAGNÓSTICO** C796 TUMOR MALIGNO SECUNDARIO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R529 DOLOR NO ESPECIFICADO

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z511 SESION DE QUIMIOTERAPIA POR TUMOR

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z515 ATENCION PALIATIVA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Tipo RELACIONADO

**FORMATOS**

ALTA MEDICA POR ESPECIALISTA

SALIDA CLINICA: SI

MARIA LUISA CHARRIS ALBA

Reg. 1140877022

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	134	FECHA 12/02/2021 13:56:32	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

**NOTAS ENFERMERIA**

13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA

14:00 EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, AUXILIAR CLINICO, MEDICO EN TURNO DA ORDENES MEDICAS A SEGUIR.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 12/02/21 13:56:38

*Arianna Castañeda*

ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO

Reg. 08-0741/2020

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	135	FECHA 02/03/2021 08:21:12	TIPO DE ATENCIÓN

### MOTIVO DE CONSULTA

control por ca de ovario

### ENFERMEDAD ACTUAL

PACEINTE ED 53 AÑOS CON INCREMENTO DE PERIMETRO ABOMINAL DESDE NOVIEMBRE 2020. DISNEA PROGRESIVA. DISMINUCION DE MICCIONAL. DEPSOCIONES NORMALES. HIPOREXIA. PARCIALEMEN TOLERA LOS LIQUIDOS ORALES. VOMITOS CONSTANTE. TOS CON EXPECTORACION TRASNPARENTE ABUNDANTE. PERIDA DE PESO MAS OMENOS 15 KILOS EN 3 MESES.

EN CLINICA GENERAL DEL NORTE EL DIA 19/12/2020 LAPAROSCOPIA DE ETAPIFICACION: HALLAZGOS DE ADHERENCIA DE TMOR DE OVARIO A INTESTINO, COLON SIGNOIDES Y YEYUNO, OVARIO DEDERHO AUMENTADO DE TAMÑO PAREDES IRREGULARES, PLOLOBULADAS TAMÑOD E 8CM FRIABLE. UTERO DE TAMÑO Y FORMA NORMAL. TROMPA EDEMATIZADAS. , OMENTQL CAKE QUE COMPROMETE DIAFRAGMA, INFILTRACIOND E TODO EL PERITONEO ABOMINAL. INFITLRACION MILIAR TUMORAL EN INTESTINOS. .

-PATONORTE CAO NUMERO QX 24607-20. FECHA DE INGRESO 19/12/2020, FECHA DE INFORME 30/12/2020, FECHA DE OTMA DE MUESTRA 18/12/2020 PATOLOGO OSVALDO VELASCO: TUMOR E OVARIO IZQUIERDO: ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOEMTRIOIDE GII HEMORRAGIA Y NECROSIS. TROMPA UTERINA IZQUIERDA SIEMBRES TUMORALES EN SEROSA TUBARICA. EPIPLON: ADENOCARCINOMA METASTASICO. LIQUIDO PEIRTONEAL: NEGATIVO PARA CELULAS MALIGNAS.

9/2/2021 VALORACION POR ONCOLOGIA MEDICA QUIMIOTRPAIA PALIATIVA CARBOPLACITAXEL.

-12/2/2021 1 CICLO EN CLINICA BONNADONA.

ACTUALMENTE CON MEJORIA DE TOLERANCIA A LA VIA ORAL.

DOLOR EN EXTREMIDADE Y ABDOME OCASIONALES.

DEPOSICIONES NORMALES. MICCIONES NORMALES.

### ANÁLISIS

PACEINTE ED 53 AÑOS ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOEMTRIOIDE GII CA DE OVARIO METASTASICO

ACTUALMENTE CURSA CON UN SOLO CICLO DE QUIMIOTERAPIA

SE SOLICITA CITA CON CUIDADOS PLAIVIOS Y DEL DOLOR.

### PLAN Y MANEJO

CUIDADOS PLAIVIOS Y DEL DOLOR.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

CITA ONCOLOGIA MEDICA.

LABORATORIOS.

Evolución realizada por: DEWI ISABEL ACOSTA MENDOZA-Fecha: 02/03/21 08:29:05

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	Pendiente
1	DESHIDROGENASA LACTICA	Pendiente
1	FOSFATASA ALCALINA	Pendiente
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Pendiente
1	NITROGENO UREICO	Pendiente
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	Pendiente
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	Pendiente
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Pendiente
1	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Pendiente

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA PORDOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Fecha de Orden: 02/03/2021 Ordenada

**OBSERVACIONES**

PACEINTE ED 53 AÑOS ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOEMTRIOIDE GII CA DE OVARIO METASTASICO

ACTUALMENTE CURSA CON UN SOLO CICLO DE QUIMIOTERAPIA

SE SOLICITA CITA CON CUIDADOS PLAITIVOS Y DEL DOLOR.

**RESULTADOS :**

INTERCONSULTA PORONCOLOGIA CLINICA

Fecha de Orden: 02/03/2021 Ordenada

**OBSERVACIONES**

PACEINTE ED 53 AÑOS ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOEMTRIOIDE GII CA DE OVARIO METASTASICO

ACTUALMENTE CURSA CON UN SOLO CICLO DE QUIMIOTERAPIA

SE SOLICITA CITA CON CUIDADOS PLAITIVOS Y DEL DOLOR.

**RESULTADOS :**



DEWI ISABEL ACOSTA MENDOZA

Reg. 193106

GINECOLOGIA ONCOLOGICA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 140 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 136 **FECHA** 04/03/2021 11:15:57

**TIPO DE ATENCIÓN**

**AMBULATORIO**

#### MOTIVO DE CONSULTA

SE ATIENDE POR TELE CONSULTA EN ESTE DÍA , 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-PROTECCION ,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

PACEINTE ED 53 AÑOS CON INCREMENTO DE PERIMETRO ABOMINAL DESDE NOVIEMBRE 2020. DISNEA PROGRESIVA. DISMINUCION DE MICCIONAL. DEPSOCIONES NORMALES. HIPOREXIA. PARCIALEMENR TOLERA LOS LIQUIDOS ORALES. VOMITOS CONSTANTE. TOS CON EXPECTORACION TRASNPARENTE ABUNDANTE. PERIDA DE PESO MAS OMENOS 15 KILOS EN 3 MESES.

\*\* QUIMIOTRPAIA PALIATIVA CARBO+PLACITAXEL. 1 CICLO 12/2/2021

\*\*\*PATOLOGIA: 18/12/2020 PATOLOGO IFNORME QX 24607-20OSVALDO VELASCO: TUMOR E OVARIO IZQUIERDO: ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOEMTRIOIDE GII HEMORRAGIA Y NECROSIS. TROMPA UTERINA IZQUIERDA SIEMBRA TUMORALES EN SEROSA TUBARICA. EPIILON: ADENOCARCINOMA METASTASICO. LIQUIDO PEIRTONAL: NEGATIVO PARA CELULAS MALIGNAS.

\*\*TTO RECIBIDOS: QX: RESECCION UTERO + TROMPAS Y ANEXOS. 12/20

\*\*\* DESCRIPCION QX\_ 19/12/2020 LAPAROSCOPIA DE ETAPIFICACION: HALLAZGOS DE ADHERENCIA DE TMOR DE OVARIO A INTESTINO, COLON SIGNOIDES Y YEYUNO, OVARIO DEERHO AUMENTADO DE TAMÑO PAREDES IRREGULARES, PLOLOBULADAS TAMÑOD E 8CM FRIABLE. UTERO DE TAMÑO Y FORMA NORMAL. TROMPA EDEMATIZADAS , OMENTO CAKE QUE COMPROMETE DIAFRAGMA, INFILTRACIOND E TODO EL PERITONEO ABOOMINAL. INFILTRACION MILIAR TUMORAL EN INTESTINOS.

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

**Tipo PRINCIPAL**

#### RECOMENDACIONES

PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

PESO : 68 KG

CICLO 2

TALLA: 155 CM M2SC: 1.56 M2

HIDRATACION

SOLUCION SALINA 0.9% 1000 CC IV PRE Y POST QT

PREMEDICACION

LORATADINA TABLETAS 10 MG ORAL CADA 12 HORAS PRE Y POST QT

DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORA PRE Y POST QT

ONDASTERON 8 MG IV CADA 12 HORAS PRE Y POST QT

DROGAS ONCOLOGICAS

- CARBOPLATINO AMPOLLAS X 450MG .....2

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 141 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

USO: CARBOPLATINO 530 MG IV (5 AUC) PASAR EN 30 MINUTOS EN 500 CC DE SSN 0.9%

- PACLITAXEL AMPOLLAS X 100MG .....3

USO: PACLITAXEL 275 MG IV (175 MG/M2) PASAR EN 3 HORAS EN 500 CC DE SSN 0.9%.

- PEGFILGASTRIM AMPOLLA X 6MG .....1

USO: APLICAR 1 AMPOLLA SC D2

- ONDANSETRON AMPOLLA X 8MG .....3

USO: APLICAR 24MG IV CADA 21 DIA

**BIBLIOGRAFIA:** Miller D, Filiaci V, Fleming G, et al. Ensayo aleatorizado de fase III de no inferioridad de quimioterapia de primera línea para el carcinoma de endometrio metastásico o recidivante: un estudio del Gynecologic Oncology Group [Resumen LBA1]. Gynecol Oncol. 2012; 125 (3): 771 Fields AL, Einstein MH, Novetsky AP, et al. Ensayo piloto de fase II de radiación "intercalada" entre la quimioterapia combinada de paclitaxel / platino en pacientes con carcinoma seroso papilar uterino (UPSC). Gynecol Oncol. 2008; 108: 201-206

### RECETA QUIMIOTERAPIA TAXANES DESENSIBILIZACIÓN PARA 21 DIAS

1. LORATADINA COMPRIMIDOS DE 10 MGR..... 6 COMPRIMIDOS

Uso: 01 COMPRIMIDOS VO C/12 HORAS

2. DEXAMETAZONA AMPOLLAS POR 8 MGR..... 4 AMPOLAS

USO: 1 AMPOLLA IM CADA 12 HORAS 2 DIAS ANTES DE LA QUIMIOTERAPIA

3. ACETAMINOFEN COMPRIMIDOS DE 500 MGR..... 9 COMPRIMIDOS

Uso: 01 COMPRIMIDOS VO C/8 HORAS

4. FAMOTIDINA COMPRIMIDOS DE 20 MGR..... 6 COMPRIMIDOS

Uso: 01 COMPRIMIDOS VO CADA 12 HORAS POR 3 DIAS

USO: 3 DIAS ANTES DE LA QUIMIOTERAPIA

**Bibliografía:** g gastaminza, jm de la borbolla, mj goikoetxea, r escudero, j antón, j espinós,c lacasa, m fernández-benítez, ml sanz, m ferrer. A new rapid desensitization protocol for chemotherapy agents.j investig allergol clin immunol 2011; vol. 21(2): 108-112 . Universidad de navarra .españa

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

### ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 142 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

**\*57429384\***

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Cantidad**

**Descripción**

1 POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD

**Pendiente**

### ORDENES DE LABORATORIO

**Cantidad**

**Descripción**

1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	<b>Pendiente</b>
1	CREATININA DEPURACION	<b>Pendiente</b>
1	DESHIDROGENASA LACTICA	<b>Pendiente</b>
1	FOSFATASA ALCALINA	<b>Pendiente</b>
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	<b>Pendiente</b>
1	NITROGENO UREICO	<b>Pendiente</b>
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	<b>Pendiente</b>
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	<b>Pendiente</b>
2	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	<b>Pendiente</b>

### INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORONCOLOGIA CLINICA

Fecha de Orden: 04/03/2021 **Ordenada**

### OBSERVACIONES

**RESULTADOS :**

JAVIER ALBERTO GRANADOS GOMEZ

Reg. 125452

ONCOLOGIA CLINICA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	137	FECHA 25/03/2021 07:58:21	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

### MOTIVO DE CONSULTA

CONSULTA EXTERNA

### ENFERMEDAD ACTUAL

D: REMITIDO: GINECOLOGA ONCOLOGCA - TUMOR ENDOMETRIO -QT .

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: ALERGIA: NO

E: DOLOR REGION: ABDOMINAL Y TORAXICA INTENSIDAD: MODERADA

S: DOLOR ,TOS

T: ACTUAL: ACETAMINOFEN.

RECIBIDO: ANALGESICOS

INTERVENCIONISMO:X

O: SIGNOS VITALES REGULARES - DISNEA EN REPOSO - DISTENCION ABDOMINAL ASCITIS .

IK: 60 ECOG: 2

A: DOLOR CRONICO PARCIALMENTE CONTROLADO SE DECIDE AJUSTES DEL TTO ACTUAL --- PACIENTE CON DISNEA MODERADA A SEVERA - EN REPOSO Y TOS HUMEDA PERSISTENTE . - PACIENTE SINTOMATICA - CON DETERIOR DE SU CALIDAD DE VIDA EN EL

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 143 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

MOMENTO - SE CONSIDERA CASO QUE SE DEBE EVALUAR INTERDISCIPLINARIO .

P: AJUSTES

FORMULA MEDICA

- URGENCIAS - OBSERVACION
- CABECERA A 45 GRADOS
- MORFINA 2 MG IV CADA 4 HORAS
- B. HIOSHINA 20 MG IV CADA 6 HORAS
- SSN 0.9% A 21 CC HORA
- S/S RX TORAX
- S/S HEMOGRAMA , ELECTROLITOS SERICOS , GLICEMIA
- OXIGENO X CANULA NASAL A 3/MIN
- S/S VALORACION POR CIRUGIA GENERAL O ONCOLOGICA
- SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO

**DIAGNÓSTICO** R522 OTRO DOLOR CRONICO

Tipo PRINCIPAL

ONCOLOGICA

## RECOMENDACIONES

- URGENCIAS - OBSERVACION
- CABECERA A 45 GRADOS
- MORFINA 2 MG IV CADA 4 HORAS
- B. HIOSHINA 20 MG IV CADA 6 HORAS
- SSN 0.9% A 21 CC HORA
- S/S RX TORAX
- S/S HEMOGRAMA , ELECTROLITOS SERICOS , GLICEMIA
- OXIGENO X CANULA NASAL A 3/MIN
- S/S VALORACION POR CIRUGIA GENERAL O ONCOLOGICA
- SEGUIMIENTO INTERDISCIPLINARIO

---

  
HAROLD LLANO CONRAD

Reg. 875905

DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

---

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA

Edad : 53 AÑOS

---

FOLIO 138 FECHA 25/03/2021 10:12:56 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

## TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 144 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

TRIAGE II -

### OBSERVACIONES

SE VALORA PACIENTE CON PREVIO LAVADO DE MANOS CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL II: GORROS DESECHABLES, PAR DE GUANTES DE VINILO, MASCARA FACIAL N95, PIJAMA DESECHABLE (PANTALON-CAMISA)

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONEALES, INTESTINALES EN

MANEJO PALIATIVO ANTECEDENTE DE -DERRAME PLEURAL BILATERAL MINIMO

.EN TRATAMIENTO DE POLIQUIMIOTERAPIA A BASE DE PACLITAXEL + CARBOPLATINO PRIMER CILCO INICIO EL 11/02/2021 INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS ACOMPAÑADO DE FAMILIAR REFIERE CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS ACOMPAÑADO DE TOS SECA SIN EXPECTORACION RAZON POR LO CUAL CONSULTA

DIRECCION :KRA 41 NRO 22A/26 SANTA MARTHA

OCCUPACION HOGAR

CELULAR:3219550141

ACOMPAÑANTE BRAYAN RICO

CC:1004506161

**CLASIFICACIÓN TRIAGE:** 2 PRIORIDAD II

EPS no acepta este Grupo

**DIRECCIONAMIENTO:**

*Maria Catalina Benitez 11*

MARIA CATALINA BENITEZ MUÑOZ

Reg. 231528/08

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	139	FECHA 25/03/2021 10:41:49	TIPO DE ATENCIÓN

### MOTIVO DE CONSULTA

, " TRASLADADA DE CONSULTA EXTERNA POR DISNEA "

### ENFERMEDAD ACTUAL

SE VALORA PACIENTE CON PREVIO LAVADO DE MANOS CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL II: GORROS DESECHABLES, PAR DE GUANTES DE VINILO, MASCARA FACIAL N95, PIJAMA DESECHABLE (PANTALON-CAMISA)

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONEALES, INTESTINALES EN

MANEJO PALIATIVO ANTECEDENTE DE -DERRAME PLEURAL BILATERAL MINIMO

.EN TRATAMIENTO DE POLIQUIMIOTERAPIA A BASE DE PACLITAXEL + CARBOPLATINO PRIMER CILCO INICIO EL 11/02/2021 INGRESA AL

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

SERVICIO DE URGENCIAS ACOMPAÑADO DE FAMILIAR REFIERE CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS ACOMPAÑADO DE TOS SECA SIN EXPECTORACION RAZON POR LO CUAL CONSULTA

DIRECCION :KRA 41 NRO 22A/26 SANTA MARTHA

OCCUPACION HOGAR

CELULAR:3219550141

ACOMPAÑANTE BRAYAN RICO

CC:1004506161

SOFA 1 PUNTO

### ANTECEDENTES

#### PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES

ENFERMEDADES ACTUALES

\*PATOLOGICO: HIPERTENSION ARTERIAL

\*FAMILIARES: NIEGA

\*TRAUMA: NIEGA

\*CIRUGIA: LAPAROSCOPIA MAS TOMA DE BIOPSIA 19/12/2020

\*HABITOS: BEBIDAS ALCOOLICAS NIEGA, NIEGA CONTACTO CON HUMO DE CIGARRILLO, TUVO CONTACTO CON BIOMASAS

\*TRANSFUSIONES: NIEGA

\*TRATAMIENTO AMBULATORIO: AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

HOSPITALIZACION NIEGA

### REVISIÓN X SISTEMAS

. ABDOMEN: PACIENTE ALERTA AFEBRIL EN EL MOMENTO CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, CON TIRAJES, RUIDOS TAQUICARDÍCOS RÍTMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES , NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: NO HAY DISTENSIÓN ABDOMINAL, PERISTALISIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI VISCRONEGALIAS, SE PALPA ASCITIS NO ATENSIÓN NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR.

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PACIENTE ALERTA AFEBRIL EN EL MOMENTO CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, CON TIRAJES, RUIDOS TAQUICARDÍCOS RÍTMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES , NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: NO HAY DISTENSIÓN ABDOMINAL, PERISTALISIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI VISCRONEGALIAS, SE PALPA ASCITIS NO ATENSIÓN NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR.. PULMONAR: PACIENTE ALERTA AFEBRIL EN EL MOMENTO CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, CON TIRAJES, RUIDOS TAQUICARDICOS RÍTMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES , NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: NO HAY DISTENSIÓN ABDOMINAL, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI VISCIEROMEGLIAS, SE PALPA ASCITIS NO ATENSION NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR.

## ANÁLISIS

E VALORA PACIENTE CON PREVIO LAVADO DE MANOS CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL II: GORROS DESECHABLES, PAR DE GUANTES DE VINILO, MASCARA FACIAL N95, PIJAMA DESECHABLE (PANTALON-CAMISA), PAR DE POLAINA DESECHABLE, MASCARILLA CON VISOR, GAFAS DE PROTECCION).BATA PACIENTE CON DIAGNOSTICO ANOTADOS ACTUALMENTE CON DISNEA , AFEBRIL SE ORDENA DEJAR EN EL SERVICIO DE UGENCIAS PARA MANEJO DE SINTOMATOLOGIA Y REALIZAR PARACLINICOS , E IMAGENES PARA DEFINIR CONDUCTA SE LE EXPLICA PACIENTE COMPREnde Y ENTIENDE

## PLAN Y MANEJO

OBSERVACION EN SALA DE AISLAMIENTO

DIETA NORMAL

USO DE TAPABOCA N945

CURVA TERMICA

POSICION PRONO

USO DE TAPABOCAS N95

OXIGENO POR CANULAS NASAL 3 LITROS

TAPON VENOSO

HIDROCORTISONA 300 MG ENDOVENOSO AHORA

SE ORDENA HEMOGRAMA BUN CREATININA IONOGRAMA GASES ARTERIALES TIEMPOS LDH DIMERO D FERRITINA GLUCOSA TROPONINA

LACTATO TROPONINA

SE ORDENA RADIOGRAFIA DE TORAX AP Y LATERAL

VIGILAR PATRON RESPIRATORIO

VALORACION POR MEDICINA INTERNA

DILIGENCIAMIENTO DE FICHA DE 346

MONITORE CONTINUO NO INVASIVO

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARIA CATALINA BENITEZ MUÑOZ-Fecha: 25/03/21 10:41:49

**DIAGNÓSTICO** Z290 AISLAMIENTO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo RELACIONADO

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

Tipo RELACIONADO



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 147 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Tipo:** RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** U072 COVID-19 (VIRUS NO IDENTIFICADO)

### FORMATOS

#### PRESCRIPCION MEDICA

MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Ingreso ESTADO DE CONCILIACION: REALIZADA

#### MEDICAMENTO 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA: Continua

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 2

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 3

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 4

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 5

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

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACIONES

**ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO**

Cantidad	Descripción	
1	<u>APLICACION DE OXIGENO</u>	En proceso

3 LITROS POR CANULA NASAL

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	300,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION N 100 MG	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO

**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

Cantidad	Descripción
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBCLICUAS O LATERAL)

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/03/2021 16:13:56 REALIZADO POR: NILSON GOMEZ PADILLA

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NILSON GOMEZ PADILLA

1 PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PARA RX

FECHA Y HORA DE APLICACION:25/03/2021 15:15:10 REALIZADO POR: NILSON GOMEZ PADILLA

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NILSON GOMEZ PADILLA

**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	En proceso
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	En proceso
1	DIMERO D AUTOMATIZADO	En proceso
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LE	En proceso
1	FERRITINA	En proceso
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	En proceso
1	TROPONINA I CUANTITATIVA	En proceso
1	CLORO	En proceso
1	DESHIDROGENASA LACTICA	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

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

- 1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- 1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
- 1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

En proceso

En proceso

En proceso

*Maria Catalina Benitez M*

MARIA CATALINA BENITEZ MUÑOZ

Reg. 231528/08

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA

Edad : 53 AÑOS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	TIPO DE ATENCIÓN	URGENCIAS
FOLIO	140	FECHA 25/03/2021 12:26:48		

### EVOLUCIÓN MÉDICO

SE SUSPENDE RADIOGRAFIA D TORAX

Evolución realizada por: MARIA CATALINA BENITEZ MUÑOZ-Fecha: 25/03/21 12:26:56

### ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	Realizado
1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	
	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX SIMPLE	

Técnica: Se realizaron cortes axiales desde la base del cuello hasta hemiabdomen superior, en ventana para mediastino y ventana para pulmón, en fase simple.

Hallazgos:

La tráquea, los bronquios fuente y lobares visualizados son de calibre normal.

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

Ateromas calcificados en cayado de la aorta.

Corazón de tamaño y configuración normal.

Derrame pleural bilateral de aspecto libre, con mayor compromiso del lado derecho, ocasionando colapso del lóbulo inferior y marcada perdida de volumen de los lóbulos medio y superior. En topografía del lóbulo inferior se identifica un nódulo hiperdenso, de 5.8 mm de diámetro y 734UH de densidad.

Los tejidos blandos y estructuras óseas de las paredes del tórax no muestran alteraciones.

Se observa parcialmente una lesión hipodensa en el parénquima hepático, de contornos parcialmente delimitados.



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 150 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

#### CONCLUSIÓN:

1. DERRAME PLEURAL BILATERAL.
2. ATEROMAS CALCIFICADOS EN CAYADO DE LA AORTA.
3. GRANULOMA CALCIFICADO EN TOPOGRAFIA DEL LÓBULO INFERIOR DERECHO.
4. MASA HEPÁTICA PARCIALMENTE VISUALIZADA EN EL PRESENTE ESTUDIO. SE DEBE CORRELACIONAR CON TOMOGRAFIA DE HIGADO EN 3 FASES.

FECHA Y HORA DE APLICACION: 26/03/2021 11:28:12 REALIZADO POR: ADRIANA FERNANDEZ DE LA CRUZ

MARIA CATALINA BENITEZ MUÑOZ

Reg. 231528/08

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	141	FECHA 25/03/2021 14:35:02	TIPO DE ATENCIÓN

#### EVOLUCIÓN MÉDICO

VALORACION TOMOGRAFIA MEDICINA INTERNA

--- DR SUAREZ / MD INTERNA-----

Paciente femenina de 53 años de edad a quien el dia de hoy se le solicita tomografia de torax donde no se evidencian infiltrados ni consolidaciones, se descarta proceso infeccioso, se evidencia derrame pleural bilateral de predominio derecho, se puede hospitalizar en sala general

Evolución realizada por: HECTOR FERNANDO SUAREZ DAVILA-Fecha: 25/03/21 14:35:10

HECTOR FERNANDO SUAREZ DAVILA

Reg. 251568/2007

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	142	FECHA 25/03/2021 15:32:28	TIPO DE ATENCIÓN

#### ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad

Descripción

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Realizado**

1 ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)  
ECOGRAFIA DE TORAX

**HALLAZGOS:**

Derrame pleural derecho con volumen aproximado de 1.585 cc.

Derrame pleural izquierdo con volumen aproximado de 567 cc.

Hay adecuada movilidad diafragmática bilateral.

No se identificaron colecciones o masas pleurales en los segmentos visualizados.

**CONCLUSION:**

1. VER DESCRIPCIÓN.

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/03/2021 08:29:57 REALIZADO POR: MAURICIO ANDRES SERRANO ALZAMORA

**Diagnóstico**

Código	Descripción	Observaciones
Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	

*Carmen María Paternostro A.*

**CARMEN MARIA PATERNOSTRO AZUERO**

Reg. 2280

**MEDICINA GENERAL URGENCIAS**

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	143	FECHA 25/03/2021 16:27:57	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCERATO, MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS. CARDIACO: RITMICO. ABDOMEN: DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA, CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO MEDICO. GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS MOVILES CON EDEMA GRADO II CON FOVEA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MAS LIMITACION A LA MARCHA. PIEL: ENDEBLE, MAMAS: NORMAL SIN LESIONES. AXILA: NORMAL SIN LESIONES.

**NOTAS ENFERMERIA**

10:12 INGRESA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS COVID - BUNKER DESPIERTA CONSCIENTE ALERTA ORIENTADA, EN SILLA DE RUEDAS, PROCEDENTE DE SU DOMICILIO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR POR PROTOCOLOS DE AISLAMIENTO MANIFESTANDO " TRASLADADA DE CONSULTA EXTERNA POR DISNEA " MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

10:41 ES VALORADA POR MEDICO EN TURNO DOCTORA MARIA CATALINA BENITEZ QUIEN DA ORDENES MEDICAS A SEGUIR.

7J.0 \*HOSPITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 152 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD NIVEL II, PARA LA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR COVID 19 LAVADO DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO, SE UTILIZAN COMPLETOS Y DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. KIT NIVEL II PIJAMA ANTI-FLUIDO BATA POLAINAS GORRO MASCARA N 95 GUANTES VISOR GAFAS A LOS LINEAMIENTOS DE MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES SE UBICA EN LA UNIDAD SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR POR PROTOCOLOS DE AISLAMIENTO Y SE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA SE REALIZA REPRESENTACION DEL PERSONAL EN TURNO DANDO INFORMACIÓN DE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS, LA IMPORTANCIA DE PERMANECER SIN COMPAÑÍA DE UN FAMILIAR, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS, RUTAS DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACIÓN DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACIÓN, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCIÓN TIENE UN SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA QUE TENGA.

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

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL.

SE EVALUÁ ESCALA ANÁLOGA DE EVA VALORANDO EL DOLOR 0/10.

PACIENTE NIEGA ALERGIAS

PACIENTE CON AISLAMIENTO RESPIRATORIO PREVENTIVO POR GOTAS.

ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD KIT NIVEL II, SE UTILIZAN COMPLETOS Y DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. KIT NIVEL II BATA GORRO GAFAS VISOR MASCARA N 95 GUANTES POLAINAS

11:00 SE UTILIZAN COMPLETOS Y DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL II SE EXPLICA A PACIENTE SOBRE MEDICAMENTO A ADMINISTRAR.

-SE COLOCA OXIGENO POR CANULA NASAL DULTO A 3LITROS POR MINUTO.

- SE CANALIZA PACIENTE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER#20 Y SE INSTALA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO MEDICO.

- SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO HIDROCORTISONA 300MG INTRAVENOSO DILUIDA Y LENTA AHORA.

11:30 SE UTILIZAN COMPLETOS Y DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL II SE TOMA MUESTRA DE LABORATORIO POR TECNICO EN TURNO.

13:00 SE TRASLADA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS CONCIENTE ORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL ADULTO A 3LITROS POR MINUTO CON VIA PERIFERICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO MEDICO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS MOVILES SIN EDEMA, EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR CLINICO, AUXILIAR DE ENFERMERIA Y SE REALIZA TOMOGRAFIA DE TORAX POR TECNICO EN TURNO.

13:30 RETORNA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS CONCIENTE ORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL ADULTO A 3LITROS POR MINUTO CON VIA PERIFERICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO MEDICO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS MOVILES SIN EDEMA, EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR CLINICO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, SIN COMPLICACIONES.

14:35 PACIENTE ES VALORADO POR MEDICINA INTERNA DOCTOR HECTOR SUAREZ QUIEN ENTREGA ORDEN MEDICA A SEGUIR.

16:00 SE TRASLADA PACIENTE FEMENINO AL SERVICIO DE URGENCIA ADULTO CONCIENTE ORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL ADULTO A 3LITROS POR MINUTO CON VIA PERIFERICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO MEDICO, EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS MOVILES SIN EDEMA, EN COMPAÑÍA DE AUXILIAR CLINICO, AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLETA.

**Nota realizada por:** MARLEYS PATRICIA CANTILLO SEGURA **Fecha:** 25/03/21 16:28:01

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Marleys Cantillo S*

**MARLEYS PATRICIA CANTILLO SEGURA**

Reg. 08004197

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	144	<b>FECHA</b> 25/03/2021 16:31:55	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

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

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. DIFICULTAD RESPIRATORIA SECUNDARIA A:

A/ DERRAME PLEURAL BILATERAL.

2. ANTECEDENTES DE CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO.

REPORTES DE LABORATORIOS: LEUCOCITOS: 7030, NEUTROFILOS: 69.11, HEMOGLBOINA: 8.8, HEMATOCRITO: 28.5, PLAQUETAS: 545600,

TIEMPO DE PROTROMBINA: 16.4, INR: 1.22, TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA: 33.5, DIMERO D: 9.6, ACIDO LACTICO: 15.4,

TROPONINA: 4.02, CLORO: 94, CREATININA: 0.54, LDH: 684, GLICEMIA: 89, BUN: 9, POTASIO: 4.5, SODIO: 133, PCR: 147.4,

FERRITINA: 1470.8

EXAMEN FISICO:

NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LT MINUTO. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, SIN APARENTES MASAS NI ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR ABOLIDO EN HEMITORAX DERECHO, SIN AGREGADOS PULMONARES, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, SIN APARENTES MASAS NI VISCIEROMEGLIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO NO EXPLORADO, CON DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA. EXTREMIDADES CON EUTROFICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTES DE DE CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO; QUIEN INGRESO POR DISNEA. SE LE REALIZO TOMOGRAFIA DE TORAX CON DERRAME PLEURAL BILATERAL D EPREDOMINIO DERECHO. SE LE REALIZARON LABORATORIOS CON HEM,OGRAMA CON ANEMIA MODERADA, TROMBOCITOSIS, TIEMPOS DE COAGULACION EN LIMITES NORMALES, TROPONINA Y DMERO D NEGATIVOS, FERITINA ELEVADA, IONOGRAMA EN LIMITES NORMALES. PACIENTE CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LT MINUTO SIN DESATURACIONES, AFEBRIL, TOLERANDO LA VIA 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

ORAL. SE DAN LAS SIGUIENTES ORDENES MEDICAS:

HOSPITALIZAR

DIETA NORMAL

OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LT MINUTO

TAPON VENOSO

ESOMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL EN AYUNAS

FUROSEMIDA 5 MG INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

SE SOLICITA: ECOGRAFIA PLEURAL.

SE SOLICITA: VALORACION POR CIRUGIA GENERAL DE CARACTER CONVENCIONAL (DR NORBERTO ENTERADO DEL CASO Y QUIEN SOLICITA ECOGRAFIA PLEURAL Y CON REPORTES VALORARA )

SE SOLICITA: VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DE CARACTER CONVENCIONAL.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

USO PERMANETNE DE CUBREBOCAS

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

COMPAÑIA DE FAMILIAR PERMANENTE

CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS

SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA MEDIC

Evolución realizada por: CARMEN MARIA PATERNOSTRO AZUERO-Fecha: 25/03/21 16:31:59

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

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

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** U072 COVID-19 (VIRUS NO IDENTIFICADO)

Tipo DESCARTADO

**DIAGNÓSTICO** Z290 AISLAMIENTO

Tipo DESCARTADO

### DIETAS

DIETA BLANDA

INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN PREPARACIONES BLANDAS, NO FRITOS

### FORMATOS

#### METODO DE TAMIZAJE DE FERGUSON (MTF)

¿Ha Perdido peso recientemente de forma no intencional?

No Esta Seguro 2».

Si Ha Perdido Peso, ¿Cuanto ha perdido?

1 a 5.9 Kg 0».

¿Se Alimenta deficienteamente por falta de apetito?

NO

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

#### Riesgo clínico identificado

Seleccione uno o varios

[ ] Neutropenia febril

[ ] Mucositis oral

[X] Dolor

[X] Malnutrición intrahospitalaria



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 155 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

Interconsulta por nutrición

Tamizaje de Must por nutricionista a pacientes adultos al hospitalizarse. (No aplica a UCI)

Menú infantil "Complácate"

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, BRAYAN RICO ,identificado con C.C.1004506161 de GUAMAL/ MAGDALENA

sexo MASCULINO en nombre propio o de mi familiar MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

identificado con C.C. 57429384 ,de sexo FEMENINA

(menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la competencia 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 IDENTIFICADOS Y SUS INTERVENCIONES

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

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

### FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00 AYUNAS	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL	INTRAVENOSO	6 Horas	NUEVO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 156 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

E 20 MG/2 ML

3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
------	------------------	--	-------------	---------	-------

*Carmen Ma Paternostro A.*

**CARMEN MARIA PATERNOSTRO AZUERO**

Reg. 2280

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	147	FECHA 25/03/2021 17:34:55	TIPO DE ATENCIÓN

### NOTAS ENFERMERIA

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACIÓN DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRÚRGICO). PREVIO LAVADO DE MANOS VALORANDO PACIENTE CON KIT DE PROTECCIÓN INCLUYE BATA ANTIFLUIDO, GORRO, CUBRE BOCA Y GUANTES DE MANEJO NIVEL. BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA AL FAMILIAR POR PARTE DE ENFERMERA JEFE DANDO INFORMACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, ACERCA DE NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO PREVENCIÓN DEL RIESGO DE CAÍDA, PARA LO CUAL SE DAN LAS RECOMENDACIONES, SEGÚN LA ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS SE CLASIFICA COMO RIESGO ALTO SE EXPLICA Y SE MARCA EL TABLERO ASÍ MISMO SE EXPLICA SOBRE LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN Y LOS RESPECTIVOS CAMBIOS DE POSICIÓN EN EL CASO DEL PACIENTE SE CALIFICA COMO BAJO SE HABLA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑÍA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO, LA ILUMINACIÓN NOCTURNA SE TRANSITAR EN PISOS HÚMEDOS SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO URGENCIA CENTRAL Y URGENCIA PEDIÁTRICA, QUE EN CASOS DE EMERGENCIAS NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SI NO LAS ESCALERAS, QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DE LA URGENCIA DE LAS INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACIÓN A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACIÓN DE INFECCIONES, EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACIÓN, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCIÓN TIENE UN SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA, AL VALORAR LA PIEL SE OBSERVA ENDEBLE, ESCALA ANALÓGICA DEL DOLOR EVA 4/10, NO REQUIERE AISLAMIENTO POR EL MOMENTO

Nota realizada por: LILIBETH ORTEGA DE LA HOZ Fecha: 25/03/21 17:35:01

### FORMATOS

### VARIABLES

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa .

Paciente posQX durante las primera 24 horas

Caidas previas SI NO

Edad Menor de 70 Mayor de 70

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

Antidepresivos Otros medicamentos1

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

Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha)

Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos)

Estado Mental Orientado 0 Confuso

Deambulación Normal Segura con ayuda1 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

**ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN**

VARIABLES

1

PUNTUACION

2

Levemente limitado

3

Ninguna Limitacion

3

Percepcion Sensorial

Completemente Limitado

Muy Limitado

3

Exposición a la

Excesivamente húmeda

Muy humeda

Ocasionalmente húmeda

3

humedad

Actividad

Completemente inmóvil

Confinado a silla

Camina ocasionalmente

3

Movilidad

Completemente inmóvil

Muy limitado

Levemente limitado

3

Nutrición

Deficiente

Inadecuada

Adecuada

3

Fricción y

Problema requiere

Problema potencial

Sin problema

3

Cizallamiento

máximo cuidado

requiere mínimo cuidado

aparente

18

Alto riesgo

< 12

Riesgo moderado

13-14

Bajo riesgo

15-16

Sin riesgo

> 16

Diagnóstico:

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

YO BRAYAN YESID RICO MARTINEZ Identificado con C.C. No 100

4506168

de

edad 24 sexo Masculino en nombre propio o de mi familiar MARTHA CECILIA MARTINEZ VILL EGAS

Identificado con CC No 57429384, de sexo Femenino (menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la competencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones libre y voluntariamente:

En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido información por parte del personal asistencial tratante, a los 25 días del mes MARZO, año 2021 en

URGNEICA acerca de mi riesgo de caída el cual es ALTO, se me ha explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenir 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

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

Mantener alguna iluminación nocturna.

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

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

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

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

De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.

Realizar las necesidades fisiológicas en 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 enfermería

RIESGO MEDIO

Mantener las barandas de la cama siempre elevadas.

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

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

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

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

Usar ropa y calzado adecuados.

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

Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.

Evitar el caminar en suelos húmedos.

RIESGO BAJO

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 159 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

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

Evitar el andar en suelos húmedos.

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

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

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

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

LILIBETH ORTEGA DE LA HOZ

Reg. 33900

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	148	FECHA 25/03/2021 18:21:35	TIPO DE ATENCIÓN

#### NOTAS ENFERMERIA

16:00 SE INGRESA PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PROCEDENTE DE URGENCIA COVID BUNKER CON OXIGENO POR CANULA NASAL CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA

ES VALORADA POR LA DOCTORA CARMEN PATERNOSTRO QUIEN DA ORDENES DE HOSPITALIZACION

17:00 SE INGRESA AL CUBICULO CON PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRÚRGICO)

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, ARREGLO DE LA UNIDAD

18:00 SE INGRESA AL CUBICULO CON PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRÚRGICO)

SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD

RECIBE TRATAMIENTO ORDENADOS TRAMADOL 50MG INTRAVENOSA LENTA Y DILUIDA EN SOLUCION SALINA 0,9%

RECIBE TRATAMIENTO ORDENADOS FUROSEMIDA 5MG INTRAVENOSA LENTA Y DILUIDA EN SOLUCION SALINA 0,9%

19:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRÚRGICO) EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

POSICIÓN SEMIFOWLER, DESPIERTA, CONSCIENTE ORIENTADO, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR 1MINUTO MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS SIN EDEMA CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO MEDICO TÓRAX SIMÉTRICO, ABDOMEN DISTENDIDO , MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS CON EDEMA, ELIMINANDO ESPONTANEO Y PIEL ENDEBLE.

Nota realizada por: LINDA GRACE PEINADO ACUÑA Fecha: 25/03/21 18:21:37



LINDA GRACE PEINADO ACUÑA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	150	<b>FECHA</b> 26/03/2021 01:37:51	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: PACIENTE ALERTA AFEBRIL EN EL MOMENTO CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO:

SIMÉTRICO, MÓVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, CON TIRAJES, RUIDOS TAQUICARDÍCOS RÍTMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES , NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: NO HAY DISTENSIÓN ABDOMINAL, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI VISCIEROMEGLIAS, SE PALPA ASCITIS NO ATENSION NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR.. PULMONAR: PACIENTE ALERTA AFEBRIL EN EL MOMENTO CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, CON TIRAJES, RUIDOS TAQUICARDÍCOS RÍTMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES , NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: NO HAY DISTENSIÓN ABDOMINAL, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI VISCIEROMEGLIAS, SE PALPA ASCITIS NO ATENSION NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-).

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR

**NOTAS ENFERMERIA**

19:00 PREVIO LAVADO DE MANO BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD KIT NIVEL I DE ACUERDO A LOS ALINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL OMS Y OPS Y PROTOCOLO INSTITUCIONALES RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS Y DIAGNOSTICO CONOCIDO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR EN POSICIÓN SEMI FOWLER.

19:10 SE LE EXPLICA AL FAMILIAR Y PACIENTE EL PROTOCOLO DE BIENVENIDA POR ENFERMERIA DANDO INFORMACION DE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 161 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

EVITAR CAÍDAS, SE LE EXPLICA EL RIESGO DE CAÍDA DEL PACIENTE EL CUAL ESTA CLASIFICADO COMO RIESGO Y COMPRENDE, SE EDUCA SOBRE CAMBIOS DE POSICIÓN CADAS 2 HORAS PARA EVITAR ZONAS DE PRESION, ESCARAS Y ULCERAS POR PRESION, SE LES EXPLICA LA SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO CENTRAL Y URGENCIA PEDIÁTRICA, QUE EN CASO DE EMERGENCIAS, NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SINO LAS ESCALERAS, QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR MEDICO DE LAS INDICACIONES SOBRES LAS RUTAS DE EVACUACION A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACION DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACION, SE LE INDICA QUE ESTA PROHIBIDO LA AUTOMEDICACION, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCION TIENE UN SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICION PARA CUALQUIER INQUIETUD O QUEJA QUE TENGA.

20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN

21:00 SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS

22:00 SE VERIFICA VENOCLISIS

23:00 SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD

00:00 BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD KIT NIVEL 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

-FUROSEMIDA AMPOLLA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 10CC DE SODIO 0,9%

01:00 SE VERIFICA VENOCLISIS

**Nota realizada por: JAIME ANDRES CABARCAS GONZALEZ Fecha: 26/03/21 01:37:55**



JAIME ANDRES CABARCAS GONZALEZ

Reg. 08-1911/2020

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	151	FECHA 26/03/2021 05:30:01	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCERATO, MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS.

CARDIACO: RITMICO. ABDOMEN: DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA, CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO MEDICO. GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS MOVILES CON EDEMA GRADO II CON FOVEA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MAS LIMITACION A LA MARCHA. PIEL: ENDEBLE, MAMAS: NORMAL SIN LESIONES. AXILA: NORMAL SIN LESIONES.

**NOTAS ENFERMERIA**

02:00 BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD KIT NIVEL 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO  
-TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 10CC DE SODIO 0,9%

03:00 SE OBSERVA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

04:00 SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD

05:00 BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD KIT NIVEL 1 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y CAMBIO DE SABANAS

06:00 BAJO MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD KIT NIVEL 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 162 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

-FUROSEMIDA AMPOLLA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 10CC DE SODIO 0,9%

-ESOMEPRAZOL TABLETA 20 MILIGRAMOS VIA ORAL

07:00 QUEDA PACIENTE CONCIENTE UBICADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nota realizada por: JAIME ANDRES CABARCAS GONZALEZ Fecha: 26/03/21 05:30:03



JAIME ANDRES CABARCAS GONZALEZ

Reg. 08-1911/2020

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS			
FOLIO	152	FECHA 26/03/2021 08:40:35	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION		
<b>FORMULA MÉDICA</b>						
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción	
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR	
AYUNAS						
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	NUEVO	
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	SUSPENDIDO	
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	Ahora	CONTINUAR	



KEYNER PARRA CASTILLA

Reg. 1045717716

MEDICINA GENERAL

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 163 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 153 **FECHA** 26/03/2021 09:24:06

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**NOTAS ENFERMERIA**

07:00 PREVIO LAVADO DE MANO BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD KIT NIVEL I DE ACUERDO A LOS ALINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL OMS Y OPS Y PROTOCOLO INSTITUCIONALES RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS Y DIAGNOSTICO CONOCIDO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR EN POSICIÓN SEMI FOWLER.

07:10 SE LE EXPLICA AL FAMILIAR Y PACIENTE EL PROTOCOLO DE BIENVENIDA POR ENFERMERIA DANDO INFORMACION DE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS, SE LE EXPLICA EL RIESGO DE CAÍDA DEL PACIENTE EL CUAL ESTA CLASIFICADO COMO RIESGO Y COMPRENDE, SE EDUCA SOBRE CAMBIOS DE POSICIÓN CADAS 2 HORAS PARA EVITAR ZONAS DE PRESION, ESCARAS Y ULCERAS POR PRESION, SE LES EXPLICA LA SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO CENTRAL Y URGENCIA PEDIÁTRICA, QUE EN CASO DE EMERGENCIAS, NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SINO LAS ESCALERAS, QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR MEDICO DE LAS INDICACIONES SOBRES LAS RUTAS DE EVACUACION A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACION DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACION, SE LE INDICA QUE ESTA PROHIBIDO LA AUTOMEDICACION, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCION TIENE UN SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICION PARA CUALQUIER INQUIETUD O QUEJA QUE TENGA.

08:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN

09:00 SE VERIFICA VENOCLISIS

10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1: SE LE BRINDA INFORMACION Y SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTO A ADMINISTRAR.

- TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 09%

**Nota realizada por:** ZANDRA PATRICIA LOPEZ ESCORCIA **Fecha:** 26/03/21 09:24:09



ZANDRA PATRICIA LOPEZ ESCORCIA

Reg. 03-03861

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 156 **FECHA** 26/03/2021 10:26:36

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO)

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE :

- SINDROME DIFUCULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL
- CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO

### EXAMEN FISICO

PACIENTE ALERTA AFEBRIL EN EL MOMENTO CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, CON TIRAJES, RUIDOS TAQUICARDICOS RÍTMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES , NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: NO HAY DISTENSIÓN ABDOMINAL, PERISTALISIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI VISCIEROMEGLIAS, SE PALPA ASCITIS NO ATENSION NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR.

### LABORAOTIROS DE INGRESO

REPORTES DE LABORATORIOS: LEUCOCITOS: 7030, NEUTROFILOS: 69.11, HEMOGLBOINA: 8.8, HEMATOCRITO: 28.5, PLAQUETAS: 545600, TIEMPO DE PROTROMBINA: 16.4, INR: 1.22, TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA: 33.5, DIMERO D: 9.6, ACIDO LACTICO: 15.4, TROPONINA: 4.02, CLORO: 94, CREATININA: 0.54, LDH: 684, GLICEMIA: 89, BUN: 9, POTASIO: 4.5, SODIO: 133, PCR: 147.4, FERRITINA: 1470.8

### ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO .EN TRATAMIENTO DE POLIQUIMIOTERAPIA A BASE DE PACLITAXEL + CARBOPLATINO PRIMER CILCO INICIO EL 11/02/2021 INGRESA AL QUIEN INGRESO AL SERVICIO DE URGENCIA A CAUSA DE DISNEA MODERADO ESFUERZOS CON DETERIORO DE CLASE FUNCIONAL ADICIONALMENTE CON EPISODIOS DE TOS NO PRODUCTIVA , EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , CONSCIENTE , ALERTA , AFEBRIL , HIDRATADA ,REGULAR PATRON RESPIRATORIO , RECIBIENDO SOPORTE SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO , BUENOS PARAMETROS DE OXIGENACION Y PERFUSION PULMONAR , SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA ACTIVA , PERSISTE CON EPISODIOS DE TOS PRODUCTIVA FRECUENTE , 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

ECOGRAFIA PLEURAL BILATERAL Derrame pleural derecho con volumen aproximado de 1.585 cc., Derrame pleural izquierdo con volumen aproximado de 567 cc, YA FUE VALORADO POR CIRUGIA GENERAL QUIEN REALIZA TORANCENTESIS TERAPEUTICA .  
ADECUADAMENTE , SIN NINGUN TIPO COMPLICACION ASOCIADA

PLAN

HOSPITALIZAR

DIETA NORMAL

OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LT MINUTO

TAPON VENOSO

ESOMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL EN AYUNAS

FUROSEMIDA 5 MG INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL (DR NORBERTO )

PENDIENTE VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA DE CARACTER CONVENCIONAL.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

USO PERMANETNE DE CUBREBOCAS

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

COMPAÑIA DE FAMILIAR PERMANENTE

CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS

SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA

**Evolución realizada por: KEYNER PARRA CASTILLA-Fecha: 26/03/21 10:26:42**



KEYNER PARRA CASTILLA

Reg. 1045717716

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOlio	158	FECHA 26/03/2021 15:50:35	TIPO DE ATENCIÓN

**FORMATOS**

**PREGUNTAS**

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

- |  |                 |
|--|-----------------|
| 1. ¿Ha sido capaz de concentrarse bien en lo que hace? | Igual que antes |
| 2. ¿Ha perdido sueño por preocupaciones?               | Más que antes   |
| 3. ¿Se ha sentido útil para los demás?                 | Igual que antes |
| 4. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?           | Igual que antes |
| 5. ¿Se ha sentido constantemente bajo presión?         | No, nunca       |



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 166 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

- |  |                 |
|--|-----------------|
| 6. ¿Ha sentido que no puede solucionar sus problemas?  | No, nunca       |
| 7. ¿Ha sido capaz de disfrutar la vida diaria?         | Menos que antes |
| 8. ¿Ha sido capaz de enfrentar sus problemas?          | Menos que antes |
| 9. ¿Se ha sentido triste o deprimido?                  | No, nunca       |
| 10. ¿Ha perdido confianza en sí mismo?                 | Igual que antes |
| 11. ¿Ha sentido que no vale nada?                      | Igual que antes |
| 12. ¿Se ha sentido feliz considerando todas las cosas? | Igual que antes |

RESULTADO ESCALA MEDIO-15

- ¿Amerita el paciente activar Plan de Cuidados? NO  
¿Paciente apto para realizar escala? SI

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 159 **FECHA** 26/03/2021 16:35:47 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

### MOTIVO DE CONSULTA

SE ATIENDE POR TELE CONSULTA EN ESTE DIA SE LLAMA LA TELÉFONO UMINISTRADO. EN VIRTUD DE LA CONTINGENCIA POR LA PANDEMIA POR COVID- 19 AUTORIZADA POR EL dECRETO 538 DE 2020. SOBRE TELE SALUD Y TLEMEDICINA 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

PACT SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA POR DERRAME, DISNEA POR LO QUE SE DA NUEVA CONSULTA, REFIERE HABER REALIZAR 1 CICLO DE QT TIENE EN ESPERA REALIZAR 2 CICLO

\*\*\*\*\*

PACEINTE ED 53 AÑOS CON INCREMENTO DE PERIMETRO ABOMINAL DESDE NOVIEMBRE 2020. DISNEA PROGRESIVA. DISMINUCION DE MICCIONAL. DEPSOCIONES NORMALES. HIPOREXIA. PARCIALEMEN TOLERA LOS LIQUIDOS ORALES. VOMITOS CONSTANTE. TOS CON EXPECTORACION TRANSPARENTE ABUNDANTE. PERIDA DE PESO MAS OMENOS 15 KILOS EN 3 MESES.

\*\* QUIMIOTRPAIA PALIATIVA CARBO+PLACLTAXEL. 1 CICLO 12/2021

\*\*\*PATOLOGIA: 18/12/2020 PATOLOGO IFNORME QX 24607-20OSVALDO VELASCO: TUMOR E OVARIO IZQUIERDO: ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOEMTRIOIDE GII HEMORRAGIA Y NECROSIS. TROMPA UTERINA IZQUIERDA SIEMBRES TUMORALES EN SEROSA TUBARICA. EPIILON: ADENOCARCINOMA METASTASICO. LIQUIDO PEITONEAL: NEGATIVO PARA CELULAS MALIGNAS.

\*\*TTO RECIBIDOS: QX: RESECCION UTERO + TROMPAS Y ANEXOS. 12/20

\*\*\* DESCRIPCION QX\_ 19/12/2020 LAPAROSCOPIA DE ETAPIFICACION: HALLAZGOS DE ADHERENCIA DE TMOR DE OVARIO A INTESTINO, COLON SIGNOIDES Y YEYUNO, OVARIO DEERHO AUMENTADO DE TAMÑO PAREDES IRREGULARES, PLOLOBULADAS TAMÑOD E 8CM FRIABLE. UTERO DE TAMÑO Y FORMA NORMAL. TROMPA EDEMATIZADAS , OMENTO CAKE QUE COMPROMETE DIAFRAGMA, INFILTRACIOND E TODO EL PERITONEO ABODMINAL. INFITLRACION MILIAR TUMORAL EN INTESTINOS.

\*\*\* ESTUDIOS DE APOYO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 167 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

- ECOGRAFIA PLEURAL BILATERAL Derrame pleural derecho con volumen aproximado de 1.585 cc., Derrame pleural izquierdo con volumen aproximado de 567 cc.,

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

**Tipo:** PRINCIPAL

### INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORONCOLOGIA CLINICA

Fecha de Orden: 26/03/2021 **Ordenada**

### OBSERVACIONES

CONTROL DESPUES DE HOSPITALIZACION PARA FORMULAR 3 CICLO DE QT

### RESULTADOS :

---

JAVIER ALBERTO GRANADOS GOMEZ

Reg. 125452

ONCOLOGIA CLINICA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	160	FECHA 26/03/2021 17:42:15	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

### NOTAS ENFERMERIA

11:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1: SE LE BRINDA INFORMACION Y SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTO A ADMINISTRAR.

- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALIN09%

- HEPARINA 40 MILIGRAMOS SUCUTANEO

13:00 SE INGRESA AL CUBICULO CON PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRÚRGICO

TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

ES VALORADO POR LA DOUGLAS HABIB ROMERO HERRERA QUIEN DA ORDENES MEDICAS A SEGUIR

14:00 SE INGRESA AL CUBICULO CON PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRÚRGICO

SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD

SE CONTINUA LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 20CC POR BOMBA DE INFUSION

15:00 EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

16:00 EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

17:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y AREGLO DE UNIDAD

18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1: SE LE BRINDA INFORMACION Y SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTO A ADMINISTRAR.

- TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 09%

- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALIN09%

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 168 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

19:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACIÓN DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRÚRGICO) EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, EN POSICIÓN SEMIFOWLER, DESPIERTA, CONSCIENTE ORIENTADO, CON OXÍGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR 1MINUTO MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS SIN EDEMA CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO MEDICO TÓRAX SIMÉTRICO, ABDOMEN DISTENDIDO, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS CON EDEMA, ELIMINANDO ESPONTANEO Y PIEL ENDEBLE.

**Nota realizada por:** ZANDRA PATRICIA LOPEZ ESCORCIA **Fecha:** 26/03/21 17:42:18



ZANDRA PATRICIA LOPEZ ESCORCIA

Reg. 03-03861

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	<b>161</b>	<b>FECHA</b> 27/03/2021 06:27:41	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b> <b>HOSPITALIZACION</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN POSICIÓN SEMIFOWLER, DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADO, EN MANEJO DE HOSPITALIZACIÓN, TOLERANDO OXÍGENO POR OXÍGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, CANALIZADO EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO MEDICO ABDOMEN GLOBOSO POR ACSITIS MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS RESTO ENDEBLE

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACIÓN DE MANOS, UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR). SE EVALUÁ PACIENTE CON ESCALA ANÁLOGA DE EVA VALORANDO EL DOLOR 1/10.

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

PACIENTE NO REQUIERE AISLAMIENTO.

20:00 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS Y ANOTADOS.

21:00 SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 169 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

22:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD, SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS

23:00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA EN BAÑO

00:00 DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON BARANDAS ELEVADAS

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR).

SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO

FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS DILUIDO LENTO

01:00 SE VERIFICA BARANDAS ELEVADA, SE OBSERVA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DORMIDO SIN NOVEDAD

02:00 SE OBSERVA DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR).

SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO

TRAMADOL 50 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100 CC SOLUCION SALINA

03:00 SIN NOVEDAD EN SU UNIDA, SE OBSERVA DORMIDO

04:00 SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN NOVEDAD

05:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, ARREGLO DE LA UNIDAD Y CAMBIO DE SABANAS, SE REALIZA ASEO PERSONAL EN BAÑO CON AYUDA DE FAMILIAR.

06:00 SE OBSERVA EN SU UNIDAD, SIN NOVEDAD

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR).

SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO

ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL

FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS DILUIDO LENTO

07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN POSICION SEMIFOWLER, DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADO, EN MANEJO DE HOSPITALIZACION, TOLERANDO OXIGENO POR OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO,

CANALIZADO EN DORSO DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO MEDICO ABDOMEN GLOBOSO POR ACSITIS MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS RESTO ENDEBLE

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR).

**Nota realizada por:** PAOLA BENAVIDES BLANCO **Fecha:** 27/03/21 06:27:43

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Paola Benavides B.*

PAOLA BENAVIDES BLANCO

Reg. 084950

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	<b>163</b>	<b>FECHA</b> 27/03/2021 10:20:09	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>		
--------------	------------	----------------------------------	-------------------------	------------------------	--	--

**FORMULA MÉDICA**

<b>Cantidad</b>	<b>Dosis</b>	<b>Descripción</b>	<b>Vía</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Acción</b>
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
AYUNAS					
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	CONTINUAR
4,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	MODIFICADO
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	Ahora	CONTINUAR



KEYNER PARRA CASTILLA

Reg. 1045717716

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	<b>164</b>	<b>FECHA</b> 27/03/2021 11:50:48	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>
--------------	------------	----------------------------------	-------------------------	------------------------

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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 53 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE

- SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL
- CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO

### EXAMEN FISICO

PACIENTE ALERTA AFEBRIL EN EL MOMENTO CABEZA Y ORAL: NORMOCCEFALA, MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, CON TIRAJES, RUIDOS TAQUICARDICOS RÍTMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES , NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: NO HAY DISTENSIÓN ABDOMINAL, PERISTALISIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI VISCIROMEGALIAS, SE PALPA ASCITIS NO ATENSION NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR.

### LABORATORIOS DE INGRESO

#### REPORTES DE LABORATORIOS:

LEUCOCITOS: 7030, NEUTROFILOS: 69.11, HEMOGLBOINA: 8.8, HEMATOCRITO: 28.5, PLAQUETAS: 545600, TIEMPO DE PROTROMBINA: 16.4, INR: 1.22, TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA: 33.5, DIMERO D: 9.6, ACIDO LACTICO: 15.4, TROPONINA: 4.02, CLORO: 94, CREATININA: 0.54, LDH: 684, GLICEMIA: 89, BUN: 9, POTASIO: 4.5, SODIO: 133, PCR: 147.4, FERRITINA: 1470.8

### ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO .EN TRATAMIENTO DE POLIQUIMIOTERAPIA A BASEDE PACLTAXEL + CARBOPLATINO PRIMER CICLO INICIO EL 11/02/2021 INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIA A CAUSA DE DISNEA MODERADO ESFUERZOS CON DETERIORO DE CLASE FUNCIONAL ADICIONALMENTE CON EPISODIOS DE TOS NO PRODUCTIVA , EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , CONSCIENTE , ALERTA , AFEBRIL , HIDRATADA ,REGULAR PATRON RESPIRATORIO CON LEVE USO DE MUSCULATURA ACCESORIA ,RECIBIENDO SOPORTE SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO , BUENOS PARAMETROS DE OXIGENACION Y PERFUSION PULMONAR , SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA ACTIVA , PERSISTE CON EPISODIOS DE TOS PRODUCTIVA FRECUENTE , ECOGRAFIA PLEURAL BILATERAL Derrame pleural derecho con volumen aproximado de 1.585 cc., Derrame pleural izquierdo con volumen aproximado de 567 cc, YA FUE VALORADO POR CIRUGIA GENERAL QUIEN REALIZA TORANCENTESIS TERAPEUTICA . ADECUDAMENTE , SIN NINGUN TIPO COMPLICACION ASOCIADA , YA VALORADO POR ONCOLOGIA CLINICA 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 172 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

QUIEN CONSIDERA QUE PUEDE INDICARSE EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA , INDICACION DE HOSPITALIZACION PARA EL DIA 31/03/21 PARA INICIO DE ESQUEMA QUIMIOTERAPIA ANTERIORMENTE FORMULADO

PLAN

ALTA MEDICA

LORATADINA TABLETAS 10 MG ORAL CADA 12 HORAS 2 DIAS ANTES DE LA QUIMIOTERAPIA

DEXAMETASONA 8 MG INTRAMUSCULAR CADA 12 HORAS 2 DIAS ANTES DE LA QUIMIOTERAPIA

HOSPITALIZAR PARA INICIO DE QUIMIOTERAPIA 31/03/21

Evolución realizada por: KEYNER PARRA CASTILLA-Fecha: 27/03/21 11:50:53

KEYNER PARRA CASTILLA

Reg. 1045717716

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	165	FECHA 27/03/2021 12:02:14	TIPO DE ATENCIÓN

#### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS. CARDIACO: RITMICO. ABDOMEN: DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION. EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETAS MOVILES SIN EDEMA CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETAS MOVILES SIN EDEMA, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADAS. PIEL: ENDEBLE. MAMAS: NORMAL SIN LESIONES. AXILA: NORMAL SIN LESIONES.

#### NOTAS ENFERMERIA

07:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADO, EN ESTANCIA DE HOSPITALIZACION BAJO OBSERVACIÓN MEDICA Y DE ENFERMERIA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS , CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO MEDICO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR. SE REALIZA PRESENTACION DE PERSONAL EN TURNO Y SE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT NIVEL I AL FAMILIAR POR PARTE DE ENFERMERA JEFE EN TURNO DANDO INFORMACION SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR ACERCA DE NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO PREVENCION DEL RIESGO DE CAÍDA, PARA LO CUAL SE DAN LAS RECOMENDACIONES, SEGUN LA ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS SE CLASIFICA COMO RIESGO MEDIO SE EXPLICA Y SE MARCA EL TABLERO TAMBIEN SE HABLA SOBRE LA PREVENCION DE ULCERAS POR PRESIÓN, QUE SEGUN LA CLASIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN SE CLASIFICA COMO RIESGO BAJO SE HABLA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO, LA ILUMINACION NOCTURNA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

EL NO TRANSITAR EN PISOS HUMEDOS SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO URGENCIA CENTRAL Y URGENCIA PEDIATRICA, QUE EN CASOS DE EMERGENCIAS NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SI NO LAS ESCALERAS, QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DE LA URGENCIA DE LAS INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACION A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACION DE INFECCIONES, EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACION, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCION TIENE UN SERVICIO DE INFOMACION Y ATENCION AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICION PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA RECLAMO O FELECITACIONES QUE TENGA, CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DIAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACION ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, TAMBIEN ACERCA DEL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONVERSACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION ADEMÁS DE LA IMPORTANCIA DE SER IDENTIFICADO CON UNA MANILLA AZUL Y EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO Y EN DADO CASO TAMBIEN EL TIPO DE AISLAMIENTO SI SU PATOLOGIA LO REQUIERE.

PACIENTE NIEGA ALERGIA

SE EVALUA ESCALA ANALOGA DE EVA VALORANDO EL DOLOR EN 2/10.

08:00 UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRA.

08:30 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

09:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA, SE VERIFIAN BARANDAS ELEVADAS

10:00 UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

-TRAMADOL 50MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

11:00 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

11:50 PACIENTE RECIBE VALORACION POR MEDICO EN TURNO DR. KEYNER PARRA QUIEN DA ORDENES DE ALTA MEDICA POR MEJORIA DEL PACIENTE

- SE DESCANALIZA PACIENTE, SE RETIRAN EQUIPOS Y SE DESECHAN.

- EGRESA CONSCIENTE ORIENTADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON FORMULA MEDICA Y RECOMENDACIONES EN CASA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

**Nota realizada por: YESICA YULIETH OVALLE VILORIA Fecha: 27/03/21 12:02:16**

YESICA YULIETH OVALLE VILORIA

Reg. 5523

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	166	FECHA 27/03/2021 12:16:54	TIPO DE ATENCIÓN

Salida Clínica: 27/03/2021 12:17:03



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 174 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO**Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3219550141**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)**Barrio:** DON DIEGO**Departamento:** MAGDALENA**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** BRAYAN RICO**Teléfono:** 3219550141**Parentesco:** Hijo**Acompañante:** BRAYAN RICO**Teléfono:** 3219550141

KEYNER PARRA CASTILLA

Reg. 1045717716

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:		001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS		
FOLIO	167	FECHA 31/03/2021 10:28:03	TIPO DE ATENCIÓN	TRATAMIENTO ESPECIAL		
<b>FORMULA MÉDICA</b>						
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción	
2,00	16,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTA BLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO	
1,00	500,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO	
2,00	16,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO	
3,00	275,00 MILIGRAMOS	PACLITAXEL 100 MG SOLUCION INYECTABLE 10 0 MG	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO	
2,00	530,00 MILIGRAMOS	CARBOPLATINO 450 MG POLVO PARA INYECCIÓN 450 MG	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO	
5,00	1.500,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 3 00MCG	SUBCUTANEA	Ahora	NUEVO	

CARLOS ARTURO BACCA HERRERA

Reg. 1140832488

MEDICINA GENERAL



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 175 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 168 **FECHA** 31/03/2021 10:32:00

**TIPO DE ATENCIÓN**

**TRATAMIENTO ESPECIAL**

### FORMATOS

#### ESPECIALISTA QUE ORDENA EL TRATAMIENTO

CODIGO DEL ESPECIALISTA: ME267

#### PROCEDIMIENTO DEL PACIENTE

CODIGO DEL PROCEDIMIENTO: P

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 170 **FECHA** 31/03/2021 13:56:15

**TIPO DE ATENCIÓN**

**TRATAMIENTO ESPECIAL**

### NOTAS ENFERMERIA

SE CANALIZA VENA EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON CATÉTER 22 ÚNICA PUNSIÓN CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON ALCOHOL Y SE INSTALAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS CON SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % 1000 CC POR BOMBA INFUSIÓN.

09:30 SE INICIA DEXAMETASONA 8 MG IV DILUIDO EN 50CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%

09:45 SE INCIA ONDANSETRON 16 MG IV DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%

10:00 SE INICIA PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA CON PACLITAXEL 220 MG IV DILUIDO EN 500CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% CON FILTRO POR BOMBA INFUSIÓN PARA 3 HORAS, PREVIO RETORNO VENOSO SIN COMPLICACIONES.

SE LAVA ACCESO VENOSO CON SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % 100 CC.

13:00 SE INICIA CARBOPLATINO 450 MG IV EN 500 CC DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 5 % POR BOMBA INFUSIÓN PARA 2 HORAS, PREVIO RETORNO VENOSO.

15:00 TERMINA INFUSIÓN DE QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES SE INSTALA 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% POST QUIMIOTERAPIA PARA LAVAR VENA

SE LE ENTREGA PEGFILGASTRIM 6 MG PARA SER APLICADO EL DIA 2.

15:15 SE RETIRA VENOCLISIS SIN COMPLICACIONES SE DAN INDICACIONES PARA LA CASA, SE ENTREGA CITA DE CONTROL CON ESPECIALISTA, SALE PACIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITAL DÍA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS ACOMPAÑADO POR FAMILIAR.

Nota realizada por: ADRIANA PATRICIA ROMERO BELTRAN Fecha: 31/03/21 09:15:00

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 176 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141



ADRIANA PATRICIA ROMERO BELTRAN

Reg. 13013667

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	171	FECHA 31/03/2021 14:05:05	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

SE CANALIZA VENA EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON CATÉTER 22 ÚNICA PUNSIÓN CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON ALCOHOL Y SE INSTALAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS CON SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % 1000 CC POR BOMBA INFUSIÓN.

09:30 SE INICIA DEXAMETASONA 8 MG IV DILUIDO EN 50CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%

09:45 SE INCIA ONDANSETRON 8 MG IV DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%

10:00 SE INICIA PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA CON PACLITAXEL 275 MG IV DILUIDO EN 500CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% CON FILTRO POR BOMBA INFUSIÓN PARA 3 HORAS, PREVIO RETORNO VENOSO SIN COMPLICACIONES.

SE LAVA ACCESO VENOSO CON SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9 % 100 CC.

13:00 SE INICIA CARBOPLATINO 530 MG IV EN 500 CC DEXTROSA EN AGUA DESTILADA AL 5 % POR BOMBA INFUSIÓN PARA 2 HORAS, PREVIO RETORNO VENOSO.

15:00 TERMINA INFUSIÓN DE QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES SE INSTALA 1000 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% POST QUIMIOTERAPIA PARA LAVAR VENA.

15:15 SE INCIA ONDANSETRON 8 MG IV DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%

SE LE ENTREGA PEGFILGASTRIM 6 MG PARA SER APLICADO EL DIA 2.

15:30 SE RETIRA VENOCLISIS SIN COMPLICACIONES SE DAN INDICACIONES PARA LA CASA, SE ENTREGA CITA DE CONTROL CON ESPECIALISTA, SALE PACIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITAL DÍA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS ACOMPAÑADO POR FAMILIAR.

Nota realizada por: ADRIANA PATRICIA ROMERO BELTRAN Fecha: 31/03/21 09:15:00

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 177 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141



ADRIANA PATRICIA ROMERO BELTRAN

Reg. 13013667

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	172	FECHA 31/03/2021 16:05:40	TIPO DE ATENCIÓN

**EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO**

**SUBJETIVO**

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE OVARIO. INGRESA EL DIA DE HOY PARA RECIBIR TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA CON CARBOPLATINO + PACLITAXEL SEGUN PROTOCOLO INDICADO POR MEDICO TRATANTE JAVIER GRANADOS.

SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA: PACIENTE NO TOMA MEDICAMENTOS.

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

**OBJETIVO**

ASPECTO GENERAL: ACEPTABLE ESTADO GENERAL.

CABEZA Y ORL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, SIN ADENOPATIAS PALPABLES.

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE.

PULMONES: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

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

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA.

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

**ANÁLISIS**

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EL CUAL REALIZA PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ADECUADAMENTE SIN COMPLICACIONES. SE DARÁ EGRESO AL FINALIZAR TRATAMIENTO CON FORMULA MEDICA PARA MANEJO DE EFECTO SECUNDARIOS DEL TRATAMIENTO ACTUAL, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

**PLAN Y MANEJO**

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

CONTINUAR MANEJO INDICADO POR MEDICO TRATANTE

**Evolución realizada por:** CARLOS ARTURO BACCA HERRERA-Fecha: 31/03/21 16:05:45

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** Z511 SESION DE QUIMIOTERAPIA POR TUMOR

Tipo RELACIONADO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 178 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Carlos A. Bacca H.*

CARLOS ARTURO BACCA HERRERA

Reg. 1140832488

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	173	<b>FECHA</b> 31/03/2021 17:14:51	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>TRATAMIENTO ESPECIAL</b>
--------------	-----	----------------------------------	-------------------------	-----------------------------

Salida Clínica: 31/03/2021 17:14:55

*Carlos A. Bacca H.*

CARLOS ARTURO BACCA HERRERA

Reg. 1140832488

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	174	<b>FECHA</b> 03/04/2021 08:59:34	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>URGENCIAS</b>
--------------	-----	----------------------------------	-------------------------	------------------

**TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

TRIAGE III -

**OBSERVACIONES**

MOTIVO DE CONSULTA: "TENGO DOLOR"

CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, KIT DE ATENCION NIVEL II, SE VALORA PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CA DE OVARIO, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN HIPOGASTRIO QUE SE IRRADIA A MIEMBROS INFERIORES. NIEGA FIEBRE O SINTOMAS RESPIRATORIOS.

**CLASIFICACIÓN TRIAGE:** 3 **PRIORIDAD III**

EPS no acepta este Grupo

**DIRECCIONAMIENTO:**

*Lina Herazo*

LINA MARGARITA HERAZO SALCEDO

Reg. 1140878720

MEDICINA GENERAL URGENCIAS



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 179 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 175 **FECHA** 03/04/2021 09:25:20

**TIPO DE ATENCIÓN**

**URGENCIAS**

#### MOTIVO DE CONSULTA

"TENGO MUCHO DOLOR"

#### ENFERMEDAD ACTUAL

CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, KIT DE ATENCION NIVEL II, SE VALORA PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CA DE OVARIO EN MANEJO ACTUAL CON QUIMIOTERAPIA (ULTIMA 31/03/2021), QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN HIPOGASTRIO QUE SE IRRADIA A MIEMBROS INFERIORES. NIEGA FIEBRE O SINTOMAS RESPIRATORIOS.

#### ANTECEDENTES

##### PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES

PATOLOGICOS ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOEMTRIOIDE GRADO II DE OVARIO, HIPERTENSION ARTERIAL

QUIRURGICOS LAPAROSCOPIA MAS TOMA DE BIOPSIA 19/12/2020

FARMACOLOGICOS AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS, BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS, SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 8 HORAS, FUROSEMIDA 40 MG CADA 8 HORAS, ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS

ALERGICOS NIEGA

TRAUMATICOS NIEGA

TRANSFUSIONALES NIEGA

TOXICOS EXPOSICIONA A BIOMASAS

FAMILIARES TIA DIABETES MELLITUS TIPO, PADRE HIPERTENSION ARTERIAL

#### REVISIÓN X SISTEMAS

. ABDOMEN: DOLOR. EXTREMIDADES INFERIORES: DOLOR

#### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SECA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: DISTENDIDO, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, POCO DEPRESIBLE, DOLOR GENERALIZADO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI VISCIEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR. PIEL: PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADO.

#### ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN HIPOGASTRIO QUE SE IRRADIA A MIEMBROS INFERIORES. SE DECIDE INGRESAR PARA MANEJO SINTOMATICO Y REALIZACION DE PARACLINICOS. SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

#### PLAN Y MANEJO

OBSERVACION

HARTMAN 300 CC EN BOLO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 180 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

HIOSCINA 20 MG + DIPIRONA 2.5 GR INTRAVENOSO AHORA

TRAMADOL 50 MG INTRAVENOSO AHORA \*PASAR LENTO Y DILUIDO

SE SOLICITA HEMOGRAMA, FUNCION RENAL, FUNCION HEPATICA, IONOGRAMA, GLICEMIA

REVALORAR

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: LINA MARGARITA HERAZO SALCEDO-Fecha: 03/04/21 09:25:20

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tipo RELACIONADO

### FORMATOS

#### PRESCRIPCION MEDICA

MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Ingreso ESTADO DE CONCILIACION: REALIZADA

#### MEDICAMENTO 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA: Continua

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 2

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 8 HORAS

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA: Continua

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 3

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA: Suspende

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 4

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: FUROSEMIDA 40 MG CADA 8 HORAS

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA: Continua

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 5

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA: Continua

OBSERVACION:

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

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

**800194798 - 2**

RHsClxFch

Pag: 181 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

**\*57429384\***

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**MEDICAMENTO 6**

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	DOSIS
VIA DE ADMINISTRACION	FRECUENCIA
HR. ULTIMA DOSIS	ORDEN MEDICA
OBSERVACION	

**MEDICAMENTO 7**

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	DOSIS
VIA DE ADMINISTRACION	FRECUENCIA
HR. ULTIMA DOSIS	ORDEN MEDICA
OBSERVACION	

**MEDICAMENTO 8**

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	DOSIS
VIA DE ADMINISTRACION	FRECUENCIA
HR. ULTIMA DOSIS	ORDEN MEDICA
OBSERVACIONES	

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE 20MG+2.5GR/5ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO
1,00	300,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO
1,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO

PASAR LENTO Y DILUIDO\*\*

**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LE	En proceso
1	CLORO	En proceso
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	En proceso
1	NITROGENO UREICO	En proceso
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	En proceso
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	En proceso
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 182 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141



LINA MARGARITA HERAZO SALCEDO

Reg. 1140878720

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	177	FECHA 03/04/2021 10:18:26	TIPO DE ATENCIÓN

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SECA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, ABDOMEN: DISTENDIDO, BLANDO, POCO DEPRESIBLE, DOLOR GENERALIZADO A LA PALPACION, DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR. PIEL: PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADO.

**NOTAS ENFERMERIA**

09.25INGRESA PACIENTE AL AREA DE URGENCIAS CONSCIENTE DE SEXO FEMENINO CON 53 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , MANIFESTANDO DOLOR ABDOMINAL QUE SE IRRADIA A MIEMBROS INFERIORES , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SECA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, ABDOMEN: DISTENDIDO, BLANDO, POCO DEPRESIBLE, DOLOR GENERALIZADO A LA PALPACION, DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR. PIEL: PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADO.

SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ANTE PANDEMIA COVID UTILIZANDO GORRO, VISOR, CUBREBOCAS, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO, BAJO EL ESTRICTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN SARS-COVID19 LAVADO DE MANOS E HIGIENIZACION DE LAS MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I.

SE REALIZA PRESENTACIÓN DE PERSONAL EN TURNO Y SE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA AL FAMILIAR POR PARTE DE ENFERMERA JEFE DANDO INFORMACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, ACERCA DE NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO PREVENCIÓN DEL RIESGO DE CAÍDA, PARA LO CUAL SE DAN LAS RECOMENDACIONES, SEGÚN LA ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS SE CLASIFICA COMO RIESGO MEDIO SE EXPLICA Y SE MARCA EL TABLERO TAMBIÉN SE HABLA SOBRE LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN, QUE SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN SE CLASIFICA COMO RIESGO BAJO SE HABLA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECE ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO, LA ILUMINACIÓN NOCTURNA EL NO TRANSITAR EN PISOS HUMEDOS SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO URGENCIA CENTRAL Y URGENCIA PEDIATRICA, QUE EN CASOS DE EMERGENCIAS NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SI NO LAS ESCALERAS, QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DE LA URGENCIA DE LAS INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACIÓN A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACIÓN DE INFECCIONES, EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACIÓN, SE LE

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 183 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

INDICA QUE LA INSTITUCIÓN TIENE UN SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA RECLAMO O FELICITACIONES QUE TENGA, CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, TAMBIÉN ACERCA DEL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONVERSACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN ADEMAS DE LA IMPORTANCIA DE SER IDENTIFICADO CON UNA MANILLA AZUL Y EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO Y EN DADO CASO TAMBIÉN EL TIPO DE AISLAMIENTO SI SU PATOLOGÍA LO REQUIERE.

SE INGRESA AL CUBÍCULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y ANOTADOS

VALORADA POR LA DRA HERAZO QUIEN DA ORDENES MEDICAS A SEGUIR

SE LE BRINDA INFORMACIÓN Y SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR.

SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

SE CANALIZA CON ABOCATH 20 EN MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION SALINA HARTMAN 300 CC EN BOLO

-BB HIOSCINA + DIPIRONA AMPOLLA DILUIDA EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL

-TRAMAL 50 MG AMPOLLA DILUIDA EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL

10.00SE TOMAN MUESTRA DE LABORATORIOS POR TECNICO EN TURNO BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I,

11.00SE INGRESA AL CUBÍCULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I,RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD

**Nota realizada por: KLAIREN MARULANDA BARRAZA Fecha: 03/04/21 10:18:28**

*Klairen Marulanda Barraza*

**KLAIREN MARULANDA BARRAZA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	178	FECHA 03/04/2021 11:07:08	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (N-95) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ( GUANTES DE MANEJO) SE VALORA A:

PACIENTE FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICO:

1- DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

1.1 DOLOR DE TIPO ONCOLÓGICO VS OBSTRUCCIÓN INTESTINAL PARCIAL A DESCARTAR

2- ANTECEDENTE DE CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METÁSTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN QUIMIOTERAPIA (ÚLTIMA 31/04/2021)

2.1- MANEJO PALIATIVO (FOLIO 95 - DR. CARLOS RODRÍGUEZ)

3- ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA.

SUBJETIVO: EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, REFIERE PERSISTE DOLOR ABDOMINAL TIPO PUNZANTE DIFUSO. NIEGA FIEBRE, NIEGA EMESIS, NIEGA DISNEA, NIEGA SINTOMAS URINARIOS. REFIERE AUSENCIA DE DEPOSICIONES EN LOS ÚLTIMOS 3 DÍAS, CANALIZA FLATOS.

**EXÁMEN FÍSICO:**

SIGNS VITALES: TA: 120/80 MMHG; FC: 90 LPM; FR: 17 RPM; SAT.O2: 97% AL AMBIENTE; TEMP.: 36.5°C; EVA 9/10

EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFÁLICO, ESCLERÓTICAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORRECTIVAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE SIN LESIONES. CUELLO: MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOMEGLIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS.

MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES AUSENTES; AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, CON DOLOR EXQUISITO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA, NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO OTRAS MASAS NI VISCIROMEGALIAS PALPABLES, ONDA ASCITICA NEGATIVA.

GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NO EXPLORADOS; PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA.

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS; LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS CENTRALES Y PERIFÉRICOS PALPABLES, DE BUEN TONO Y AMPLITUD.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE; SIN FOCALIZACIÓN NI SIGNOS MENÍNGEOS; GLASGOW 15/15.

PIEL: SIN LESIONES TEGUMENTARIAS.

**LABORATORIOS:**

03/04/2021: HEMOGRAMA: LEUCOS 23050; NEUT 21130; LINF 1570; HB 10.2; HCTO 32.3; PLT 362800; SODIO 134; POTASIO 4.2;

CLORO 92; GLICEMIA 92; CREATININA 0.56; BUN 14; AST 58; ALT 51

**ANÁLISIS:**

PACIENTE FEMENINA EN LA SEXTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE CANCER DE OVARIO ESTADIO IV CON METÁSTASIS PERITONEALES E INTESTINALES, EN MANEJO CON QUIMIOTERAPIA CON INTENCIÓN PALIATIVA, ÚLTIMA EL 31/04/2021, ACTUALMENTE CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA, AUN SIN MODULACIÓN DEL DOLOR QUE SE PUDIERA CONSIDERAR DE ORIGEN ONCOLÓGICO, NO OBSTANTE AL EXÁMEN FÍSICO LLAMANDO LA ATENCIÓN NO PERCEPCIÓN DE PERISTALSIS, DOLOR DIFUSO A LA PALPACIÓN ADEMÁS DE MASA PROMINENTE OCUPANTE DE HEMIABDOMEN INFERIOR E IZQUIERDO, LABORATORIOS DE INGRESO CON MARCADA LEUCOCITOSIS CON DESVIACIÓN A LA IZQUIERDA, MUY ELEVADOS RESPECTO A CONTROLES PREVIOS, RESTO DE PARAACLÍNICOS NORMALES, LO CUAL HACE PLANTEAR POSIBLE PROCESO INFLAMATORIO A NIVEL INTRAABDOMINAL COMO PRIMERA MEDIDA, CUADRO OBSTRUCTIVO DADO COMPROMISO METASTÁSICO INTESTINAL Y CUADRO CLÍNICO ACTUAL, SIN DESCARTAR COMPONENTE INFECCIOSO. POR LO ANTERIOR, SE CONSIDERA HOSPITALIZAR PARA MANEJO DEL DOLOR Y TOMA DE COMPLEMENTARIOS. SE REVALORARÁ CON RESULTADOS Y SEGÚN EVOLUCIÓN SE DEFINIRÁN CONDUCTAS ADICIONALES. EXPLICO A PACIENTE Y FAMILIAR SITUACIÓN ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR, QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 185 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

PLAN:

HOSPITALIZAR

NADA VIA ORAL HASTA NUEVA ORDEN

LACTATO DE RINGER A 60 CC/HORA INTRAVENOSO

MORFINA 4 MG INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

HIOSCINA + DIPIRONA 2.52 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA: AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS; FUROSEMIDA 40 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS.

SE SOLICITA PCR, UROANÁLISIS

SE SOLICITA SERIE DE ABDOMEN AGUDO

SE SOLICITA RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE (PROTOCOLO INSTITUCIONAL PANDEMIA COVID-19)

VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA PARA INTERPRETACIÓN DE RADIOGRAFÍA DE TÓRAX

SE SOLICITA VALORACIÓN POR ONCOLOGÍA CLÍNICA: CONVENCIONAL

DEFINIR VALORACIÓN POR CIRUGÍA ONCOLÓGICA SEGÚN HALLAZGOS DE SERIE DE ABDOMEN

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA MÉDICO

USO DE TAPABOCAS PERMANENTE

LAVADO DE MANOS FRECUENTE

DISTANCIAMIENTO SOCIAL.

**Evolución realizada por: DOUGLAS HABIB ROMERO HERRERA-Fecha: 03/04/21 11:07:15**

### FORMATOS

#### Protocolo de Bienvenida

Yo, BRAYAN YESID RICO MARTINEZ

,identificado con C.C. 1004506161 de GUAMAL, MAGDALENA

sexo MASCULINO en nombre propio o de mi familiar MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

identificado con C.C. 57429384 ,de sexo FEMENINO

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

Manifiesto que he recibido información acerca de:

ENFERMEDAD ACTUAL

TRATAMIENTO TERAPEUTICO

LABORATORIOS A REALIZAR

ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS A REALIZAR

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

EVALUACIÓN DE RIESGOS CLÍNICOS IDENTIFICADOS Y SUS INTERVENCIONES

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

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

### FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE 20MG+2.5GR/5ML	INTRAVENOSO	8 Horas	MODIFICADO
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	MODIFICADO
3,00	40,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA 40 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
1,00	5,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	NUEVO

**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

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

Elevación del hemidiaphragma derecho.

Escaso derrame pleural derecho. No se visualiza derrame pleural izquierdo.

Silueta cardíaca de tamaño normal.

Aorta normal.

La tráquea central.

Esqueleto regional evaluado sin alteraciones.

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/04/2021 13:53:01 REALIZADO POR: MAURICIO ANDRES SERRANO ALZAMORA

1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	Realizado
	RX ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES	

Presenta radiopacidad difusa en topografía de abdomen que imposibilita la visualización de psoas y estructuras abdominales, hallazgo en probable relación con lesión ocupante de espacio de cavidad abdominal.

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/04/2021 13:54:21 REALIZADO POR: MAURICIO ANDRES SERRANO ALZAMORA

**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción	
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	En proceso
1	UROANALISIS	En proceso

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141



DOUGLAS HABIB ROMERO HERRERA

Reg. 1140882364

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	180	FECHA 03/04/2021 12:43:50	TIPO DE ATENCIÓN	URGENCIAS

**NOTA DE INGRESO**

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACIÓN DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRÚRGICO). PREVIO LAVADO DE MANOS VALORANDO PACIENTE CON KIT DE PROTECCIÓN INCLUYE BATA ANTIFLUIDO, GORRO, CUBRE BOCA Y GUANTES DE MANEJO NIVEL II

PACIENTE FEMENINA 53 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS CENTRAL EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR PACIENTE ACTUALMENTE TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALA, MUCOSA ORAL SECA, CONJUNTIVAS HIPOCRÓMICAS. CUELLO: SIMÉTRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: DISTENDIDO, PERISTALISIS (+) NORMAL, BLANDO, POCO DEPRESIBLE, DOLOR GENERALIZADO A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI VISCIEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTÁNEA, PUÑO PERCUSIÓN (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACIÓN, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR. PIEL: PALIDEZ MUCOCUTÁNEA GENERALIZADO. SE LE COLOCA MANILLA BLANCA QUE LO IDENTIFICA COMO HOSPITALIZADO POR SU DIAGNÓSTICO NO REQUIERE DE AISLAMIENTO

BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA AL FAMILIAR POR PARTE DE ENFERMERA JEFE DANDO INFORMACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, ACERCA DE NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO PREVENCIÓN DEL RIESGO DE CAÍDA, PARA LO CUAL SE DAN LAS RECOMENDACIONES, SEGÚN LA ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS SE CLASIFICA COMO RIESGO MEDIO SE EXPLICA Y SE MARCA EL TABLERO ASÍ MISMO SE EXPLICA SOBRE LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN Y LOS RESPECTIVOS CAMBIOS DE POSICIÓN EN EL CASO DEL PACIENTE SU SE CALIFICA COMO BAJO SE HABLA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑÍA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO, LA ILUMINACIÓN NOCTURNA EL NO TRANSITAR EN PISOS HÚMEDOS SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTAS DE INGRESO URGENCIA CENTRAL Y URGENCIA PEDIÁTRICA, QUE EN CASOS DE EMERGENCIAS NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SI NO LAS ESCALERAS, QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DE LA URGENCIA DE LASA INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACIÓN A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACIÓN DE INFECIONES, EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACIÓN, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCIÓN TIENE UN SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**FORMATOS**

**VARIABLES**

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa .

Paciente posQX durante las primera 24 horas

Caidas previas SI NO

Edad Menor de 70 Mayor de 70

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

Antidepresivos Otros medicamentos

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

Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha)

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

Estado Mental Orientado Confuso

Deambulación Normal Segura con ayuda1 Insegura con ayuda No deambula

PUNTAJE OBTENIDO 2.0000

**INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE**

4 o más : ALTO RIESGO

2 a 3: MEDIANO RIESGO

0 a 1: BAJO RIESGO

**VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL**

**CLASIFICACIÓN**

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

MARIA GOMEZ BARRAZA

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

**VARIABLES**

**PUNTUACION**

4	Percepcion Sensorial	Completamente Limitado	Muy Limitado	Levemente limitado	Ninguna Limitacion
4	Exposición a la humedad	Excesivamente húmeda	Muy humeda	Ocasionalmente húmeda	Raramente húmeda
3	Actividad	Completamente inmóvil	Confinado a silla	Camina ocasionalmente	Camina frecuentemente
3	Movilidad	Completamente inmóvil	Muy limitado	Levemente limitado	Ninguna limitac
3	Nutrición	Deficiente	Inadecuada	Adecuada	
3	Fricción y	Problema requiere	Problema potencial	Sin problema	
20	Cizallamiento	máximo cuidado	requiere mínimo cuidado	aparente	

Alto riesgo



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 189 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

< 12

Riesgo moderado

13-14

Niveles de Riesgo

Bajo riesgo

15-16

Sin riesgo

X

Diagnóstico:

### ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

YO RICO MARTINEZ BRAYAN YESID Identificado con C.C. No 100  
4506161 de

edad 24 AÑOS sexo Masculino en nombre propio o de mi familiar MARTINEZ VILLEGRAS MARTHA CECILIA  
Identificado con CC No 57429384, de sexo Femenino (menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la competencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones libre y voluntariamente:

En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido información por parte del personal asistencial tratante, a los 03 días del mes 04, año 2021  
URGENCIA acerca de mi riesgo de caída el cual es MEDIO, se me ha explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y las consecuencias que se derivan del incumplimiento de las mismas, tales como: caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpes, entre otras, los cuales pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi estancia.

Los cuidados según mi tipo de riesgo son:

#### ALTO RIESGO

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

Mantener alguna iluminación nocturna.

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

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

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

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

De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.

Realizar las necesidades fisiológicas en pisando.

Usar ropa y calzado adecuado

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

Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.

Evitar el caminar en suelos húmedos.

Si se precisa se le deberá aplicar medidas de sujeción.

• Baño en compañía del personal de enfer

#### RIESGO MEDIO

Mantener las barandas de la cama siempre elevadas.

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

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

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

Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar (o de persona

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 190 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

I asistencial en el área de Alta Complejidad), incluso en horarios nocturnos.

Usar ropa y calzado adecuados.

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

Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.

Evitar el caminar en suelos húmedos.

**RIESGO BAJO**

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

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

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

Evitar el andar en suelos húmedos.

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

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

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

Manifiesto que entendí claramente la información suministrada, por el personal asistencial y en caso de no acatar las recomendaciones de la estrategia de PIEL SANA 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 \_\_\_\_\_



MARIA INMACULADA GOMEZ BARRAZA

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	181	FECHA 03/04/2021 13:07:52	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

11.30REVALORADA POR EL DR ROMERO QUIEN ORDENA HOSPITALIZAR Y ORDENES MEDICAS A SEGUIR

12.00SE INGRESA AL CUBÍCULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I, SE LE BRINDA INFORMACIÓN Y SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR.

SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

SE CONTINUA CON SOLUCION HARTMAN DE 500 CC A 60 CC POR HORA

13.00SE INGRESA AL CUBÍCULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA

14.00SE INGRESA AL CUBÍCULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I, SE LE BRINDA INFORMACIÓN Y SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

-MORFINA 4 MG AMPOLLA DILUIDA EN 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL

-FUROSEMIDA 40 MG TABLETA VIA ORAL

Nota realizada por: KLAIREN MARULANDA BARRAZA Fecha: 03/04/21 13:07:54

*Klairen Marulanda B.*

KLAIREN MARULANDA BARRAZA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

<b>FOLIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>URGENCIAS</b>
182	03/04/2021 17:56:06		

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SECA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, EXTREMIDADES SUPERIORES EUTROFICAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION HARTMAN DE 500 CC A 60 CC POR HORA , ABDOMEN: DISTENDIDO, BLANDO, POCO DEPRESIBLE, DOLOR GENERALIZADO A LA PALPACION, DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR. PIEL: PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADO,

### NOTAS ENFERMERIA

15.00SE INGRESA AL CUBÍCULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I, RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD

16.00SE INGRESA AL CUBÍCULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I, SE OBSERVA TRANQUILA AL LADO DE FAMILIAR

17.00SE INGRESA AL CUBÍCULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA

18.00SE INGRESA AL CUBÍCULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I, SE LE BRINDA INFORMACIÓN Y SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR.

SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

-BB HIOSCINA + DIPIRONA AMPOLLA DILUIDA EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL

19.00QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE EN POSICIÓN SEMIFOWLER, NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SECA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, EXTREMIDADES SUPERIORES EUTROFICAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION HARTMAN DE 500 CC A 60 CC POR HORA , ABDOMEN: DISTENDIDO, BLANDO, POCO DEPRESIBLE, DOLOR GENERALIZADO A LA PALPACION, DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR. PIEL: PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR .

SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ANTE PANDEMIA COVID UTILIZANDO GORRO, VISOR, CUBREBOCAS, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO, BAJO EL ESTRICTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS E



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 192 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

INSTITUCIONAL PARA LE PREVENCION DE INFECCIÓN SARS-COVID19 LAVADO DE MANOS E HIGIENIZACION DE LAS MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I.

**Nota realizada por:** KLAIREN MARULANDA BARRAZA **Fecha:** 03/04/21 17:56:08

*Klairen Marulanda B.*

KLAIREN MARULANDA BARRAZA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	183	<b>FECHA</b> 04/04/2021 05:45:54	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

#### NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE EN POSICIÓN SEMIFOWLER, NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SECA, CONJUNTIVAS HIPOCRÓMICAS. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, EXTREMIDADES SUPERIORES EUTROFICAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION HARTMAN DE 500 CC A 60 CC POR HORA , ABDOMEN: DISTENDIDO, BLANDO, POCO DEPRESIBLE, DOLOR GENERALIZADO A LA PALPACION, DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR. PIEL: PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR .

SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ANTE PANDEMIA COVID UTILIZANDO GORRO, VISOR, CUBREBOCAS, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO, BAJO EL ESTRICTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LE PREVENCION DE INFECCIÓN SARS-COVID19 LAVADO DE MANOS E HIGIENIZACION DE LAS MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I.

20:00 SE INGRESA AL CUBICULO BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGINIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRÚRGICO TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR RECIBE TRATAMIENTO DE MORFINA 10MG INTRAVENOSA LENTA Y DILUIDA

SE CONTINUA CON HARMAN 500CC A 60CC HORA

21:00 EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

22:00 SE INGRESA AL CUBICULO BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGINIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRÚRGICO TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR RECIBE TRATAMIENTO DE FUROSEMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSA LENTA Y DILUIDA

23:00 EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

00:00 SE OBSERVA EN SU UNIDAD

01:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA

02:00 SE INGRESA AL CUBICULO BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGINIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

RESPIRATORIO (CUBREBOCAS) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRÚRGICO TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

RECIBE TRATAMIENTO DE MORFINA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSA LENTA Y DILUIDA

HIOSINA + DIPIRONA 2.5 GRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 09%

03:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA

04:00 SE INGRESA AL CUBICULO BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECTACION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO

RESPIRATORIO (CUBREBOCAS) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRÚRGICO TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

- SE CONTINUA CON HARMAN 500CC A 60CC HORA

05:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y AREGLO DE UNIDAD

06:00 SE INGRESA AL CUBICULO BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECTACION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO

RESPIRATORIO (CUBREBOCAS) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRÚRGICO TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

RECIBE TRATAMIENTO DE FUROSEMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSA LENTA Y DILUIDA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE EN POSICIÓN SEMIFOWLER, NORMOCEREA, MUCOSA ORAL SECA, CONJUNTIVAS HIPOCRÓMICAS. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN

TONO SIN SOPLOS, EXTREMIDADES SUPERIORES EUTROFICAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION HARTMAN DE 500 CC A 60 CC POR HORA , ABDOMEN: DISTENDIDO, BLANDO, POCO DEPRESIBLE, DOLOR GENERALIZADO A LA PALPACION, DIURESIS

ESPONTANEA, EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR. PIEL: PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR .

SE REALIZA ATENCION DE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ANTE PANDEMIA COVID UTILIZANDO GORRO, VISOR, CUBREBOCAS, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO, BAJO EL ESTRICTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECTACION SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO DE MANOS E HIGIENIZACION DE LAS MANOS, AISLAMIENTO

RESPIRATORIO Y DE CONTACTO Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I.

**Nota realizada por: ZANDRA PATRICIA LOPEZ ESCORCIA Fecha: 04/04/21 05:45:56**



ZANDRA PATRICIA LOPEZ ESCORCIA

Reg. 03-03861

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	184	FECHA 04/04/2021 05:58:28	TIPO DE ATENCIÓN

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE QUIEN PRESENTA EPISODIOS EMETICOS DE GRAN CUANTIA , INDICO ANTIEMETICO AHORA

**Evolucion realizada por: KEYNER PARRA CASTILLA-Fecha: 04/04/21 05:59:25**

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 194 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO



KEYNER PARRA CASTILLA

Reg. 1045717716

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA				Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	186	FECHA 04/04/2021 09:16:37	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION	
<b>FORMULA MÉDICA</b>					
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE 20MG+2.5GR/5ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
1,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	Ahora	MODIFICADO
EN CASO DE EMESIS**					
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
3,00	40,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA 40 MG	ORAL	8 Horas	CONTINUAR
1,00	5,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	MODIFICADO
SOLO POR DOLOR INTENSO**					

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141



DOUGLAS HABIB ROMERO HERRERA

Reg. 1140882364

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	187	FECHA 04/04/2021 10:38:58	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (N-95) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ( GUANTES DE MANEJO) SE VALORA A:

PACIENTE FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD, CON IMPRESIÓN DIAGNÓSTICO:

1- DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

1.1 DOLOR DE TIPO ONCOLÓGICO VS OBSTRUCCIÓN INTESTINAL A DESCARTAR

2- ANTECEDENTE DE CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METÁSTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN QUIMIOTERAPIA (ÚLTIMA 31/04/2021)

2.1- MANEJO PALIATIVO (FOLIO 95 - DR. CARLOS RODRÍGUEZ)

3- ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA.

SUBJETIVO: SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE MEJOR MODULACIÓN DEL DOLOR. PRESENTÓ 2 EPISODIOS EMÉTICOS ABUNDANTES EN LA MADRUGADA, CON RESOLUCIÓN TRAS MANEJO CON PROQUINÉTICO. PERSISTE AUSENCIA DE DEPOSICIONES EN LAS ULTIMAS 72 HORAS, SIN CANALIZACIÓN DE FLATOS.

EXÁMEN FÍSICO:

SIGNOS VITALES: TA: 120/80 MMHG; FC: 90 LPM; FR: 17 RPM; SAT.O2: 97% AL AMBIENTE; TEMP.: 36.5°C; EVA 9/10

EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFÁLICO, ESCLERÓTICAS ANICTÉRICAS, PUPILLAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE SIN LESIONES. CUELLO: MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOMEGLIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS.

MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES AUSENTES; AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, CON DOLOR EXQUISITO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA, NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO OTRAS MASAS NI VISCIEROMEGLIAS PALPABLES, ONDA ASCITICA NEGATIVA.

GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NO EXPLORADOS; PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS; LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS CENTRALES Y PERIFÉRICOS PALPABLES, DE BUEN TONO Y AMPLITUD.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE; SIN FOCALIZACIÓN NI SIGNOS MENÍNGEOS; GLASGOW 15/15.

PIEL: SIN LESIONES TEGUMENTARIAS.

\*\*03/04/2021: RADIOGRAFÍA SERIE ABDOMEN AGUDO: LEVE DILATACIÓN DE ASAS EN ÁNGULO ESPLÉNICO, SIN PRESENCIA DE NIVELES HIDROAÉREOS AUNQUE SI AUSENCIA DE GAS DISTAL.

**LABORATORIOS:**

03/04/2021: PCR: 38.6;

UROANÁLISIS: PH 6.0; DENSIDAD 1025; NITRITOS NEG; LEUCOS 0-2 XC; ERITROCITOS 0-2 XC; CEL EPIT ESCASAS, BACTERIAS ESCASAS

**ANÁLISIS:**

PACIENTE FEMENINA EN LA SEXTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES DESCritos, EN SEGUIMIENTO POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO, INICIALMENTE CONSIDERADO DE ORIGEN ONCOLÓGICO POR GRAN COMPROMISO TUMORAL Y METASTÁSICO A NIVEL INTESTINAL, AUNQUE LLAMANDO LA ATENCIÓN GRAN DISTENSIÓN ABDOMINAL ASOCIADA, AUSENCIA DE DEPOSICIONES ASI COMO DE FLATOS EN LAS ÚLTIMAS 72 HORAS, SE REALIZA SERIE DE ABDOMEN AGUDO SIN SIGNOS SUGIRIENTES DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL SALVO AUSENCIA DE GAS DISTAL, ACTUALMENTE PACIENTE CON MEJOR MODULACIÓN DEL DOLOR, HABIENDO PRESENTADO 2 EPISODIOS EMÉTICOS DE GRAN CANTIDAD DURANTE PERÍODO DE INTERNACIÓN, RESUELtos CON MANEJO PROQUINÉTICO, NO OBSTANTE AL EXAMEN FISICO PERSISTE MARCADA DISTENSIÓN ABDOMINAL POR LO QUE SE CONSIDERA NUEVO CONTROL IMAGENOLÓGICO Y CONCEPTO POR CIRUGÍA ONCOLÓGICA PARA DEFINIR CONDUCTAS ADICIONALES. POR EL MOMENTO, SE CONTINUA RESTO DE MANEJO MÉDICO SIN CAMBIOS. NO HAY COMPROMISO VENTILATORIO Y/O HEMODINÁMICO EVIDENTE, LABORATORIOS DE EXTENSIÓN MUESTRAN REACTANTE DE FASE AGUDA NEGATIVO, UROANÁLISIS NO PATOLÓGICO. SE EXPLICA A PACIENTE SITUACIÓN ACTUAL Y CONDUCTA A SEGUIR, QUIEN ENTIENDE Y ACEPta.

**PLAN:**

HOSPITALIZAR

NADA VIA ORAL

LACTATO DE RINGER A 60 CC/HORA INTRAVENOSO

MORFINA 4 MG INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

HIOSCINA + DIPIRONA 2.52 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

OMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS

AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS

FUROSEMIDA 40 MG VIA ORAL CADA 8 HORAS.

SE SOLICITA SERIE DE ABDOMEN AGUDO CONTROL

PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA INTERPRETACIÓN DE RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE (PROTOCOLO INSTITUCIONAL PANDEMIA COVID-19)

PENDIENTE VALORACIÓN POR ONCOLOGÍA CLÍNICA: CONVENCIONAL

SE SOLICITA VALORACIÓN POR CIRUGÍA ONCOLÓGICA: CONVENCIONAL

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA MÉDICO

USO DE TAPABOCAS PERMANENTE

LAVADO DE MANOS FRECUENTE

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

### DISTANCIAMIENTO SOCIAL.

Evolución realizada por: DOUGLAS HABIB ROMERO HERRERA-Fecha: 04/04/21 10:40:49

### ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	En proceso



DOUGLAS HABIB ROMERO HERRERA

Reg. 1140882364

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	188	FECHA 04/04/2021 11:55:31	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

### EVOLUCIÓN MÉDICO

VALORACIÓN RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE:

SE VALORAN IMÁGENES DE RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE DEL 03/04/2021 CON EVIDENCIA DE ELEVACIÓN DE HEMIDIAFRAGMA DERECHO, SIN PRESENCIA DE INFILTRADOS NI CONSOLIDACIONES NEUMÓNICAS SUGESTIVAS DE INFECCIÓN ACTIVA POR COVID-19. SE AUTORIZA HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL.

Evolución realizada por: JOSE JAVIER ERAZO DOMINGUEZ-Fecha: 04/04/21 11:55:37



JOSE JAVIER ERAZO DOMINGUEZ

Reg. 8300005

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	190	FECHA 04/04/2021 14:39:43	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: 07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE EN POSICIÓN SEMIFOWLER, NORMOCCEFALA, MUCOSA ORAL SECA, CONJUNTIVAS

HIPOCROMICAS. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, EXTREMIDADES SUPERIORES EUTROFICAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION HARTMAN DE 500 CC A 60 CC POR HORA , ABDOMEN: DISTENDIDO, BLANDO, POCO DEPRESIBLE, DOLOR GENERALIZADO A LA PALPACION, DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, FUERZA DE



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 198 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR. PIEL: PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADO,

#### NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE EN POSICIÓN SEMIFOWLER, NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SECA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, EXTREMIDADES SUPERIORES EUTROFICAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION HARTMAN DE 500 CC A 60 CC POR HORA , ABDOMEN: DISTENDIDO, BLANDO, POCO DEPRESIBLE, DOLOR GENERALIZADO A LA PALPACION, DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR. PIEL: PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR .

SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ANTE PANDEMIA COVID UTILIZANDO ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I.

SE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE REALIZA PRESENTACIÓN DE NUEVO PERSONAL EN TURNO, SE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN , IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS Y RUTAS DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, SISTEMA DE SIAU, ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DE UN FAMILIAR, SE EDUCA SOBRE CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA EVITAR ZONAS DE PRESIÓN, ESCARAS Y ULCERAS POR PRESIÓN. Y LA IMPORTANCIA DE BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAÍDAS. PACIENTE NO REQUIERE AISLAMIENTO.

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

08:00 PREVIO LAVADO E HIGIENIZACION DE LAS MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DESCritos NIVEL I

SE LE SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS Y ANOTADOS.

-SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL

09:00 PREVIO LAVADO E HIGIENIZACION DE LAS MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DESCritos NIVEL I RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

10:40 PREVIO LAVADO E HIGIENIZACION DE LAS MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DESCritos NIVEL I EVOLUCION DE MEDICO EN TURNO DR DOUGLAS HABIB ROMERO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR

-SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE HIOSCINA + DIPIRONA 2,5 GR MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA PASANDO LENTO

11:55PREVIO LAVADO E HIGIENIZACION DE LAS MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DESCritos NIVEL I PACIENBTE ES VALORADO POR MEDICINA INTERNA JOSE JAVIER ERAZO DOMINGUEZ

12:00 PREVIO LAVADO E HIGIENIZACION DE LAS MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DESCritos NIVEL I CONTINUA CON SOLUCION HARTMAN

DE 500 CC A 60 CC POR HORA

13:00 PREVIO LAVADO E HIGIENIZACION DE LAS MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DESCritos NIVEL I RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

14:00 PREVIO LAVADO E HIGIENIZACION DE LAS MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DESCritos NIVEL I SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE FUROSEMIDA 40 MG VIA ORAL

**Nota realizada por:** LAURA YESENIA BAUTISTA CRUZ **Fecha:** 04/04/21 14:39:47

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141



LAURA YESENIA BAUTISTA CRUZ

Reg. 08-4730/19

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	191	FECHA 04/04/2021 16:59:06	TIPO DE ATENCIÓN

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

FEMENINA DE 53 AÑOS CON DX

CA DE OVARIO AVANZADO

CARCINOMATOSIS PERITONEAL

SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A II

PACINETE HOSPITALIZADA EN EL CONTEXTO DE DOLOR ABDOMINAL Y SINTOMAS DE SUBOCCLUSION INTESTINAL, REFIERE EL DIA DE HOY

FLATOS, AUSENCIA DE DEPOSICIONES HACE 4 DIAS AL EXAMEN FISICO ABDOMEN GLOBOso POR MULTIPLES LESIONES METASTASICAS E PERITONEO (OMENTAL CAKE, CARCINOMATOSIS PERITONEAL) NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

ANALISIS

PACINEOTE CON CUADRO DE SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A CARCINOMATOSIS, NO SE BENEFICIA DE MANEJO QUIRURGICO, NO SE BENEFICIA DE DERIVACION ( COLOSTOMIA), SE INDICA MANEJO MEDICO SINTOMATICO

PLAN

HOSPITALIZAR

NADA VIA ORAL

NUTRICION PARENTEAL PERIFERICA

PROTECTOR GASTRICO

METOCLOPRAMIDA

DEAMBULACION PERMANENTE ASISTIDA

LABORATORIOS DE CONTROL

MANEJO SINTOMATICO.

Evolución realizada por: ALVARO DAZA JOIRO-Fecha: 04/04/21 16:59:14



ALVARO DAZA JOIRO

Reg. 0407

CIRUGIA ONCOLOGICA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 192 **FECHA** 04/04/2021 17:35:43

**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	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	En proceso

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA PORNUTRICION

Fecha de Orden: 04/04/2021 Atendido

**OBSERVACIONES**

**RESULTADOS :**

SE RESPONDE INTERCOANUTA EN FOLIO .198. FECHA Y HORA DE APLICACION:05/04/2021 09:00:15 REALIZADO POR : SANDRA RAMBAL DE LA OSSA



SANDRA RAMBAL DE LA OSSA

Reg. MND04288

NUTRICION

FIRMA MEDICO QUE REALIZA



DOUGLAS HABIB ROMERO HERRERA

Reg. 1140882364

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 193 **FECHA** 04/04/2021 17:39:36

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

FEMENINA DE 53 AÑOS CON DX

CA DE OVARIO AVANZADO

CARCINOMATOSIS PERITONEAL

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 201 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A II

PACINETE HOSPITALIZADA EN EL CONTEXTO DE DOLOR ABDOMINAL Y SINTOMAS DE SUBOCCLUSION INTESTINAL, REFIERE EL DIA DE HOY FLATOS, AUSENCIA DE DEPOSICIONES HACE 4 DIAS AL EXAMEN FISICO ABDOMEN GLOBOso POR MULTIPLES LESIONES METASTASICAS E PERITONEO (OMENTAL CAKE, CARCINOMATOSIS PERITONEAL) NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

ANALISIS

PACINEOTE CON CUADRO DE SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A CARCINOMATOSIS, NO SE BENEFICIA DE MANEJO QUIRURGICO, NO SE BENEFICIA DE DERIVACION ( COLOSTOMIA), SE INDICA MANEJO MEDICO SINTOMATICO

PLAN

HOSPITALIZAR

NADA VIA ORAL

NUTRICION PARENTEAL PERIFERICA

PROTECTOR GASTRICO

METOCLOPRAMIDA

DEAMBULACION PERMANENTE ASISTIDA

LABORATORIOS DE CONTROL

MANEJO SINTOMATICO.

Evolución realizada por: ALVARO DAZA JOIRO-Fecha: 04/04/21 17:39:41

---

ALVARO DAZA JOIRO

Reg. 0407

CIRUGIA ONCOLOGICA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	194	FECHA 04/04/2021 18:41:54	TIPO DE ATENCIÓN

## EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SEMIFOWLER, NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SECA, CONJUNTIVAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**
**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967    **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**
**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

HIPOCROMICAS. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, EXTREMIDADES SUPERIORES EUTROFICAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION HARTMAN DE 500 CC A 60 CC POR HORA , ABDOMEN: DISTENDIDO, BLANDO, POCO DEPRESIBLE, DOLOR GENERALIZADO A LA PALPACION, DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR. PIEL: PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADO

**NOTAS ENFERMERIA**

14:00 PREVIO LAVADO E HIGIENIZACION DE LAS MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DESCritos NIVEL I PACIENTE TRANQUILO EN SUNIDAD

15:00 PREVIO LAVADO E HIGIENIZACION DE LAS MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DESCritos NIVEL I SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD, SE OBSERVA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

16:00 PREVIO LAVADO E HIGIENIZACION DE LAS MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DESCritos NIVEL I SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE FUROSEMIDA 40 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA PASANDO LENTO

16:59 ES VALORADO POR ALVARO DAZA JOIRO CIRUGIA ONCOLOGICA

17:00 PREVIO LAVADO E HIGIENIZACION DE LAS MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DESCritos NIVEL I SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, ARREGLO DE LA UNIDAD

18:00 PREVIO LAVADO E HIGIENIZACION DE LAS MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DESCritos NIVEL I -SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE HIOSCINA + DIPIRONA 2,5 GR MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA PASANDO LENTO

19:00 PREVIO LAVADO E HIGIENIZACION DE LAS MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DESCritos NIVEL I

QUEDA PACIENTE PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE EN POSICIÓN SEMIFOWLER, NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SECA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, EXTREMIDADES SUPERIORES EUTROFICAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION HARTMAN DE 500 CC A 60 CC POR HORA , ABDOMEN: DISTENDIDO, BLANDO, POCO DEPRESIBLE, DOLOR GENERALIZADO A LA PALPACION, DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR. PIEL: PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR .

SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ANTE PANDEMIA COVID UTILIZANDO GORRO, VISOR, CUBREBOCAS, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO, BAJO EL ESTRICITO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN SARS-COVID19 LAVADO DE MANOS E HIGIENIZACION DE LAS MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I.

**Nota realizada por: LAURA YESENIA BAUTISTA CRUZ Fecha: 04/04/21 18:41:57**

**LAURA YESENIA BAUTISTA CRUZ**

Reg. 08-4730/19

AUXILIAR DE ENFERMERIA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 203 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 195 **FECHA** 04/04/2021 23:25:15 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCERATO, MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS. CARDIACO: RITMICO. ABDOMEN: GLOBOSO DOLOROSO A LA PALPACION. EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETAS MOVILES SIN EDEMA, CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 60CC/HORA GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETAS MOVILES SIN EDEMA, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADAS. PIEL: ENDEBLE. MAMAS: NORMAL SIN LESIONES. AXILA: NORMAL SIN LESIONES.

### NOTAS ENFERMERIA

19:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO TECNICAS DE ASEPSIA Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADA EN ESTANCIA DE HOSPITALIZACION BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 60 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR. SE REALIZA PRESENTACION DE PERSONAL EN TURNO Y SE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT NIVEL I AL FAMILIAR POR PARTE DE ENFERMERA JEFE MARIA GOMEZ DANDO INFORMACION SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, ACERCA DE NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO PREVENCION DEL RIESGO DE CAIDA, PARA LO CUAL SE DAN LAS RECOMENDACIONES, SEGUN LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS SE CLASIFICA COMO RIESGO MEDIO SE EXPLICA Y SE MARCA EL TABLERO TAMBIEN SE HABLA SOBRE LA PREVENCION DE ULCERAS POR PRESION, QUE SEGUN LA CLASIFICACION DE LA ESCALA DE Braden SE CLASIFICA COMO RIESGO BAJO SE HABLA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO, LA ILUMINACION NOCTURNA EL NO TRANSITAR EN PISOS HUMEDOS SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO URGENCIA CENTRAL Y URGENCIA PEDIATRICA, QUE EN CASOS DE EMERGENCIAS NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SI NO LAS ESCALERAS, QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DE LA URGENCIA DE LAS INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACION A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACION DE INFECCIONES, EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACION, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCION TIENE UN SERVICIO DE INFOMACION Y ATENCION AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICION PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA RECLAMO O FELICITACIONES QUE TENGA, CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DIAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACION ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, TAMBIEN ACERCA DEL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONVERSACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION ADEMÁS DE LA IMPORTANCIA DE SER IDENTIFICADO CON UNA MANILLA AZUL Y EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO Y EN DADO CASO TAMBIEN EL TIPO DE AISLAMIENTO SI SU PATOLOGIA LO REQUIERE. SE EVALUA ESCALA ANALOGA DE EVA VALORANDO EL DOLOR EN 1/10.

20:00 UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRA

21:00 SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS

22:00 UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO -FUROSEMIDA 40MG VIA ORAL

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 204 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

23:00 SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

00:00 SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

**Nota realizada por:** YESICA YULIETH OVALLE VILORIA **Fecha:** 04/04/21 23:25:17

---

YESICA YULIETH OVALLE VILORIA

Reg. 5523

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	196	FECHA 05/04/2021 05:47:10	TIPO DE ATENCIÓN

#### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS. CARDIACO: RITMICO. ABDOMEN: GLOBOSO DOLOROSO A LA PALPACION. EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETAS MOVILES SIN EDEMA, CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 60CC/HORA GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETAS MOVILES SIN EDEMA, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADAS. PIEL: ENDEBLE. MAMAS: NORMAL SIN LESIONES. AXILA: NORMAL SIN LESIONES.

#### NOTAS ENFERMERIA

01:00 SE VERIFCAN BARANDAS ELEVADAS

02:00 UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO -HIOSCINA +DIPIRONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

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

04:00 UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION HARTMAN 500CC A RAZON DE 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION

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

06:00 UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO -OMEPRAZOL 20MG VIA ORAL  
-FUROSEMIDA 40MG VIA ORAL

07:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO TECNICAS DE ASEPSIA Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADA EN ESTANCIA DE HOSPITALIZACION BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 60 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

**Nota realizada por:** YESICA YULIETH OVALLE VILORIA **Fecha:** 05/04/21 05:47:12



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 205 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

---

YESICA YULIETH OVALLE VILORIA

Reg. 5523

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	198	FECHA 05/04/2021 09:00:46	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

### MOTIVO DE CONSULTA

INTERVENCION NUTRICIONAL

### ENFERMEDAD ACTUAL

FEMENINA DE 53 AÑOS CON DX

CA DE OVARIO AVANZADO

CARCINOMATOSIS PERITONEAL

SUBOCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A II

PACINETE HOSPITALIZADA EN EL CONTEXTO DE DOLOR ABDOMINAL Y SINTOMAS DE SUBOCLUSION INTESTINAL, REFIERE EL DIA DE HOY

FLATOS, AUSENCIA DE DEPOSICIONES HACE 4 DIAS AL EXAMEN FISICO ABDOMEN GLOBOso POR MULTIPLES LESIONES METASTASICAS E

PERITONEO (OMENTAL CAKE, CARCINOMATOSIS PERITONEAL) NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

### ANÁLISIS

PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD , EN REGUÑLRES CONDIIONES GENERALES, BAJO CUIDADO MEDICO EN EL SERVICIO DE URGENCIA , SIN FAMILAIR AL MOMENTO DE LA VALORACION , PACIENTE CON DISTENCION Y DOLOR ABDOMINAL , SIN VIA ORAL, CON OBSTRUICION INTESTINAL , INDICACION DE NUTRICION PARENTERAL VIA PERIFERICA POR CIRUGIA ONCOLOGICA(ALVARO DAZA).

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

PESO : 62KILOS

TALLA: 1.50METROS

ESTADO NUTRICIONAL: RIESGO NUTRICIONAL

PLAN NUTRIICONAL : SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL VIA PERIFERICA

SEGUIMEINTO NUTRICIONAL

**PLAN Y MANEJO**

ESTADO NUTRICIONAL: RIESGO NUTRICIONAL

PLAN NUTRIICONAL : SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL VIA PERIFERICA

SEGUIMEINTO NUTRICIONAL

**Evolución realizada por:** SANDRA RAMBAL DE LA OSSA-**Fecha:** 05/04/21 09:00:46

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tipo RELACIONADO

**FORMATOS**

**NUTRICIONES**

NUTRIENTES	REQUERIMIENTO	VOLUMEN+PURGA +30ML
CARBOHIDRATOS DAD 50% (mg/Kg/min)	1.6	228.7
CARBOHIDRATOS DAD 10% (mg/Kg/min)	0	0
CARBOHIDRATOS DAD 5% (mg/Kg/min)	0	0
AMINOACIDOS 10% SE (g/Kg/día)	1	509.1
AMINOACIDOS 10% INFANT (g/Kg/día)	00	0
MCT- LCT 20% LIPIDOS (g/Kg/día)	0.9	229.1
SODIO CLORURO. NATROL (mEq/kg/día)	0	0
POTASIO CLORURO. KATROL (mEq/kg/día)	0	0
POTASIO FOSFATO (mmol/kg/día)	0	0
CALCIO GLUCONATO 10% (mg/kg/día)	20	10.2
MAGNESIO SULFATO 20% (mEq/kg/día)	0.1	2.5
VITAMINAS LIPOSOLUBLES (ml/kg/día)	0.1	5.1
VITAMINAS HIDROSOLUBLE (ml/kg/día)	0.1	5.1
OLIGOELEMENTOS. 4 ET (mL/Kg/día)	0	2
SUBTOTAL ----->	0	991.9
AGUA ESTERIL CSP----->	666	678.2
VOLUMEN TOTAL (ml)----->	1640	1670.1

VELOCIDAD DE INFUSION (ml / hora)

68.34

VIA DE ADMINISTRACION

PERIFERICA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 207 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA

Reg. MND04288

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	199	FECHA 05/04/2021 10:03:22	TIPO DE ATENCIÓN

### EVOLUCIÓN MÉDICO

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

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A:

A/ CARCINOMATOSIS PERITONEAL

2. ANTECEDENTE DE CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METÁSTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN QUIMIOTERAPIA (ÚLTIMA 31/04/2021) MANEJO PALIATIVO (FOLIO 95 - DR. CARLOS RODRÍGUEZ), HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA.

REPORTES DE LABORATORIOS: 4/04/21: LEUCOCITOS: 11600, NEUTROFILOS: 88.47, HEMOGLOBINA: 8.7, HEMATOCRITO: 27.5,

PLAQUETAS: 32050, CLORO: 90, POTASIO: 3.7, SODIO: 132, PCR: 89.4

EXAMEN FISICO:

NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, LEVE DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA, NO VISCIEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-).

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

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTES DE CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METÁSTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN QUIMIOTERAPIA (ÚLTIMA 31/04/2021) MANEJO PALIATIVO (FOLIO 95 - DR. CARLOS RODRÍGUEZ), HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA; QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR PSEUDOOCOSTRUCCION INTESTINAL, VALORADA POR CIRUJANO ONCOLOGO QUIEN ORDENA MANEJO MEDICO YA QUE PACIENTE NO SE BENEFICIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. PACIENTE CON MUY LEVE DOLOR ABDOMINAL, CON MASA ABDOMINAL PALPABLE, TOLERANDO OXGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. LABORATORIOS CONTROL DEL DIA DE AYER CON LEVE LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA, ANEMIA SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL, AZOADOS Y IONOGRAMA NORMAL.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

PACIENTE SIN FAMILIAR AL MOMENTO DE LA RONDA MEDICA. SE CONTINUA EN MANEJO Y VIGILANCIA MEDICA.

**ORDENES MEDICAS:**

CONTINUA HOSPITALIZADA

NADA VIA ORAL

SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 60 CC HORA

ESOMEPRAZOL 20 GMV IA ORAL AYUNAS

MORFINA 4 MG INTRAVENOSO POR DOLOR INTENSO

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 5 MG INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

**CONCILIACION MEDICAMENTOSA:**

AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL DIA

DEAMBULACION PERMANENTE ASISTIDA

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA ONCOLOGICA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

USO DE TAPA BOCA PERMANENTE

BARANDAS ELEVADAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

**Evolución realizada por: CARMEN MARIA PATERNOSTRO AZUERO-Fecha: 05/04/21 10:03:28**

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tipo RELACIONADO

**DIETAS**

NADA VIA ORAL

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE 20MG+2.5GR/5ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	MODIFICADO
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	Inf. Continu	NUEVO
7J.0 *HOSVITAL*					
<b>Usuario:</b> 1045742977					

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

CTABLE 0.9% 500ML

3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	SUSPENDIDO
3,00	40,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 40 MG TABLETA 40 MG	ORAL	8 Horas	SUSPENDIDO
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	NUEVO
1,00	5,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	CONTINUAR
SOLO POR DOLOR INTENSO**					
1,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	SUSPENDIDO
PASAR LENTO Y DILUIDO**					

*Carmen María Paternostro A.*

**CARMEN MARÍA PATERNOSTRO AZUERO**

Reg. 2280

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	200	FECHA 05/04/2021 10:55:41	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD I:

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CA DE OVARIO EIV EN MANEJO ACTUAL CON QUIMIOTERAPIA (ULTIMA 31/03/2021) QUEIN INGRESA POR DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A AUSENCIA DE DEPOSICIONES

**REPORTE DE PATOLOGIA:**

-18/12/2020 PATOLOGO IFNORME QX 24607-20OSVALDO VELASCO: TUMOR E OVARIO IZQUIERDO: ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOEMTRIOIDE GII HEMORRAGIA Y NECROSIS. TROMPA UTERINA IZQUIERDA SIEMBRALES TUMORALES EN SEROSA TUBARICA. EPIPLON: ADENOCARCINOMA METASTASICO. LIQUIDO PEITONEAL: NEGATIVO PARA CELULAS MALIGNAS

TRATAMIENTOS RECIBIDOS:

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

- QX: RESECCION UTERO + TROMPAS Y ANEXOS. 12/20 DONDE EVIDENCIA: ADHERENCIA DE TMOR DE OVARIO A INTESTINO, COLON SIGNOIDES Y YEYUNO, OVARIO DEERHO AUMENTADO DE TAMÑO PAREDES IRREGULARES, PLOLOBULADAS TAMÑOD E 8CM FRIABLE. UTERO DE TAMÑO Y FORMA NORMAL. TROMPA EDEMATIZADAS , OMENTO CAKE QUE COMPRIOMETE DIAFRAGMA, INFILTRACIOND E TODO EL PERITONEO ABOOMINAL. INFITLRACION MILIAR TUMORAL EN INTESTINOS
- QUIMIOTRPAIA PALIATIVA CARBO+PLACLTAXEL. 2 CICLO 31/03/21

**ESTUDIOS DE EXTENSION:**

-- 26/03/21 ECOGRAFIA PLEURAL BILATERAL

Derrame pleural derecho con volumen aproximado de 1.585 cc., Derrame pleural izquierdo con volumen aproximado de 567 cc

- 26/03/21 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX SIMPLE

2. ATEROMAS CALCIFICADOS EN CAYADO DE LA AORTA.

3. GRANULOMA CALCIFICADO EN TOPOGRAFIA DEL LÓBULO INFERIOR DERECHO.

4. MASA HEPÁTICA PARCIALMENTE VISUALIZADA EN EL PRESENTE ESTUDIO. SE DEBE CORRELACIONAR CON TOMOGRAFIA DE HIGADO EN 3 FASES.

- 03/02/21 ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

1. VOLUMINOSA LESIÓN OCUPANTE DE ESPACIO EN CAVIDAD ABOOMINAL.

2. METEORISMO INTESTINAL.

-05/02/21 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE Y CON CONTRASTE

1. VOLUMINOSA MASA ABOOMINO-PELVICA DE ASPECTO INFILTRATIVO NEOPROLIFERATIVO DE PROBABLE ORIGEN ANEXIAL, CONSIDERAR ENTRE LAS POSIBILIDADES DIAGNOSTICAS CISTOADENOCARCINOMA, SIN EMBARGO OTRA ETIOLOGIA NO PUEDE SER DESCARTADA.

**EXAMEN FISICO:**

ECOG 2

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SECA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: DISTENDIDO, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, POCO DEPRESIBLE, DOLOR GENERALIZADO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR. PIEL: PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADO.

**ANALISIS:**

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE OVARIO CON CARCINOMATOSIS PERITOENAL QUEIN SE ENCUENTRA CURSANCO CUADOR DE CARCINOMATOSI PERITONEAL, LA CUAL FUE VALROADA POR EL SERVICIO DE CIRUGIA ONCOLOGICA QUEIN DESCARTA OPCION DE MANEKO QUIRURGICO Y ORDENA MANEJO MEDICO DE CARACTER PALIATIVO. POR PARTE DE ONCOLOGIA PAIENTE SIN OPCION DE AMNEJO SISTEMICO EN EL MOMENTO, CONTINUA SEGUIMEINTO PRO CIRUGIA ONCOLOGICA SE CIERRA INTERNCOSULTA. SE EXPLICA A FAMILIAR QUEIN REFIRE ENTEDER

**PLAN:**

MANEJO PALAITIVO

SEGUIMIENTOPOR CX ONCOLOGICA

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

SE CIERRA INTERCONSULTA

Evolución realizada por: ANGEL LUIS HERNANDEZ LASTRA-Fecha: 05/04/21 10:55:45



ANGEL LUIS HERNANDEZ LASTRA

Reg. 2915

ONCOLOGIA CLINICA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	202	<b>FECHA</b> 05/04/2021 12:29:38	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS.

CARDIACO: RITMICO. ABDOMEN: GLOBOSO DOLOROSO A LA PALPACION. EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETAS MOVILES SIN EDEMA, CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 60CC/HORA

GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETAS MOVILES SIN EDEMA, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADAS. PIEL: ENDEBLE. MAMAS: NORMAL SIN LESIONES. AXILA: NORMAL SIN LESIONES

**NOTAS ENFERMERIA**

07:00 RECIBO PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR). PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN POSICION SEMIFOWLER CON BARANDAS ELEVADAS DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN MANEJO DE HOSPITALIZACION, COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA SE EVALUÁ PACIENTE CON ESCALA ANÁLOGA DE EVA VALORANDO EL DOLOR 1/10. SE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE REALIZA PRESENTACIÓN DE NUEVO PERSONAL EN TURNO, SE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN , IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACION, CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS Y RUTAS DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, SISTEMA DE SIAU, ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DE UN FAMILIAR, SE EDUCA SOBRE CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA EVITAR ZONAS DE PRESIÓN, ESCARAS Y ULCERAS POR PRESIÓN. Y LA IMPORTANCIA DE BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAÍDAS. PACIENTE NO REQUIERE AISLAMIENTO. Y NO ES ALEGICO

07:30 PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR) CONTROL DE SIGNOS VITALES Y ANOTADOS

08:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR) SE EXPLICA SOBRE EL TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

-AMLODIPINO TABLETA 5 MILIGRAMOS VIA ORAL

09:00 VALORACION POR LA DRA SANDRA RAMBA1

L NUTRICIONISTA QUIEN DA ORDENES A SEGUIR

10:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR). SE EXPLICA SOBRE LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

-ADMINISTRO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

-HIOSCINA+DIPIRONA AMPOLLA INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC SODIO 0,9%

10:03 VALORACION POR

11:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR). SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SE VERIFICA BARANDAS DE CAMILLAS ELEVADAS Y SE OBSERVA DORMIDA TRANQUILA EN SU UNIDAD

12:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR). SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

-METOCLOPRAMIDA AMPOLLA GRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC SODIO 0,9%

-CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SODIO 0,9% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION

-FUROSEMIDA AMPOLLA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN SODIO 0,9%

12:30 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

13:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR). SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS

Nota realizada por: LINA MARGARITA HERNANDEZ MADARIAGA Fecha: 05/04/21 13:32:45



LINA MARGARITA HERNANDEZ MADARIAGA

Reg. 0802300

AUXILIAR DE ENFERMERIA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Edad :** 53 AÑOS

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

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

## FORMATOS

### PREGUNTAS

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

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

RESULTADO ESCALA 16 - medio

¿Amerita el paciente activar Plan de Cuidados? **NO**

¿Paciente apto para realizar escala? **SI**

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 206 **FECHA** 05/04/2021 18:30:16

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

## EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCCEFALO HIDRATADO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PALIDEZ GENERALIZADA CONSCIENTE ORIENTADO AFEBRIL CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SODIO 0,9% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ALIMENTACION PARENTERAL 1500CC A 62.5CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN GLOBOSO POR TEJIDO ADIPOSICO GENITALES NO EXPLORADOS DIURESIS ESPONTANEO EN PAÑAL CON APOSITOS ESTERILES EN PUNTO DE INSERSECCION EN REGION INGUINAL DERECHA EXTREMIDADES SIMETRICA SIN EDEMA SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y POR EL MOMENTO NO REQUIERE AISLAMIENTO

## NOTAS ENFERMERIA

14:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR). SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

15:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR). SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD, TRANQUILO SE OBSERVA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

16:00 DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS Y ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO

17:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR). SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR SE CANALIZA NUEVA VENA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER N° 20 Y SE INSTALA ALIMENTACION PARENTERAL 1500CC A 62.5CC POR BOMBA DE INFUSION

18:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR) SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y ANOTADOS

-SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

-HIOSCINA + DIPIRONA INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC SODIO 0,9%

-FUROSEMIDA AMPOLLA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN SODIO 0,9% NIEGAN ALERGIAS

19:00 QUEDA PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR). PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN SEMIFOWLER, CON BARANDAS DE CAMILLAS ELEVADAS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN COMPAÑIA DE FAMILIA BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

**Nota realizada por: LINA MARGARITA HERNANDEZ MADARIAGA Fecha: 05/04/21 18:30:19**



LINA MARGARITA HERNANDEZ MADARIAGA

Reg. 0802300

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	207	FECHA 05/04/2021 20:15:15	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

19.00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN POSICION SEMI FOWLER, CONSCIENTE, ORIENTADO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON BARANDAS ELEVADAS Y DX CONOCIDO, AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA: CRANEO NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA NASAL PERMEABLE, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, PASANDO 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 215 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

NUTRICION PARENTERAL EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 60CC HORA ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS, RESTO DE PIEL ENDEBLE. SE REALIZA ATENCION DE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ANTE PANDEMIA COVID UTILIZANDO GORRO, VISOR, CUBREBOCAS, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO, BAJO EL ESTRICTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LE PREVENCION DE INFECCIÓN SARS-COVID19 LAVADO DE MANOS E HIGIENIZACION DE LAS MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I.

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

20.00 PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATAS,GORROS, VISOR,GUANTES,GAFAS Y CUBRE BOCAS), DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL,OMS,OPS Y PROTECCION INSTITUCIONAL SE LE BRINDA INFORMACIÓN Y SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE PROCEDIMIENTO A REALIZAR RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO

- METOCLOPRAMMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO EN 100CC DE SOLUCION SALINA LENTO

- SE CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0.9 % 500CC A 60CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

21.00 PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATAS,GORROS, VISOR,GUANTES,GAFAS Y CUBRE BOCAS), DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL,OMS,OPS Y PROTECCION INSTITUCIONAL SE LE BRINDA INFORMACIÓN Y SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE PROCEDIMIENTO A REALIZAR CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS

Nota realizada por: DIANA MARGARITA BALLESTAS SANIN Fecha: 05/04/21 20:15:17

*Diana Ballestas*

DIANA MARGARITA BALLESTAS SANIN

Reg. 08195

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	208	FECHA 06/04/2021 06:27:20	TIPO DE ATENCIÓN

### NOTAS ENFERMERIA

22.00 PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATAS,GORROS, VISOR,GUANTES,GAFAS Y CUBRE BOCAS), DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL,OMS,OPS Y PROTECCION INSTITUCIONAL SE LE BRINDA INFORMACIÓN Y SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE PROCEDIMIENTO A REALIZAR 7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 216 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

#### RONDA DE ENFERMERIA

23.00 PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATAS,GORROS, VISOR,GUANTES,GAFAS Y CUBRE BOCAS), DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL,OMS,OPS Y PROTECCION INSTITUCIONAL SE LE BRINDA INFORMACIÓN Y SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE PROCEDIMIENTO A REALIZAR SE VERIFIAN BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS

00.00 PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATAS,GORROS, VISOR,GUANTES,GAFAS Y CUBRE BOCAS), DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL,OMS,OPS Y PROTECCION INSTITUCIONAL SE LE BRINDA INFORMACIÓN Y SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE PROCEDIMIENTO A REALIZAR RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO

- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSA LENTO DILUIDO

01.00 PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATAS,GORROS, VISOR,GUANTES,GAFAS Y CUBRE BOCAS), DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL,OMS,OPS Y PROTECCION INSTITUCIONAL SE LE BRINDA INFORMACIÓN Y SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE PROCEDIMIENTO A REALIZAR CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS

02.00 PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATAS,GORROS, VISOR,GUANTES,GAFAS Y CUBRE BOCAS), DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL,OMS,OPS Y PROTECCION INSTITUCIONAL SE LE BRINDA INFORMACIÓN Y SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE PROCEDIMIENTO A REALIZAR RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO

- HIOSINA + DIPIRONA 2.5 GRAMO INTRAVENOSO EN 100CC DE SOLUCION SALINA LENTO

03.00 PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATAS,GORROS, VISOR,GUANTES,GAFAS Y CUBRE BOCAS), DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL,OMS,OPS Y PROTECCION INSTITUCIONAL SE LE BRINDA INFORMACIÓN Y SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE PROCEDIMIENTO A REALIZAR SE VERIFIAN BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS }

04.00 PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATAS,GORROS, VISOR,GUANTES,GAFAS Y CUBRE BOCAS), DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL,OMS,OPS Y PROTECCION INSTITUCIONAL SE LE BRINDA INFORMACIÓN Y SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE PROCEDIMIENTO A REALIZAR RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO

- METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO EN 100CC DE SOLUCION SALINA LENTO

05.00 PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATAS,GORROS, VISOR,GUANTES,GAFAS Y CUBRE BOCAS), DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL,OMS,OPS Y PROTECCION INSTITUCIONAL SE LE BRINDA INFORMACIÓN Y SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE PROCEDIMIENTO A REALIZAR SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD

06.00 PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATAS,GORROS, VISOR,GUANTES,GAFAS Y CUBRE BOCAS), DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL,OMS,OPS Y PROTECCION INSTITUCIONAL SE LE BRINDA INFORMACIÓN Y SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE PROCEDIMIENTO A REALIZAR RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO

- FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO DILUIDO

- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL

06.30 PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1: (BATAS,GORROS, VISOR,GUANTES,GAFAS Y CUBRE BOCAS), DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL,OMS,OPS Y PROTECCION INSTITUCIONAL SE LE BRINDA INFORMACIÓN Y SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE PROCEDIMIENTO A REALIZAR CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

07.00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN POSICION SEMI FOWLER, CONSCIENTE, ORIENTADO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON BARANDAS ELEVADAS Y DX CONOCIDO, AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA: CRANEO NORMOCEFALO, PUPILLAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA NASAL PERMEABLE, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS, PASANDO NUTRICION PARENTERAL EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 60CC HORA ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS, RESTO DE PIEL ENDEBLE.

Nota realizada por: DIANA MARGARITA BALLESTAS SANIN Fecha: 06/04/21 06:27:22

*Diana Ballestas*

DIANA MARGARITA BALLESTAS SANIN

Reg. 08195

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	209	FECHA 06/04/2021 07:23:54	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

**FORMATOS**

**NUTRICIONES**

NUTRIENTES	REQUERIMIENTO	VOLUMEN+PURGA +30ML
CARBOHIDRATOS DAD 50% (mg/Kg/min)	1,6	228,7
CARBOHIDRATOS DAD 10% (mg/Kg/min)		
CARBOHIDRATOS DAD 5% (mg/Kg/min)		
AMINOACIDOS 10% SE (g/Kg/día)	1	509,1
AMINOACIDOS 10% INFANT (g/Kg/día)		
MCT- LCT 20% LIPIDOS (g/Kg/día)	0,9	229,1
SODIO CLORURO. NATROL (mEq/kg/día)		
POTASIO CLORURO. KATROL (mEq/kg/día)		
POTASIO FOSFATO (mmol/kg/día)		
CALCIO GLUCONATO 10% (mg/kg/día)	20	10,2
MAGNESIO SULFATO 20% (mEq/kg/día)	0,1	2,5
VITAMINAS LIPOSOLUBLES (ml/kg/día)	0,1	5,1
VITAMINAS HIDROSOLUBLE (ml/kg/día)	0,1	5,1
OLIGOELEMENTOS. 4 ET (mL/Kg/día)	0,1	2,0
SUBTOTAL ----->		991,9
AGUA ESTERIL CSP----->	666	678,2
VOLUMEN TOTAL (ml)----->	1640,1	1670,1

VELOCIDAD DE INFUSION (ml / hora)

68,34

VIA DE ADMINISTRACION

periferica

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Edad :** 53 AÑOS

FOLIO	210	FECHA 06/04/2021 07:31:47	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE 20MG+2.5GR/5ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECCIONAL 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	CONTINUAR
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
1,00	5,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	CONTINUAR

SOLO POR DOLOR INTENSO\*\*



SEBASTIAN JARAMILLO ESLAIT

Reg. 1140868680

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad :	53 AÑOS
-------------------	-----	------------	--------	---------

Edad :

FOLIO	211	FECHA 06/04/2021 08:27:40	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

FEMENINA DE 53 AÑOS CON DX

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

CA DE OVARIO AVANZADO

CARCINOMATOSIS PERITONEAL

SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A II

S: REFIERE MEJORIA MEDICA, CANALIZA NDO FLATOS

O: TA 100/70 MMHG, FC 75 LPM, FR 16 RPM, SAO2 98%, ABDOMEN GLOBO, SE PALPAN MULTIPLES MASAS DE GRAN TAMAÑO, NO DOLOR ABDOMINA, NO SX DE IRRITACION PERITONEAL,

A: PACIENTE HOSPITALIZADA EN EL CONTEXTO DE DOLOR ABDOMINAL Y SINTOMAS DE SUBOCCLUSION INTESTINAL, REFIERE MEJORIA CLINICA MARCADA, FLATOS, AUSENCIA DE DEPOSICIONES HACE 6 DIAS AL EXAMEN FISICO ABDOMEN GLOBO POR MULTIPLES LESIONES METASTASICAS E PERITONEO (OMENTAL CAKE, CARCINOMATOSIS PERITONEAL) NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON CUADRO DE SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A CARCINOMATOSIS, NO SE BENEFICIA DE MANEJO QUIRURGICO, NO SE BENEFICIA DE DERIVACION ( COLOSTOMIA), CONTINUA CON MANEJO MEDICO SINTOMATICO Y REVALORAR DE ACUERDO A EVOLUCION

PLAN

HOSPITALIZAR

NADA VIA ORAL

NUTRICION PARENTEAL PERIFERICA

PROTECTOR GASTRICO

METOCLOPRAMIDA

DEAMBULACION PERMANENTE ASISTIDA

LABORATORIOS DE CONTROL

MANEJO SINTOMATICO.

**Evolución realizada por:** ALVARO DAZA JOIRO-**Fecha:** 06/04/21 08:27:51




---

ALVARO DAZA JOIRO

Reg. 0407

CIRUGIA ONCOLOGICA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	212	FECHA 06/04/2021 09:47:08	TIPO DE ATENCIÓN

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECTACION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (N95) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

GORRO QUIRURGICO)

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A:

A/ CARCINOMATOSIS PERITONEAL

2. ANTECEDENTE DE CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METÁSTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN QUIMIOTERAPIA (ÚLTIMA 31/04/2021) MANEJO PALIATIVO (FOLIO 95 - DR. CARLOS RODRÍGUEZ), HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA.

PACIENTE REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, DIURESIS POSITIVA Y ESPONTANEA.

EXAMEN FISICO:

NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, LEVE DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA, NO VISCIEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-).

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

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, TOLERANDO NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA, AFEBRIL, CON FLATOS POSITIVOS SIN DEPOSICIONES. PACIENTE AFEBRIL, TOLERANDO LA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE. ES REVALORADA POR CIRUJANO ONCOLOGO QUIEN DA ORDEN DE CONTINUAR IGUAL MANEJO Y MEDICO. SE CONTINUA EN MANEJO Y VIGILANCIA MEDICA.

ORDENES MEDICAS:

CONTINUA HOSPITALIZADA

NADA VIA ORAL

NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA.

SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 60 CC HORA

ESOMEPRAZOL 20 GMV IA ORAL AYUNAS

MORFINA 4 MG INTRAVENOSO POR DOLOR INTENSO

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 5 MG INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

CONCILIACION MEDICAMENTOSA:

AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL DIA

DEAMBULACION PERMANENTE ASISTIDA

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA ONCOLOGICA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

USO DE TAPA BOCA PERMANENTE

BARANDAS ELEVADAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 221 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: CARMEN MARIA PATERNOSTRO AZUERO-Fecha: 06/04/21 09:47:12

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tipo RELACIONADO

**DIETAS**

-  
NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE 20MG+2.5GR/5ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	CONTINUAR
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
1,00	5,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	SIN CAMBIOS

SOLO POR DOLOR INTENSO\*\*

**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción
1 AM	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEn proceso
1 AM	CLORO En proceso
1 AM	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA En proceso
1 AM	NITROGENO UREICO En proceso

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
AM		
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
AM		
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
AM		

*Carmen Ma Paternostro A.*

**CARMEN MARIA PATERNOSTRO AZUERO**

Reg. 2280

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	214	<b>FECHA 06/04/2021 12:40:57</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADA ALERTA CUELLO MOVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SODIO 09% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO 1500CC A 62,5CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION COLUMNNA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDIACO RITMICO ABDOMEN DISTENDIDO ALA PALPACION PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMAS

**NOTAS ENFERMERIA**

07:00 PREVIO LAVADO D E MANO BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIO SEGURIDAD KIT NIVEL I DE ACUERDO A LOS ALINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL OMS Y OPS Y PROTOCOLO INSTITUCIONALES RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS Y DIAGNOSTICO CONOCIDO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR EN POSICIÓN SEMI FOWLER AL EL EXAMEN FISICO .SE OBSERVA .NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADA ALERTA CUELLO MOVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SODIO 09% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO 1500CC A 62,5CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION COLUMNNA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDIACO RITMICO ABDOMEN DISTENDIDO ALA PALPACION PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMAS

07:10 SE LE EXPLICA AL FAMILIAR Y PACIENTE EL PROTOCOLO DE BIENVENIDA POR ENFERMERIA DANDO INFORMACION DE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS, SE LE EXPLICA EL RIESGO DE CAÍDA DEL PACIENTE EL CUAL ESTA CLASIFICADO COMO RIESGO Y COMPRENDE, SE EDUCA SOBRE CAMBIOS DE POSICIÓN CADAS 2 HORAS PARA EVITAR ZONAS DE PRESION, ESCARAS Y ULCERAS POR PRESION, SE LES EXPLICA LA SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO CENTRAL Y URGENCIA PEDIÁTRICA, QUE EN CASO DE EMERGENCIAS, NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SINO LAS ESCALERAS, QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR MEDICO DE LAS INDICACIONES SOBRES LAS 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

RUTAS DE EVACUACION A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACION DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACION, SE LE INDICA QUE ESTA PROHIBIDO LA AUTOMEDICACION, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCION TIENE UN SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICION PARA CUALQUIER INQUIETUD O QUEJA QUE TENGA.

07:23 PACIENTE ES VALORADA POR NUTRICIONISTA EN TURNO

07:31 MEDICO EN TURNO DA CONTINUADO DE MEDICAMENTOS

08:00SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN

SE REALIZA ESCALA DE EVA 3/ 10

PACIENTE NIEGA SER ALERGICO ALGÚN MEDICAMENTO

RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL

08:27 PACIENTE ES VALORADA POR EL DR ALVARO DAZA QUIEN DEJA ORDENES MEDICAS A SEGUIR

09:00 SE OBSERVA TRANQUILA AL LADO DE SU FAMILIAR

09:47 ES VALORADA POR LA DRA CARMEN PATERNOSTRO QUIEN DEJA ORDENES MEDICAS A SEGUIR

10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1: SE LE BRINDA INFORMACION Y SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTO A ADMINISTRAR.

SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA 2,5MILIGRAMOS DILUIDA Y LENTA EN 100CC DE SODIO 0,9%

11:00 SE OBSERVA ELIMINANDO DIURESIS EN UN PATO CON AYUDA DE SU FAMILIAR

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1: SE LE BRINDA INFORMACION Y SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTO A ADMINISTRAR.

SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

SODIO 0,9% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION

METOCLOPRAMIDA 10MILIGRAMOS DILUIDA Y LENTA EN 100CC DE SODIO ,0,9%

FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS DILUIDA Y LENTA

**Nota realizada por: FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR Fecha: 06/04/21 12:41:00**

**FORMATOS**

**VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL**

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



**FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 216 **FECHA** 06/04/2021 18:22:19

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADA ALERTA CUELLO MOVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SODIO 09% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION CON NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA EN BRAZO IZQUIERDO 1500CC A 62,5CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION COLUMNA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDIACO RITMICO ABDOMEN DISTENDIDO ALA PALPACION PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMA

**NOTAS ENFERMERIA**

13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1:SE OBSERVA DORMIDA BARANDAS ELEVADAS

14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1 SE OBSERVA TRANQUILA EN LA UNIDAD AL LADO DE SU FAMILIAR

15:00 SE INSTALA NUEVA NUTRICION PARENTERAL 1500CC A 62,5CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION

16:00 SE OBSERVA ELIMINANDO ESPONTANEO EN UN PATO CON AYUDA DE SU FAMILIAR

17:00PACIENTE TRANQUILA EN LA UNIDAD AL LADO DE SU ACOMPAÑANTE

18:00PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1: SE LE BRINDA INFORMACION Y SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTO A ADMINISTRAR.

SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS DILUIDA Y LENTA

BROMURO DE HIOSCINA + DIPIRONA 1AMPOLLA DILUIDA Y LENTA EN 100CC HORAS

19:00QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS Y DIAGNOSTICO CONOCIDO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR EN POSICIÓN SEMI FOWLER AL EL EXAMEN FISICO .SE OBSERVA .NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADA ALERTA CUELLO MOVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SODIO 09% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION CON NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA EN BRAZO IZQUIERDO 1500CC A 62,5CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION COLUMNA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDIACO RITMICO ABDOMEN DISTENDIDO ALA PALPACION PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMAS

**Nota realizada por: FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR Fecha: 06/04/21 18:22:48**



**FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 217 **FECHA** 06/04/2021 20:59:02

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADA ALERTA CUELLO MOVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SODIO 09% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION CON NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA EN BRAZO IZQUIERDO 1500CC A 62,5CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION COLUMNIA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDIACO RITMICO ABDOMEN DISTENDIDO ALA PALPACION PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMA

### NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN POSICIÓN SEMIFOWLER, DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO, CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA, NIEGA ALERGIAS Y NO REQUIERE DE AISLAMIENTO, BAJO EL ESTRICTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION SARS-COVID19 LAVADO DE MANOS E HIGIENIZACION DE LAS MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I.

PACIENTE NIEGA ALERGIAS

SE EVALUA ESCALA ANALOGA DE EVA 1/10

19:30 RONDA POR ENFERMERIA, SE LE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA AL FAMILIAR DANDO INFORMACION SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS, SE EXPLICA EL RIESGO DE CAÍDA DEL PACIENTE, SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO CENTRAL Y URGENCIA PEDIATRICA, QUE EN CASOS DE EMERGENCIAS NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SINQÜONIAS LAS ESCALERAS QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DE LA URGENCIA DE LAS INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACION A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACION DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACION, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCION TIENE UN SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICION PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA QUE TENGA. SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONVERSACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION.

19:50 SE TRASLADA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PABELLON MARIA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO Y ENFERMERA DESPIERTO TRANQUILO CON VIA PERIFERICA PERMEABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR E HISTORIA CLINICA COMPLETA.

Nota realizada por: DIANA CAROLINA MELENDEZ CANO Fecha: 06/04/21 21:00:00

*Diana Melendez Cano*

DIANA CAROLINA MELENDEZ CANO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 218 **FECHA** 06/04/2021 21:56:48

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

### MOTIVO DE CONSULTA

"TENGO MUCHO DOLOR"

### ENFERMEDAD ACTUAL

CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, KIT DE ATENCION NIVEL II, SE VALORA PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CA DE OVARIO EN MANEJO ACTUAL CON QUIMIOTERAPIA (ULTIMA 31/03/2021), QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN HIPOGASTRIO QUE SE IRRADIA A MIEMBROS INFERIORES. NIEGA FIEBRE O SINTOMAS RESPIRATORIOS.

### ANTECEDENTES

#### PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES

ENFERMEDADES ACTUALES

PATOLOGICOS ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOEMTRIOIDE GRADO II DE OVARIO, HIPERTENSION ARTERIAL

- QUIRURGICOS LAPAROSCOPIA MAS TOMA DE BIOPSIA 19/12/2020

- FARMACOLOGICOS AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS, BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS, SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 8 HORAS, FUROSEMIDA 40 MG CADA 8 HORAS, ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS

- ALERGICOS NIEGA

- TRAUMATICOS NIEGA

- TRANSFUSIONALES NIEGA

- TOXICOS EXPOSICIONA A BIOMASAS

- FAMILIARES TIA DIABETES MELLITUS TIPO, PADRE HIPERTENSION ARTERIAL

### REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: -INTERROGADO Y NEGADO. CUELLO: INTERROGADO Y NEGADO. EXTREMIDADES SUPERIORES: -INTERROGADO Y NEGADO -INTERROGADO Y NEGADO. PULMONAR: -INTERROGADO Y NEGADO. CARDIACO: -INTERROGADO Y NEGADO. ABDOMEN: DOLOR. GENITOURINARIO: -INTERROGADO Y NEGADO. EXTREMIDADES INFERIORES: DOLOR

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SECA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: DISTENDIDO, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, POCO DEPRESIBLE, DOLOR GENERALIZADO A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI VISCIEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-).

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR. PIEL: PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADO.

### ANÁLISIS

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 (N95) Y DE CONTACTO

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

(VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A:

A/ CARCINOMATOSIS PERITONEAL

2. ANTECEDENTE DE CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METÁSTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN QUIMIOTERAPIA (ÚLTIMA 31/04/2021) MANEJO PALIATIVO (FOLIO 95 - DR. CARLOS RODRÍGUEZ), HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA.

- TRANTORNO HIDROELECTROLITICO POR HIPOCLOREMIA + HIPONATREMIA LEVE.

-04/06/21: LEUCOS 11.60 NEUTROFILOS 10.26 LINF 1.02 HB 8.7 , HTRO 27.5 PALQUETAS 320.500 CLORO 90 POTASIO 3.7

SODIO 132 PCR 89.4

- 03/04/2021: RADIOGRAFÍA SERIE ABDOMEN AGUDO: LEVE DILATACIÓN DE ASAS EN ÁNGULO ESPLÉNICO, SIN PRESENCIA DE NIVELES HIDROAÉREOS AUNQUE SI AUSENCIA DE GAS DISTAL. Presenta radiopacidad difusa en topografía de abdomen que imposibilita la visualización de psoas y estructuras abdominales, hallazgo en probable relación con lesión ocupante de espacio de cavidad abdominal

- 03/04/2021: PCR: 38.6; UROANÁLISIS: PH 6.0; DENSIDAD 1025; NITRITOS NEG; LEUCOS 0-2 XC; ERITROCITOS 0-2 XC; CEL EPIT ESCASAS, BACTERIAS ESCASAS.

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, TOLERANDO NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA, AFEBRIL, CON FLATOS POSITIVOS SIN DEPOSICIONES. PACIENTE AFEBRIL, TOLERANDO LA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE. ES REVALORADA POR CIRUJANO ONCOLOGO QUIEN DA ORDEN DE CONTINUAR IGUAL MANEJO Y MEDICO. SE CONTINUA EN MANEJO Y VIGILANCIA MEDICA.

POR ONCOLOGIA CLINICA DR ANGEL HERNANDEZ:

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE OVARIO CON CARCINOMATOSIS PERITOENAL QUEIN SE ENCUENTRA CURSANCO CUADOR DE CARCINOMATOSIS PERITONEAL, LA CUAL FUE VALROADA POR EL SERVICIO DE CIRUGIA ONCOLOGICA QUEIN DESCARTA OPCION DE MANEJO QUIRURGICO Y ORDENA MANEJO MEDICO DE CARACTER PALIATIVO. POR PARTE DE ONCOLOGIA PAIENTE SIN OPCION DE AMNEJO SISTEMICO EN EL MOMENTO, CONTINUA SEGUIMEINTO PRO CIRUGIA ONCOLOGICA SE CIERRA INTERNCOSULTA. SE EXPLICA A FAMILIAR QUEIN REFIRE ENTEDER

PLAN:

MANEJO PALIATIVO

SEGUIMIENTOPOR CX ONCOLOGICA

SE CIERRA INTERCONSULTA

POR CIRUGIA ONCOLOGICA DR DAZA :

PACINEOTE CON CUADRO DE SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A CARCINOMATOSIS, NO SE BENEFICIA DE MANEJO QUIRURGICO, NO SE BENEFICIA DE DERIVACION ( COLOSTOMIA), SE INDICA MANEJO MEDICO SINTOMATICO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 228 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**PLAN Y MANEJO**

ORDENES MEDICAS:

CONTINUA HOSPITALIZADA

NADA VIA ORAL

NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA.

SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 100 CC HORA

ESOMEPRAZOL 20 GMV IA ORAL AYUNAS

MORFINA 4 MG INTRAVENOSO POR DOLOR INTENSO

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 5 MG INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

CONCILIACION MEDICAMENTOSA:

AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL DIA

DEAMBULACION PERMANENTE ASISTIDA

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA ONCOLOGICA

CIERRA INTERCONSULTA ONCOLOGIA CLINICA.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

USO DE TAPA BOCA PERMANENTE

BARANDAS ELEVADAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON WILBER BARRIOS QUINTERO-Fecha: 06/04/21 21:56:48

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tipo RELACIONADO

**DIETAS**

NUTRICION PARENTERAL -

**FORMATOS**

**PRESCRIPCION MEDICA**

MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Ingreso ESTADO DE CONCILIACION: REALIZADA

**MEDICAMENTO 1**

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA: Continua

OBSERVACION:

**MEDICAMENTO 2**

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 8 HORAS

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 229 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA: Suspende

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 3

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA: Suspende

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 4

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: FUROSEMIDA 40 MG CADA 8 HORAS

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA: Suspende

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 5

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA: Continua

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

Dolor

Malnutrición intrahospitalaria

Complicaciones por radioterapia

Retraso en la atención

#### Intervenciones

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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
- Interconsulta por nutrición
- Tamizaje de Must por nutricionista a pacientes adultos al hospitalizarse. (No aplica a UCI)
- Menú infantil "Complácate"
- Soporte nutricional
- Interconsulta por clínica de heridas
- Interconsulta por radioterapia
- Incripción en Programa de atención integral al paciente con cáncer (OncoCare)

**Protocolo de Bienvenida**

Yo, BRAYAN YESID RICO MARTINEZ

, identificado con C.C. 1004506161 de GUAMAL, MAGDALENA  
sexo MASCULINO en nombre propio o de mi familiar MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS  
identificado con C.C. 57429384 , de sexo FEMENINO

(menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la competencia 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 IDENTIFICADOS Y SUS INTERVENCIONES

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

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

**RECOMENDACIONES**

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE 20MG+2.5GR/5ML	INTRAVENOSO	8 Horas	<b>CONTINUAR</b>
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	<b>CONTINUAR</b>
5,00	100,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	<b>MODIFICADO</b>
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL	INTRAVENOSO	6 Horas	<b>CONTINUAR</b>
1,00	5,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	<b>CONTINUAR</b>
1,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	<b>CONTINUAR</b>

SOLO POR DOLOR INTENSO\*\*



JHON WILBER BARRIOS QUINTERO

Reg. 1045710976

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	219	FECHA 06/04/2021 21:59:31	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTA DE INGRESO**

NGRESA PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE URGENCIAS EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE ENFERMERA FAMILIAR Y AUXILIAR CLINICO, SE UBICA EN HABITACION 6B DE PABELLON MARIA

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, 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 QUIEN MANIFIESTA QUE NO ES ALERGICO SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 2 CON UN RIESGO MEDIO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 22 CON UN RIESGO SIN RIESGO 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 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 232 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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 LIDERIA 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 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.

### EXAMEN FÍSICO

. PIEL: NORMAL. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA ALERTA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: EXTREMIDADES AUTROFICA SIN EDEMA. MAMAS: NORMAL. AXILAS: NORMAL. SISTEMA ESTOMATOGNATICO: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR

### FORMATOS

#### VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa .

Paciente posQX durante las primera 24 horas

Caidas previas SI NO

Edad Menor de 70 Mayor de 70

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

Antidepresivos Otros medicamentos

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

Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha)

Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos)

Estado Mental Orientado Confuso

Deambulación Normal Segura con ayuda Insegura con ayuda No deambula

PUNTAJE OBTENIDO 2.0000

#### INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE

4 o más : ALTO RIESGO

2 a 3: MEDIANO RIESGO

0 a 1: BAJO RIESGO

#### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

#### CLASIFICACIÓN

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

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

#### VARIABLES

#### PUNTUACION

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

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

**800194798 - 2**

RHsClxFch

Pag: 233 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

**\*57429384\***

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

	1	2	3	
3	Percepcion Sensorial	Completamente Limitado	Muy Limitado	Levemente limitado
3	Exposición a la humedad	Excesivamente húmeda	Muy humeda	Ocasionalmente húmeda
3	Actividad	Completamente inmóvil	Confinado a silla	Camina ocasionalmente
3	Movilidad	Completamente inmóvil	Muy limitado	Levemente limitado
3	Nutrición	Deficiente	Inadecuada	Adeuada
3	Fricción y	Problema requiere	Problema potencial	Sin problema
3	Cizallamiento	máximo cuidado	requiere mínimo cuidado	aparente

**PUNTACIÓN Total**

Alto riesgo

< 12

Riesgo moderado

13-14

Bajo riesgo

18

Sin riesgo

> 16

Diagnóstico: SIN RIESGO

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

YO MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS Identificado con C.C. No 57429384 de  
edad 53 sexo Femenino en nombre propio o de mi familiar  
Identificado con No , de sexo (menor de edad o en condición de discapacidad que afecta  
ara la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones libre y volu  
ntariamente:

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 06 días del mes 04 , año 2021

**HOSPITALIZACION**

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

Los cuidados según mi tipo de riesgo son:

**ALTO RIESGO**

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

Mantener alguna iluminación nocturna.

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

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



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 234 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Dirección:** MAGDALENA

**Departamento:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Ocupacion:**

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

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

De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.

Realizar las necesidades fisiológicas en 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 enfer

#### RIESGO MEDIO

Mantener las barandas de la cama siempre elevadas.

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

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

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

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

Usar ropa y calzado adecuados.

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

Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.

Evitar el caminar en suelos húmedos.

#### RIESGO BAJO

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

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

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

Evitar el andar en suelos húmedos.

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

- Cambios de posición cada 6 horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de la cama, el cambio según mi condición será realizado por mi familiar o por el personal asistencial.

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

Manifiesto que entendí claramente la información suministrada, por el personal asistencial y en caso de no acatar las recomendaciones de la estrategia de RIESGO DE CAIDA

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 \_\_\_\_\_



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 235 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

LIRANIA LUISA VILARDY GONZALEZ

Reg. 47-4726

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	221	FECHA 07/04/2021 03:28:50	TIPO DE ATENCIÓN
			HOSPITALIZACION

#### NOTAS ENFERMERIA

19:05 RECIBO RECIBO PACIENTE FEMENINA DE URGENCIA ,PACIENTE FEMENINA CONCIENTE ORIENTADA ALERTA CABEZA Y ORAL: NORMOCERAL MUCOSAS ORAL HUMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CUELLO MOVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SODIO 09% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION CON NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA EN BRAZOIZQUIERDO 1500CC A 62,5CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION COLUMNA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA.NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDIACO RITMICO ABDOMEN DISTENDIDO ALA PALPACION PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINAESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMA  
19:15SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA POR JEFE EN TURNO, MEDICO EN TURNO, AUXILIARES DE ENFERMERIA, DONDE SE HABLA SOBRE DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO SON: PREVENCION DEL RIESGO DE CAIDA, PARA LO CUAL SEDAN LAS RECOMENDACIONESSEGÚN ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS DOWTON, QUE NOS DA COMO RESULTADO RIESGO ALTO . SE MARCA TABLERO, Y SE DARECOMENDACIONES COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR ALPERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADA. TAMBIÉN SE HABLA SOBRE LA PREVENCION DE ULCERAS POR PRESIÓN, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN QUE DIO COMO RESULTADO RIESGO BAJO, SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DEPOSICIÓN 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 ELPACIENTE ES ALÉRGICO NIEGA ,SE COMENTA SOBRE LA CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA DE ACUERDO AL TRATAMIENTO QUE EL PACIENTERECIBE EN SU CASA. ADEMÁS 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 BATA Y CUBRE BOCAS, 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" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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 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 SERÁ ESTA PERSONA QUIEN EXTENDERÁ A SUS DEMÁS FAMILIARES LA INFORMACIÓN BRINDADA. EL INFORME MEDICO SERÁ ENTREGADO EN HORAS DE LA SEGUNDA VISITA DE 02:30 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. ADEMÁS 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 -BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS, VISOR PROTECTOR, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO). SE LE EXPLICA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS 20:00 -BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT CONTROL DE SIGNOS VITALES

TA = 110/70 FC= 81 FR=18 T= 36 ST=98

21:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

CONTROL DE SIGNOS VITALES

TA = 120/80 FC= 81 FR=18 T= 36 ST=99

22:00 -BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1

PACIENTE SE DES CANALIZA VIA PERIFÉRICA CON CON NUTRICIONE PROcede CANALIZAR CON CATE TER # 22 1 CON CATETER# 20 2 INTENTOS EN MIEMBRO SU PRIOR DERECHO CONTINUA A CON NUTRICION 62 , 5 CC POR BOMBA DE INFUSIÓN

23:00 -BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (KIT 1 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD

00:0 -BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1

-CONTINUA CON SOLUCION SALINA A100 CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION

SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE FUROSEMIDA 5MG INTRAVENOSO DILUIDO Y LENTO EN SOLUCION SALINA 09%

01:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1

CONTROL DE SIGNOS VITALES

TA = 110/60 FC= 80 FR=18 T= 36 ST=99

02:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL TRANQUILO EN SU UNIDAD

SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE HIOSCINA + DIPIRONA 20 MG INTRAVENOSO DILUIDO Y LENTO EN SOLUCION SALINA 09%

03:00 -BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1

- CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

TA = 110/70 FC= 81 FR=18 T= 36 ST=98

04:00 -BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (KIT 1 PACIENTE DUERME EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO DILUIDO Y LENTO ENSOLUCION SALINA 09%

**Nota realizada por: LAURA YESENIA BAUTISTA CRUZ Fecha: 07/04/21 03:28:52**



LAURA YESENIA BAUTISTA CRUZ

Reg. 08-4730/19

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	222	FECHA 07/04/2021 06:53:25	TIPO DE ATENCIÓN

**FORMATOS**

**NUTRICIONES**

NUTRIENTES		REQUERIMIENTO	VOLUMEN+PURGA +30ML
CARBOHIDRATOS DAD 50%	(mg/Kg/min)	1,6	228,7
CARBOHIDRATOS DAD 10%	(mg/Kg/min)		
CARBOHIDRATOS DAD 5%	(mg/Kg/min)		
AMINOACIDOS 10% SE	(g/Kg/día)	1	509,1
AMINOACIDOS 10% INFANT	(g/Kg/día)		
MCT- LCT 20% LIPIDOS	(g/Kg/día)	0,9	229,1
SODIO CLORURO. NATROL	(mEq/kg/día)		
POTASIO CLORURO. KATROL	(mEq/kg/día)		
POTASIO FOSFATO	(mmol/kg/día)		
CALCIO GLUCONATO 10%	(mg/kg/día)	20	10,2
MAGNESIO SULFATO 20%	(mEq/kg/día)	0,1	2,5

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

VITAMINAS LIPOSOLUBLES	(ml/kg/día)	0,1	5,1
VITAMINAS HIDROSOLUBLE	(ml/kg/día)	0,1	5,1
OLIGOELEMENTOS. 4 ET	(mL/Kg/día)	0,1	2
SUBTOTAL ----->			991,9
AGUA ESTERIL CSP----->	666		678,2
VOLUMEN TOTAL (ml)----->	1640,1		1670,1

VELOCIDAD DE INFUSION (ml / hora)	66,34
VIA DE ADMINISTRACION	periferica

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

<b>FOLIO</b>	<b>223</b>	<b>FECHA</b> 07/04/2021 07:22:34	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>
--------------	------------	----------------------------------	-------------------------	------------------------

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONCIENTE ORIENTADA ALERTA

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CUELLO MOVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIORDERECHO PASANDO SODIO 09% 500CC A100CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION CON NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA EN BRAZOIZQUIERDO 1500CC A 62,5CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION COLUMNIA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA.NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDIACO RITMICO ABDOMEN DISTENDIDO ALA PALPACION PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINAESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMA

### NOTAS ENFERMERIA

05:00 -BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1

SE REALIZA BAÑO EN CAMA

ARREGLO DE LA UNIDAD

ONTINUA CON SOLUCION SALINA A100 CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION

06:00 -BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONALKIT1 SE EXPLICA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

RECIBE TRATAMIENTO OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL

-SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE FUROSEMIDA 5MG INTRAVENOSO DILUIDO Y LENTO EN SOLUCION SALINA 09%

07:00 -BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1

QUEDA

PACIENTE FEMENINA DE URGENCIA ,PACIENTE FEMENINA CONCIENTE ORIENTADA ALERTA

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CUELLO MOVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIORDERECHO PASANDO SODIO 09% 500CC A100CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION CON NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA EN BRAZOIZQUIERDO 1500CC A 62,5CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION COLUMNIA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA.NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDIACO RITMICO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

ABDOMEN DISTENDIDO ALA PALPACION PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINAESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS  
SIN EDEMA

Nota realizada por: LAURA YESENIA BAUTISTA CRUZ Fecha: 07/04/21 07:22:37



LAURA YESENIA BAUTISTA CRUZ

Reg. 08-4730/19

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA				Edad : 53 AÑOS		
FOLIO	224	FECHA 07/04/2021 09:21:40	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION		
<b>FORMULA MÉDICA</b>						
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción	
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR	
3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE 20MG+2.5GR/5ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
5,00	100,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECCION 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	
1,00	5,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR	
1,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	MODIFICADO	

SOLO POR DOLOR INTENSO\*\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141



MARGARETH MUÑOZ MANOTAS

Reg. 1052986842

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	225	<b>FECHA</b> 07/04/2021 10:19:27	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

### **EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO**

#### **SUBJETIVO**

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

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A:

A/ CARCINOMATOSIS PERITONEAL

2. ANTECEDENTE DE CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METÁSTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN QUIMIOTERAPIA (ÚLTIMA 31/04/2021) MANEJO PALIATIVO (FOLIO 95 - DR. CARLOS RODRÍGUEZ), HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA.

REFIERE AYER VOMITÓ EN 1 OCASION, NIEGA DOLOR

#### **OBJETIVO**

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA, NO VISCEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

#### **ANÁLISIS**

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON SOPORTE DE NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA, FUE VALORADA POR CIRUGIA ONCOLOGICA QUIEN CONSIDERO QUE NO SE BENEFICIA DE DERIVACION (COLOSTOMIA), CONTINUA MANEJO SINTOMATICO. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

#### **PLAN Y MANEJO**

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

BARANDAS ELEVADAS

USO PERMANENTE DE TAPABOCAS

NADA VIA ORAL

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 241 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA

SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 60 CC HORA INTRAVENOSO

ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS EN AYUNAS

MORFINA 4 MG INTRAVENOSO POR DOLOR INTENSO

METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

CONCILIACION MEDICAMENTOSA:

AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL DIA

DEAMBULACION PERMANENTE ASISTIDA

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA ONCOLOGICA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

SE SOLICITA HEMOGRAMA, IONOGRAMA PARA MAÑANA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

**Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 07/04/21 10:19:33**

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tipo RELACIONADO

### DIETAS

NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA

### 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

### 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

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 242 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS

Reg. 1052986842

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	<b>226</b>	<b>FECHA 07/04/2021 11:04:46</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

### EVOLUCIÓN MÉDICO

FEMENINA DE 53 AÑOS CON DX

CA DE OVARIO AVANZADO

CARCINOMATOSIS PERITONEAL

SUBOCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A II

PACINETE HOSPITALIZADA EN EL CONTEXTO DE DOLOR ABDOMINAL Y SINTOMAS DE SUBOCLUSION INTESTINAL, REFIERE EL DIA DE HOY

FLATOS, AUSENCIA DE DEPOSICIONES HACE 4 DIAS AL EXAMEN FISICO ABDOMEN GLOBOSO POR MULTIPLES LESIONES METASTASICAS E

PERITONEO (OMENTAL CAKE, CARCINOMATOSIS PERITONEAL) NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD , EN REGUÑLRES CONDIIONES GENERALES, BAJO CUIDADO MEDICO EN PABELLON MARIA , SIN FAMILAIR AL MOMENTO DE LA VALORACION , PACIENTE CON DISTENCION Y DOLOR ABDOMINAL , SIN VIA ORAL, CON OBSTRUICION INTESTINAL , ACTUALMENTE CON SOPORTE PARENTERAL VIA PERIFERICA , CONTINUA CON EL MISMO SOPORTE

PLAN: SOPORTE NJUTRICIONAL PARENTERAL

### SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

**Evolución realizada por:** SANDRA RAMBAL DE LA OSSA-**Fecha:** 07/04/21 11:06:36



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 243 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA

Reg. MND04288

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	228	FECHA 07/04/2021 14:41:29	TIPO DE ATENCIÓN
HOSPITALIZACION			

#### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCERAL,PUPILLAS REACTIVAS A LA LUZ, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: ENDEBLE.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES:

PRESENTES,MOVILES, SIN EDEMAS, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A 100CC/HORA , SEGUNDA VIA PERIFERICA EN MIEMBRO DERECHO PASANDO NUTRICION PERIFERICA A 62.1CC HORA POR BOMBA DE INFUSION. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: PRESENTES. AXILAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO.

ABDOMEN: DISTENDIDO. GENITOURINARIO: SIN LACERACIONES,DIURESIS ESPONTANEA ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES:

PRESENTES,MOVILES, SIN EDEMAS

#### NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA TRANQUILA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON DIAGNOSTICO : SUBOCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A CARCINOMATOSIS PERITONEAL CANCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METASTASIS PERITONEALES E INTESTINALES ,HIPERTENSION ARTERIAL- MANEJO PALIATIVO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

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 ENFERMERIA), 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 NIEGA ) 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

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 244 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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.

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 ORDENADO AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL

09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA TRANQUILA

10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0,9%CONTINUA LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A 100CC/HORA

11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA DE ENFERMERIA

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA METOCLOPRAMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0,9% FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA 0,9%

13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; SE OBSERVA EN POSICION SEMI FOWLER

14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I: RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD

Nota realizada por: VERONICA SARAY LEAL FREITE Fecha: 07/04/21 14:41:32

*Veronica Leal Freite*

VERONICA SARAY LEAL FREITE

Reg. 08-0134

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	230	FECHA 07/04/2021 18:22:04	TIPO DE ATENCIÓN

#### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO,PUPILLAS REACTIVAS A LA LUZ, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES,MOVILES, SIN EDEMAS, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9%500CC A 100CC/HORA , SEGUNDA VIA PERIFERICA EN MIEMBRO DERECHO PASANDO NUTRICION PERIFERICA A 62.1CC HORA POR BOMBA DE INFUSION. COLUMNAS CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: PRESENTES. AXILAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO.ABDOMEN: DISTENDIDO. GENITOURINARIO: SIN LACERACIONES,DIURESIS ESPONTANEA ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES:PRESENTES, MOVILES, SIN EDEMAS

#### NOTAS ENFERMERIA

5:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, CONTINUA LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

100CC/HORA

16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA ; SE EDUCA SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER CALZADO ADECUADO EN LA HABITACION PARA PREVENCION DE CAIDAS

17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I CONTINUA NUTRICIO PERIFERICA

18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, CONTROL DE SIGNOS VITALES. SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9% FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA TRANQUILA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON DIAGNOSTICO : SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A CARCINOMATOSIS PERITONEAL CANCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METASTASIS PERITONEALES E INTESTINALES ,HIPERTENSION ARTERIAL- MANEJO PALIATIVO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

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,( ALERGICO NIEGA ) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA ( MEDIO ) 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.

Nota realizada por: VERONICA SARAY LEAL FREITE Fecha: 07/04/21 18:22:28



VERONICA SARAY LEAL FREITE

Reg. 08-0134

AUXILIAR DE ENFERMERIA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 231 **FECHA** 07/04/2021 23:53:11

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PALIDEZ GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CANALIZADA CON DOS VIAS PERIFERICAS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 100CC/H, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA A 62CC/H, ABDOMEN GLOBOSO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS, MOVILES

### NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA CON DIAGNOSTICO DE: SUBOCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A CARCINOMA PERITONEAL, CANCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CONMETASTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO. AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CANALIZADA CON DOS VIAS PERIFERICAS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 100CC/H, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA A 62CC/H, ABDOMEN GLOBOSO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS, MOVILES, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

19:30 SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I. SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA SE REALIZA PRESENTACIÓN PERSONAL (MEDICO, ENFERMERA, AUXILIARES) SE LE EXPLICA IMPORTANCIA DE LAVADO DE MANO, SE REVISA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE, SE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICACIÓN EN CASA, SE EXPLICA DERECHOS Y DEBERES, SE REALIZA VALORACIÓN DE PIEL; SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE: -EVENTO ADVERSOS, -RIESGO DE CAÍDA: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO, -RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBE TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPO DE AISLAMIENTO Y EN CASO REQUERIDO QUE MEDIDAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, QUE SE DEBE COJER RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, HORARIO DE VISITA DE VISITA, SE LE INFORMA DEL COOPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIOS DE COMIDA, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA USO DE LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECAS ROJA PARA DESECHAR RESIDUO CONTAMINADOS ALGODÓN GASPAÑAL DESECHABLE) Y CANECA VERDAD (RESIDUOS NO CONTADOS VASO Y PLATO DESECHABLE ENVASES DE JUGOS) SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE INFORME EN NOMBRE, SE LE COMUNICA HORARIO DE MISA (JUEVES 9:00 AM TORRE ARLENE DE FORMA VIRTUAL POR LA PANDEMIA), CONTAMOS CON DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA RECEPCIÓN DE: QUEJAS, SUGERENCIAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADA EN EL PRIMER PISO DE URGENCIA PEDIÁTRICA. LA PROHIBICION DE VISITAS POR PANDEMIA Y QUE LOS DIAS DE ROTACION DE FAMILIAR SON LOS LUNES, MIERCOLES Y VIERNES.

20:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. SE ADMINISTRA METOCLOPRAMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC SOLUCION SALINA, CONTINUA CON SOLUCION SALINA A 100CC/H

21:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y EL USO ADECUADO DE ROPA Y CALZADO

22:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE OBSERVA TRANQUILA ACOSTADA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

**Nota realizada por:** MARYI LUZ ARROYO ARROYO **Fecha:** 07/04/21 23:54:18

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Mary Luz Arroyo Arroyo*

**MARYI LUZ ARROYO ARROYO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	232	<b>FECHA</b> 08/04/2021 05:18:06	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

23:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE OBSERVA DORMIDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

00:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA

01:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERAS. CONTINUA CON SOLUCION SALINA A 100CC/H

02:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE OBSERVA DORMIDA. SE ADMINISTRA HIOSCINA MAS DIPIRONA 20MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC SOLUCION SALINA

03:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERAS.

04:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE ADMINISTRA METOCLOPRAMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC SOLUCION SALINA

**Nota realizada por: MARYI LUZ ARROYO ARROYO Fecha: 08/04/21 05:19:03**

*Mary Luz Arroyo Arroyo*

**MARYI LUZ ARROYO ARROYO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	233	<b>FECHA</b> 08/04/2021 06:27:26	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

05:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS MAS ARREGLO DE LA UNIDAD

06:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE ADMINISTRA OMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VIA ORAL, FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA, CONTINUA CON SOLUCION SALINA A 100CC/H

07:00 QUEDA FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA CON DIAGNOSTICO DE: SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A CARCINOMA PERITONEAL, CANCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CONMETASTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO. AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 248 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CANALIZADA CON DOS VIAS PERIFERICAS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 100CC/H, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA A 62CC/H, ABDOMEN GLOBOSO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS, MOVILES, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Nota realizada por: MARYI LUZ ARROYO ARROYO Fecha: 08/04/21 06:27:36



**MARYI LUZ ARROYO ARROYO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	234	FECHA 08/04/2021 07:13:31	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

**FORMATOS**

**NUTRICIONES**

NUTRIENTES	REQUERIMIENTO	VOLUMEN+PURGA +30ML
CARBOHIDRATOS DAD 50% (mg/Kg/min)	1,6	228,7
CARBOHIDRATOS DAD 10% (mg/Kg/min)	-	-
CARBOHIDRATOS DAD 5% (mg/Kg/min)	-	-
AMINOACIDOS 10% SE (g/Kg/día)	1,0	509,1
AMINOACIDOS 10% INFANT (g/Kg/día)	-	-
MCT- LCT 20% LIPIDOS (g/Kg/día)	0,9	229,1
SODIO CLORURO. NATROL (mEq/kg/día)	-	-
POTASIO CLORURO. KATROL (mEq/kg/día)	-	-
POTASIO FOSFATO (mmol/kg/día)	-	-
CALCIO GLUCONATO 10% (mg/kg/día)	20,0	10,2
MAGNESIO SULFATO 20% (mEq/kg/día)	0,1	2,5
VITAMINAS LIPOSOLUBLES (ml/kg/día)	0,1	5,1
VITAMINAS HIDROSOLUBLE (ml/kg/día)	0,1	5,1
OLIGOELEMENTOS. 4 ET (mL/Kg/día)	0,1	2,0
SUBTOTAL ----->		991,9
AGUA ESTERIL CSP----->	666	678,2
VOLUMEN TOTAL (ml)----->	-	1670,1

VELOCIDAD DE INFUSION (ml / hora)  
VIA DE ADMINISTRACION

68,34  
PERIFERICA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	235	FECHA 08/04/2021 07:21:07	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE 20MG+2.5GR/5ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
5,00	100,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECCION 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
1,00	5,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	CONTINUAR

SOLO POR DOLOR INTENSO\*\*

*Nasly Rocha Ruiz.*

**NASLY MARGARITA ROCHA RUIZ**

Reg. 5518

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
--------------------------	-----	------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	236	FECHA 08/04/2021 08:40:44	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>
--------------	-----	---------------------------	-------------------------	------------------------

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE 20MG+2.5GR/5ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR

J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 250 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

ML

3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	<b>CONTINUAR</b>
5,00	100,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	<b>CONTINUAR</b>
		CTABLE 0.9% 500ML			
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	<b>CONTINUAR</b>
1,00	5,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	<b>CONTINUAR</b>
1,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	<b>CONTINUAR</b>

SOLO POR DOLOR INTENSO\*\*



NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON

Reg. 1234089057

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	237	FECHA 08/04/2021 08:45:00	TIPO DE ATENCIÓN

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE MASCULINO DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE :

TUMOR MALIGNO DEL DUODENO

HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL NO ESPECIFICADA

SE VALORA PACIENTE EN EL AREA DE URGENCIAS, BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL I, PORCONTINGENCIA COVID 19.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 251 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

SE OBSERVA PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, PALIDEZ, TOLERANDO, OXIGENO AMBIENTE, MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS, MOVILES, ABDOMEN DISTENDIDO, MIMEBROS INFERIORES COMPLETOS. SIN LIMITACION A LA MARCHA.

PACIENTE ACTUALMENTE CON SOPORTE PARENTERAL VIA PERIFICA , CONTINUA IGUAL MANEJO NUTRICIONAL

#### SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

**Evolución realizada por:** SANDRA RAMBAL DE LA OSSA-**Fecha:** 08/04/21 08:45:45

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA

Reg. MND04288

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	240	FECHA 08/04/2021 14:36:40	TIPO DE ATENCIÓN

#### EVOLUCIÓN MÉDICO

FEMENINA DE 53 AÑOS CON DX

CA DE OVARIO AVANZADO

CARCINOMATOSIS PERITONEAL

SUBOCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A II

S: REFIERE MEJORIA MEDICA, CANALIZA NDO FLATOS

O: TA 100/70 MMHG, FC 75 LPM, FR 16 RPM, SAO02 98%, ABDOMEN GLOBO, SE PALPAN MULTIPLES MASAS DE GRAN TAMAÑO, NO DOLOR ABDOMINAL, NO SX DE IRRITACION PERITONEAL,

A: PACIENTE HOSPITALIZADA EN EL CONTEXTO DE DOLOR ABDOMINAL Y SINTOMAS DE SUBOCLUSION INTESTINAL, REFIERE MEJORIA CLINICA MARCADA, FLATOS Y DEPOSICIONES PRESENTES, AL EXAMEN FISICO ABDOMEN GLOBO POR MULTIPLES LESIONES METASTASICAS E 7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

PERITONEO (OMENTAL CAKE, CARCINOMATOSIS PERITONEAL) NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON CUADRO DE SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A CARCINOMATOSIS, NO SE BENEFICIA DE MANEJO QUIRURGICO, NO SE BENEFICIA DE DERIVACION (COLOSTOMIA), CONTINUA CON MANEJO MEDICO SINTOMATICO. NO TIENE INDICACION DE MANEJO QUIRURGICO, SE CIERRA INTERCONSULTA, CONTINUA CON MANEJO MEDICO CONSERVADOR

PLAN

PROBAR VIA ORAL CON LIQUIDOS QUIRURGICOS

AVANZAR A TOLERANCIA

MANEJO MEDICO CONSERVADOR

CIERRO INTERCONSULTA POR CIRUGIA ONCOLOGICA

**Evolución realizada por:** ALVARO DAZA JOIRO-**Fecha:** 08/04/21 14:36:50

---

ALVARO DAZA JOIRO

Reg. 0407

CIRUGIA ONCOLOGICA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	241	<b>FECHA</b> 08/04/2021 14:49:35	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

1. SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A:

A/ CARCINOMATOSIS PERITONEAL

2. ANTECEDENTE DE CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METÁSTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN QUIMIOTERAPIA (ÚLTIMA 31/04/2021) MANEJO PALIATIVO (FOLIO 95 - DR. CARLOS RODRÍGUEZ), HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA.

PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR. COMENTA DEPOSICIONES Y FLATOS POSITIVOS. NIEGA VOMITOS, NIEGA DOLOR ABDOMINAL

TA:110/70 FC:78 FR: 17 SATO2:99%

NORMOCEFALA, PUPILLAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA, NO VISCIEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 253 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**ANÁLISIS**

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CON SOPORTE DE NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA, FUE VALORADA POR CIRUGIA ONCOLOGICA QUIEN CONSIDERO QUE NO SE BENEFICIA DE DERIVACION (COLOSTOMIA), COMENTA PACIENTE DEPOSICIONES Y FLATOS POSITIVOS, REEVALORADA POR CIRUGIA ONCOLOGICA QUIEN ORDENA PROBAR VIA ORAL CON LIQUIDOS QUIRURGICOS Y DE ACUERDO A TOLERANCIA SUSPENDER NUTRICION PARENTERAL Y DAR EGRESO, DR DAZA CIERRA INTERCONSULTA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

**PLAN Y MANEJO**

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

BARANDAS ELEVADAS

USO PERMANENTE DE TAPABOCAS

PROBAR VIA ORAL CON LIQUIDOS QUIRURGICOS

NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA

SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 60 CC HORA INTRAVENOSO

ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS EN AYUNAS

MORFINA 4 MG INTRAVENOSO POR DOLOR INTENSO

METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

CONCILIACION MEDICAMENTOSA:

AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL DIA

DEAMBULACION PERMANENTE ASISTIDA

SEGUIMIENTO POR CIRUGIA ONCOLOGICA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

**Evolución realizada por: NASLY MARGARITA ROCHA RUIZ-Fecha: 08/04/21 14:49:39**

*Nasly Rocha Ruiz .*

**NASLY MARGARITA ROCHA RUIZ**

Reg. 5518

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	242	FECHA 08/04/2021 15:01:38	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ MUCOTANEA GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 254 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

22 CON NUTRICION PARENTERAL A 63,1 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION + SEGUNDA VIA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 100 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA CON AYUDA

### NOTAS ENFERMERIA

07:00 SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) 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, SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA EL CUAL NOS DA COMO RESULTADO RIESGO ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN NOS DA COMO RESULTADO RIESGO 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 Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR SE LE RECUERDA A PACIENTE QUE DEBE PORTAR MANILLA AZUL QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOPITALIZADO + MANILLA DE ARP SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA 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 COPADO 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 ENFERMERIA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GAZAS, 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 FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES DE IGUAL FORMA FAMILIAR Y PACIENTE TIENEN CONOCIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 A TRAVÉS DE FICHA INSTITUCIONAL QUE REPOSA EN HABITACIÓN Y QUE FUE ENTREGADA PARA SU SOCIALIZACIÓN

... PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE: SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A: A/ CARCINOMATOSIS PERITONEAL

2. ANTECEDENTE DE CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METÁSTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN QUIMIOTERAPIA ,(ÚLTIMA 31/04/2021) MANEJO PALLIATIVO (FOLIO 95 - DR. CARLOS RODRÍGUEZ), HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA

.... PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : CIRUGIA ONCOLOGICA

07:05 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION PARA LA TOMAR DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN ENTRE LOS PARAMETROS NORMALES

07:10 SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PACIENTE DE SEXO FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA NORMOCÉFALO SE OBSERVA PALIDEZ MUCOTANEA GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAS SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON NUTRICION PARENTERAL A 63,1 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION + SEGUNDA VIA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 255 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

SALINA 500 CC A 100 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA CON AYUDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

08:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE AMLODIPINO 5 MILIGRAMOSVIA ORAL + REALIZA CAMBIO DE POSICION POR SI MISMA + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SEMEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

09:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS

09:20 DIURESIS ESPONTANEA

10:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 100 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION + SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DESOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SEMEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

11:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS

12:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 5 CC DESOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SEMEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

13:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVA TRANQUILA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

13:20 DIURESIS ESPONTANEA

14:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE REALIZA CAMBIO DE POSICION POR SI MISMA + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SEMEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

15:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS + SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 100 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION

**Nota realizada por:** GREYDIS MARGARITA CABELO MEDINA Fecha: 08/04/21 15:01:40

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Greydis Cubello Medina.*

GREYDIS MARGARITA CABELO MEDINA

Reg. 0805065

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	244	FECHA 08/04/2021 18:08:39	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ MUCOTANEA GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON NUTRICION PARENTERAL A 63,1 CC / HORAS POR BOMBA DE INFUSION + SEGUNDA VIA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 100 CC / HORAS POR BOMBA DE INFUSION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA CON AYUDA

### NOTAS ENFERMERIA

16:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SEMEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA + SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

16:10 DIURESIS ESPONTANEA

17:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE TERMINA Y SE CONTINUA CON NUTRICION PATERNAL PERIFERICA A 63,1 CC / HORAS POR BOMBA DE INFUSION

18:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL ,9 % LENTO + FUROSEMIDA5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 20 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SEMEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA + SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

18:30 DIURESIS ESPONTANEA

19:00 SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA LA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE;

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA EL CUAL NOS DA COMO RESULTADO RIESGO ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN NOS DA COMO RESULTADO RIESGO 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 Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR SE LE RECUERDA A PACIENTE QUE DEBE PORTAR MANILLA AZUL QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO + MANILLA DE ARP SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA 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 COPADO 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, GAZAS, 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 FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES DE IGUAL FORMA FAMILIAR Y PACIENTE TIENEN CONOCIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 A TRAVÉS DE FICHA INSTITUCIONAL QUE REPOSA EN HABITACIÓN Y QUE FUE ENTREGADA PARA SU SOCIALIZACIÓN

... PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE: SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A: A/ CARCINOMATOSIS PERITONEAL

2. ANTECEDENTE DE CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METÁSTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN QUIMIOTERAPIA (ÚLTIMA 31/04/2021) MANEJO PALIATIVO (FOLIO 95 - DR. CARLOS RODRÍGUEZ), HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA

.... QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA NORMOCCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ MUCOTANEA GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON NUTRICION PARENTERAL A 63,1 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN + SEGUNDA VIA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 100 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA CON AYUDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

**Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 08/04/21 18:08:41**

**FORMATOS**

**VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL**

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

*Greydis Cabello Medina.*

**GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA**

Reg. 0805065

AUXILIAR DE ENFERMERIA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 258 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 245 **FECHA** 08/04/2021 23:49:23

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PALIDEZ GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CANALIZADA CON DOS VIAS PERIFERICAS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 100CC/H, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA A 62CC/H, ABDOMEN GLOBOSO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS, MOVILES

### NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA CON DIAGNOSTICO DE: SUBOCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A CARCINOMA PERITONEAL, CANCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CONMETASTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO. AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CANALIZADA CON DOS VIAS PERIFERICAS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 100CC/H, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA A 62CC/H, ABDOMEN GLOBOSO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS, MOVILES, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

19:30 SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I. SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA SE REALIZA PRESENTACIÓN PERSONAL (MEDICO, ENFERMERA, AUXILIARES) SE LE EXPLICA IMPORTANCIA DE LAVADO DE MANO, SE REVISA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE, SE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICACIÓN EN CASA, SE EXPLICA DERECHOS Y DEBERES, SE REALIZA VALORACIÓN DE PIEL; SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE: -EVENTO ADVERSOS, -RIESGO DE CAÍDA: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO, -RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBE TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPO DE AISLAMIENTO Y EN CASO REQUERIDO QUE MEDIDAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, QUE SE DEBE COJER RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, HORARIO DE VISITA DE VISITA, SE LE INFORMA DEL COOPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIOS DE COMIDA, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA USO DE LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECAS ROJA PARA DESECHAR RESIDUO CONTAMINADOS ALGODÓN GASPAÑAL DESECHABLE) Y CANECA VERDAD (RESIDUOS NO CONTADOS VASO Y PLATO DESECHABLE ENVASES DE JUGOS) SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE INFORME EN NOMBRE, SE LE COMUNICA HORARIO DE MISA (JUEVES 9:00 AM TORRE ARLENE DE FORMA VIRTUAL POR LA PANDEMIA), CONTAMOS CON DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA RECEPCIÓN DE: QUEJAS, SUGERENCIAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADA EN EL PRIMER PISO DE URGENCIA PEDIÁTRICA. LA PROHIBICION DE VISITAS POR PANDEMIA Y QUE LOS DIAS DE ROTACION DE FAMILIAR SON LOS LUNES, MIERCOLES Y VIERNES.

20:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. SE ADMINISTRA METOCLOPRAMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC SOLUCION SALINA, CONTINUA CON SOLUCION SALINA A 100CC/H

21:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y EL USO ADECUADO DE ROPA Y CALZADO

22:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE OBSERVA TRANQUILA ACOSTADA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR  
23:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE OBSERVA DORMIDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

FAMILIAR

Nota realizada por: MARYI LUZ ARROYO ARROYO Fecha: 08/04/21 23:50:36



**MARYI LUZ ARROYO ARROYO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	246	<b>FECHA</b> 09/04/2021 05:55:51	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

00:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA

01:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERAS. CONTINUA CON SOLUCION SALINA A 100CC/H

02:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE OBSERVA DORMIDA. SE ADMINISTRA HIOSCINA MAS DIPIRONA 20MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC SOLUCION SALINA

03:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERAS.

04:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE ADMINISTRA METOCLOPRAMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC SOLUCION SALINA

05:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS MAS ARREGLO DE LA UNIDAD

Nota realizada por: MARYI LUZ ARROYO ARROYO Fecha: 09/04/21 05:56:37



**MARYI LUZ ARROYO ARROYO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	247	<b>FECHA</b> 09/04/2021 06:36:57	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

06:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE ADMINISTRA OMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VIA ORAL, FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA, CONTINUA CON SOLUCION SALINA A 100CC/H

07:00 QUEDA FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA CON DIAGNOSTICO DE: SUBOCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A CARCINOMA PERITONEAL, CANCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CONMETASTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO. AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 260 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CANALIZADA CON DOS VIAS PERIFERICAS EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 100CC/H, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA A 62CC/H, ABDOMEN GLOBOSO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS, MOVILES, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Nota realizada por: MARYI LUZ ARROYO ARROYO Fecha: 09/04/21 06:37:12

*[Handwritten signature]*

**MARYI LUZ ARROYO ARROYO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b>	53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	248	FECHA 09/04/2021 06:40:24	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	HOSPITALIZACION

### DIETAS

### 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

### RECOMENDACIONES

### FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE 20MG+2.5GR/5ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 261 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

ML

3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	<b>CONTINUAR</b>
5,00	100,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	<b>CONTINUAR</b>
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	<b>CONTINUAR</b>
1,00	5,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	<b>CONTINUAR</b>
1,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	<b>CONTINUAR</b>

SOLO POR DOLOR INTENSO\*\*



NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON

Reg. 1234089057

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	249	FECHA 09/04/2021 06:52:09	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**FORMATOS**

**NUTRICIONES**

NUTRIENTES		REQUERIMIENTO	VOLUMEN+PURGA +30ML
CARBOHIDRATOS DAD 50%	(mg/Kg/min)	1,6	228,7
CARBOHIDRATOS DAD 10%	(mg/Kg/min)		
CARBOHIDRATOS DAD 5%	(mg/Kg/min)		
AMINOACIDOS 10% SE	(g/Kg/día)	1	509,1
AMINOACIDOS 10% INFANT	(g/Kg/día)		
MCT- LCT 20% LIPIDOS	(g/Kg/día)	0,9	229,1
SODIO CLORURO. NATROL	(mEq/kg/día)		
POTASIO CLORURO. KATROL	(mEq/kg/día)		
POTASIO FOSFATO	(mmol/kg/día)		
CALCIO GLUCONATO 10%	(mg/kg/día)	20	10,2
MAGNESIO SULFATO 20%	(mEq/kg/día)	0,1	2,5

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

VITAMINAS LIPOSOLUBLES	(ml/kg/día)	0,1	5,1
VITAMINAS HIDROSOLUBLE	(ml/kg/día)	0,1	5,1
OLIGOELEMENTOS. 4 ET	(mL/Kg/día)	0,1	2,0
SUBTOTAL ----->			991,9
AGUA ESTERIL CSP----->	666		678,2
VOLUMEN TOTAL (ml)----->	1640,1		1670,1

VELOCIDAD DE INFUSION (ml / hora) 68,34  
VIA DE ADMINISTRACION PERIFERICA

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 252 **FECHA** 09/04/2021 09:51:55 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

### Evolución Médico

PACIENTE MASCULINO DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE :

TUMOR MALIGNO DEL DUODENO

HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL NO ESPECIFICADA

E VALORA PACIENTE EN EL AREA DE URGENCIAS, BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL I, PORCONTINGENCIA COVID 19.

E OBSERVA PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN CAMA, DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, PALIDEZ , TOLERANDO, OXIGENO AMBIENTE, MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS, MOVILES, ABDOMEN DISTENDIDO, MIMBROS INFERIORES COMPLETOS.SIN LIMITACION A LA MARCHA.

PACIENTE ACTUALMENTE CON SOPORTE PARENTERAL VIA PERIFICA ,

EL DIA DE HOY INICIA VIA ORAL CON LIQUIDOS QUIRURGICOS

CONTINUA NUTRICIONAL PARENTERAL SEGU TOLERANCIA,

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 263 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL

Evolución realizada por: SANDRA RAMBAL DE LA OSSA-Fecha: 09/04/21 09:52:13



SANDRA RAMBAL DE LA OSSA

Reg. MND04288

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	253	FECHA 09/04/2021 10:57:53	TIPO DE ATENCIÓN

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCERALO SE OBSERVA PALIDEZ MUCOTANEA GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON NUTRICION PARENTERAL A 63,1 CC / HORAS POR BOMBA DE INFUSION + SEGUNDA VIA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 100 CC / HORAS POR BOMBA DE INFUSION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA CON AYUDA

**NOTAS ENFERMERIA**

07:00 SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) 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, SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA EL CUAL NOS DA COMO RESULTADO RIESGO ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN NOS DA COMO RESULTADO RIESGO 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 Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR SE LE RECUEDE A PACIENTE QUE DEBE PORTAR MANILLA AZUL QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO + MANILLA DE ARP SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA 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 COPADO 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 ENFERMERIA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GAZAS, 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 LIDERÁ LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 264 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES DE IGUAL FORMA FAMILIAR Y PACIENTE TIENEN CONOCIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 A TRAVÉS DE FICHA INSTITUCIONAL QUE REPOSA EN HABITACIÓN Y QUE FUE ENTREGADA PARA SU SOCIALIZACIÓN

... PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE: SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A: A/ CARCINOMATOSIS PERITONEAL

2. ANTECEDENTE DE CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METÁSTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN QUIMIOTERAPIA ,(ÚLTIMA 31/04/2021) MANEJO PALIATIVO (FOLIO 95 - DR. CARLOS RODRÍGUEZ), HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA

.... PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : CIRUGIA ONCOLOGICA

07:05 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION PARA LA TOMAR DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN ENTRE LOS PARAMETROS NORMALES

07:10 SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PACIENTE DE SEXO FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ MUCOTANEA GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON NUTRICION PARENTERAL A 63,1 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION + SEGUNDA VIA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 100 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA CON AYUDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

08:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE AMLODIPINO 5 MILIGRAMOSVIA ORAL + REALIZA CAMBIO DE POSICION POR SI MISMA + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE REALIZA MEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

08:30 DIURESIS ESPONTANEA

09:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVA DIALOGANDO CON FAMILIAR

10:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 100 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION + SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE REALIZA MEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

11:00 DIURESIS ESPONTANEA

**Nota realizada por:** GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 09/04/21 10:57:55

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Greydis Cubello Medina.*

GREYDIS MARGARITA CABELO MEDINA

Reg. 0805065

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	255	FECHA 09/04/2021 16:02:42	TIPO DE ATENCIÓN

**EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO**

**SUBJETIVO**

BAJO LOS LIENAMIENTOS DE LA OMS PARAPREVENCION DE LA INFECCION POR SARS COV2 Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES, VALORO PACIENTE CON NIVEL I DE EPP.

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD, EN ESTANCIA HOSPITALARIA POR DIAGNOSTICOS DE

1. CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO
- 1.1. CARCINOMATOSIS PERITONEAL
- 1.1.1. SUBOCCLUSION INTESTINAL
2. HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA
3. MANEJO PALIATIVO

REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, TRANQUILA, CON BUEN PATRON DE SUEÑO, SIN PCIOS FEBRILES, CON EPISODIOS EMETICOS ESPORADICOS, ESCASOS, DE CONTENIDO ALIMENTARIO.

**OBJETIVO**

CONSCIENTE, ORIENTADA Y ALERTA. NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA, NO VISCIEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

**ULTIMOS PARACLINICOS**

08.04.21

LEU:3.85 NEUT:1.93 LINF:1.25 HB:7.6 HTO:23.5 PLAQ:349500

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

CLORO:94 SODIO:134 POTASIO:2.8

04.04.21

LEU:11.6 NEUT:10.26 LINF:1.02 HB:8.7 HTO:27.5 PLAQ:320500

CLORO:90 SODIO:132 POTASIO:3.7

PCR:89.4

### ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA SEXTA DECADA DE LA VIDA, CUMPLIENDO ESTANCIA HOSPITALARIA POR CUADRO DE SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIO A COMPORMIO PERITONEAL POR ESTADIO AVANZADO DE PATOLOGIA ONCOLOGICA OPVARICA, EN SEGUIMENTO POR CIRUGIA ONCOLOGICA, QUIEN DESCARTA MANEJO QUIRURGICO Y DEFINE EGRESO UNA VEZ EXISTE MEJOR TOLERANCIA A LA VIA ORAL, ACTUALMENTE PACIENTE CURSANDO CON CUADRO DE ASCITIS NO A TENSION, HIPOKALEMIA MODERADA SEVERA Y SINDROME ANEMICO SEVERO,M PARA LOS CUALES SOLICITO CORECCION CON REPOSICION IV DE POTASIO Y TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS RESPECTIVAMENTE. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, FABERIL,TOLERANDO EL DECUBITIO, CON BUEN TOLERANCIA AVIA LIQUIDA, EN PORCESO DE TOLERANCIA A DIETA BLANDA, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO Y SIN SIGNOS QUE SUGIERAN SIRS, EN QUIEN RESTO DE MANEJO SE CONTINUA SIN CAMBIOS. CONTROL POST TRANSFUSIONAL.

SE EXPLICA CODNCUTA, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

### PLAN Y MANEJO

1. CONITNUAR ESTANCIA
2. LAVADO DE MANOS CONSTANTE
3. DISTANCIAMIENTO SOCIAL
4. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
5. USO PERMANENTE DE TAPABOCA
6. BARANDAS ELEVADAS
7. AVANZAR A DIETA BLANDA ALTA EN FIBRA
8. CABECERA 30°
9. INICIAR DESTETE DE NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA
10. SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 60 CC HORA INTRAVENOSO
11. ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS EN AYUNAS
12. MORFINA 4 MG INTRAVENOSO POR DOLOR INTENSO
13. METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
14. FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
15. AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL DIA
16. INCIARREPOSICION DE POTASIO IV:3 AMPOLLAS DE KATROL EN 500 CC DE SSN PARAPASAREN 8 HORAS Y REPETRI SEGUN IONOGRAMA CONTROL
17. SOLCIITO TRANSFUSION DE 2 U GRLR
18. CONTROL LABS POSTREPOSICION
19. CONTROL EVOLUTIVO.

**Evolución realizada por:** NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON-**Fecha:** 09/04/21 16:02:54

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

**Tipo:** PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

**Tipo:** RELACIONADO

**FORMATOS**

**DATOS DEL HEMOCOMPONENTE A ADMINISTRAR**

HEMOCOMPONENTE	GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
GRUPO Y RH DEL RECEPTOR	A2 POSITIVO
GRUPO Y RH DEL DONANTE	A2 POSTIVO
RESULTADO DE COMPATIBILIDAD	COMPATIBLE
RESULTADO DE AUTOCONTROL	NEGATIVO
RESULTADO DE ANTICUERPOS IRR	NEGATIVO
CANTIDAD	251CC
No DE BOLSA	210607699
No DE SELLO DE CALIDAD	210607699
BACT QUE COMPATIBILIZÓ	BETSY MARTINEZ

**DATOS DEL HEMOCOMPONENTE A ADMINISTRAR**

HEMOCOMPONENTE	GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
GRUPO Y RH DEL RECEPTOR	A2 POSITIVO
GRUPO Y RH DEL DONANTE	A2 POSTIVO
RESULTADO DE COMPATIBILIDAD	COMPATIBLE
RESULTADO DE AUTOCONTROL	NEGATIVO
RESULTADO DE ANTICUERPOS IRR	NEGATIVO
CANTIDAD	268 ML
No DE BOLSA	210529229
No DE SELLO DE CALIDAD	210529229
BACT QUE COMPATIBILIZÓ	BETSY MARTINEZ B.

**DATOS DE LABORATORIO**

HEMOGLOBINA EN gr/dl	7.6
HEMATOCRITO %	23.5
LEUCOCITOS 10 <sup>3</sup> /uL	1.93
GLOBULOS ROJOS 10 <sup>6</sup> /uL	2.89
PLAQUETAS 10 <sup>3</sup> uL	349500

**PERTINENCIA DE LA TRANSFUSIÓN**

MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN SINDROME ANEMICO SEVERO

DIAGNOSTICO CA DE OVARIO AVANZADO

PRIORIDAD DE LA TRANSFUSIÓN NO PRIORITARIO (12 - 24 horas)

TRANSFUSIÓN INTRADIÁLISIS

**TIPO DE HEMOCOMPONENTE**

GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS 911107	2
PLAQUETAS POR AFERESIS 911201	
PLAQUETAS ESTANDAR LEUCOREDUCIDAS 911103	
PLASMA FRESCO CONGELADO 911111	
CRIONPRECIPITADOS 911105	
FRECUENCIA DE ADMINISTRACION	

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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	Realizado
2	<u>PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA</u>	

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/04/2021 20:08:55 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PRUEBA CRUZADA MAYOR COMPATIBLE

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/04/2021 20:55:35 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

2	<u>PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS</u>	Realizado
---	--	-----------

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/04/2021 20:09:24 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

SE DISPENSA 1 GLOBULO ROJO LEUCORREDUCIDO

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/04/2021 20:54:57 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

2	<u>TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS</u>	Realizado
---	---	-----------

SE INICIA TRANSFUSION DE 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS APlicando LOS 7 CRRECTOS.

PACIENTE CORRECTO.

HEMODERIVADO CORRECTO.

VIGILANCIA CORRECTA (REGISTRANDO LOS SIGNOS VITALES EN EL FORMATO DE CONTROL DE TRANFUSION.

EQUIPO DE APLICACION CORRECTA.

VOLUMEN CORRECTO.

VELOCIDAD CORRECTA.

RESGISTRO CORRECTO Y SE DEJA CONSIGNADO EN EL FORMATO SI HUBO O NO REACCIONES ADVERSAS A LA TRANDUSIO EN LA HISTORIA CLINICA.

NUMERO DE UNIDAD 210607699

NUMERO DE SELLO 210607699

VOLUMEN 251



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 269 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS**Teléfono:** 3219550141**Barrio:** DON DIEGO**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA**Discapacidad:** NINGUNA**Afiliado:** NIVEL 1**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Soltero(a)**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)**Departamento:** MAGDALENA**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa**Grupo Etnico:****Atención Especial:** NO APLICA**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** BRAYAN RICO**Teléfono:** 3219550141**Parentesco:** Hijo**Acompañante:** BRAYAN RICO**Teléfono:** 3219550141

FECHA DE VENCIMIENTO 01/05/2021

SIN NINGUNA COMPLICACION.

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/04/2021 17:42:01 REALIZADO POR: LIRANIA LUISA VILARDY GONZALEZ

SE TRANSFUNDE 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS, PREVIA TOMA DE SIGNOS VITALES. SIN COMPLICACIONES

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/04/2021 23:03:52 REALIZADO POR: VANESSA MARIA PALLARES AVILA

## 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
3 AMPOLLAS DILUIDAS EN 500 CC DE SSN PARA PASAR EN 8 HORAS					
3,00	40,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	MODIFICADO
LIQUIDOS BASALES + UNA BOLSA CON TRES AMPOLLAS DE KATROL DILUIDAS PARA PASAR EN 8 HORAS					

## ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEn proceso
POST CORRECCION	
1	CLORO En proceso
POST CORRECCION	
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS En proceso
POST CORRECCION	
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS En proceso
POST CORRECCION	

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON

Reg. 1234089057

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	256	FECHA 09/04/2021 18:37:11	TIPO DE ATENCIÓN

## EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALO SE OBSERVA PALIDEZ MUCOTANEA GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON NUTRICION PARENTERAL A 63,1 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION + SEGUNDA VIA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 100 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION + REPOSICION DE 3 AMPOLLAS DE KATROL EN 500 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % PARA 8 HORAS POR BOMBA DE INFUSION . AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA CON AYUDA

**NOTAS ENFERMERIA**

12:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 5 CC DESOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE REALIZA MEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

13:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS

14:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE REALIZA CAMBIO DE POSICION POR SI MISMA + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE REALIZA MEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

14:20 DIURESIS ESPONTANEA

15:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 100 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION

16:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE REALIZA MEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

17:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE TERMINA Y SE CONTINUA CON NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA A 63,1 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION

18:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE COLOCA REPOSICION DE 3 AMPOLLAS DE KATROL EN 500 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % PARA 8 HORAS POR BOMBA DE INFUSION POR ORDENS MEDICAS + SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL ,9 % LENTO + FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 20 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE REALIZA MEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

18:10 DIURESIS ESPONTANEA

19:00 SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

AUXILIARES DE ENFERMERÍA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) 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, SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA EL CUAL NOS DA COMO RESULTADO RIESGO ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN NOS DA COMO RESULTADO RIESGO 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 Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR SE LE RECUERDA A PACIENTE QUE DEBE PORTAR MANILLA AZUL QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOPITALIZADO + MANILLA DE ARP SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA 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 COPADO 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, GAZAS, 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 LIDERÁ LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES DE IGUAL FORMA FAMILIAR Y PACIENTE TIENEN CONOCIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 A TRAVÉS DE FICHA INSTITUCIONAL QUE REPOSA EN HABITACIÓN Y QUE FUE ENTREGADA PARA SU SOCIALIZACIÓN

... PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE: SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A: A/ CARCINOMATOSIS PERITONEAL

2. ANTECEDENTE DE CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METÁSTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN QUIMIOTERAPIA ,(ÚLTIMA 31/04/2021) MANEJO PALIATIVO (FOLIO 95 - DR. CARLOS RODRÍGUEZ), HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA

.... QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA NORMOCCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ MUCOTANEA GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON NUTRICION PARENTERAL A 63,1 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN + SEGUNDA VIA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 100 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN + REPOSICIÓN DE 3 AMPOLLAS DE KATROL EN 500 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % PARA 8 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA CON AYUDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

**Nota realizada por:** GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA **Fecha:** 09/04/21 18:37:13

**FORMATOS**

**VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL**

**CLASIFICACIÓN**

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



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 272 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Greydis Cubello Medina.*

#### GREYDIS MARGARITA CABELO MEDINA

Reg. 0805065

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	257	FECHA 10/04/2021 01:01:40	TIPO DE ATENCIÓN

#### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSA ORAL HUMEDA PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON NUTRICION PARENTERAL A 63,1 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION + SEGUNDA VIA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 100 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION. AXILAS: NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, ENDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMI ABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN ABDOMINAL DIFUSA. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA

#### NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA TRANQUILA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON DIAGNOSTICO : SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A CARCINOMATOSIS PERITONEAL CANCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METASTASIS PERITONEALES E INTESTINALES ,HIPERTENSION ARTERIAL- MANEJO PALIATIVO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

AL EXAMEN FISICO:

NORMOCEFALO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSA ORAL HUMEDA PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON NUTRICION PARENTERAL A 63,1 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION + SEGUNDA VIA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 100 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION. AXILAS: NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, ENDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMI ABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN ABDOMINAL DIFUSA. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERIA. 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 ENFERMERIA), 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 NIEGA ) 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

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 273 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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 DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

20:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. SE ADMINISTRA METOCLOPRAMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC SOLUCION SALINA, CONTINUA CON SOLUCION SALINA A 100CC/H

21:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE LE RECUEDE LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE Y EL USO ADECUADO DE ROPA Y CALZADO

22:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE OBSERVA TRANQUILA ACOSTADA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

23:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE OBSERVA DORMIDA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

00:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA

Nota realizada por: VERONICA SARAY LEAL FREITE Fecha: 10/04/21 01:01:42

*Veronica Leal Freite*

VERONICA SARAY LEAL FREITE

Reg. 08-0134

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	259	FECHA 10/04/2021 05:23:07	TIPO DE ATENCIÓN

#### NOTAS ENFERMERIA

01:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERAS. CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A 100CC/H

02:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE ADMINISTRA HIOSCINA MAS DIPIRONA 20MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC SOLUCION SALINA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

03:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERAS.

04:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE ADMINISTRA METOCLOPRAMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC SOLUCION SALINA

05:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS MAS ARREGLO DE LA UNIDAD

Nota realizada por: VERONICA SARAY LEAL FREITE Fecha: 10/04/21 05:23:09



VERONICA SARAY LEAL FREITE

Reg. 08-0134

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	261	<b>FECHA</b> 10/04/2021 06:48:08	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSA ORAL HUMEDA PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA. CUERPO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON NUTRICION PARENTERAL A 63,1 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION + SEGUNDA VIA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 100 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION. AXILAS: NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, ENDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMI ABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN ABDOMINAL DIFUSA. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA

**NOTAS ENFERMERIA**

06:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE ADMINISTRA OMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VIA ORAL, FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA, CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A 100CC/H

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA TRANQUILA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON DIAGNOSTICO : SUBOCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A CARCINOMATOSIS PERITONEAL CANCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METASTASIS PERITONEALES E INTESTINALES ,HIPERTENSION ARTERIAL- MANEJO PALIATIVO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

NORMOCEFALO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSA ORAL HUMEDA PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA. CUERPO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON NUTRICION PARENTERAL A 63,1 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION + SEGUNDA VIA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 100 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION. AXILAS: NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, ENDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMI ABDOMEN INFERIOR HACIA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 275 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN ABDOMINAL DIFUSA. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA 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 SERÁ 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,( ALERGICO NIEGA ) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA ( MEDIO ) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTÁ 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 LIDERÁ LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTÁ 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:** VERONICA SARAY LEAL FREITE **Fecha:** 10/04/21 06:48:10

**FORMATOS**

**VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL**

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

*Veronica Leal Freite*

VERONICA SARAY LEAL FREITE

Reg. 08-0134

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	262	FECHA 10/04/2021 07:03:22	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>
<b>FORMULA MÉDICA</b>			
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía
7J.0 *HOSVITAL*			Frecuencia
			Acción
			Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	<b>CONTINUAR</b>
3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE 20MG+2.5GR/5ML	INTRAVENOSO	8 Horas	<b>CONTINUAR</b>
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	<b>CONTINUAR</b>
2,00	1,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	<b>MODIFICADO</b>
2,00	40,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	<b>MODIFICADO</b>
1 AMPOLLA DE KATROL					
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	<b>CONTINUAR</b>
1,00	5,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	<b>CONTINUAR</b>
1,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	<b>CONTINUAR</b>

SOLO POR DOLOR INTENSO\*\*



JHON JADER MARENCO GUETTE

Reg. 70887

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	264	FECHA 10/04/2021 09:50:55	TIPO DE ATENCIÓN

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE MASCULINO DE 69 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE :

TUMOR MALIGNO DEL DUODENO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 277 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL NO ESPECIFICADA

SE VALORA PACIENTE EN EL AREA DE URGENCIAS, BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL I, POR CONTINGENCIA COVID 19.

SE OBSERVA PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN CAMA, DESPIERTA, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, PALIDEZ, TOLERANDO, OXIGENO AMBIENTE, MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS, MOVILES, ABDOMEN DISTENDIDO, MIMBROS INFERIORES COMPLETOS. SIN LIMITACION A LA MARCHA. PACIENTE ACTUALMENTE CON SOPORTE PARENTERAL VIA PERIFERICA EL DIA DE AYER INICIA VIA ORAL CON LIQUIDOS QUIRURGICOS, CON BUENA TOLERANCIA, EL DIA DE HOY CON ORDEN MEDICA DE AVANZAR A DIETA BLANDA ALTA EN FIBRA Y SE SUSPENDE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL.

PLAN:

SE AVANZAR A DIETA BLANDA ALTA EN FIBRA Y SE SUSPENDE SOPORTE NUTRICIONAL PARENTERAL.

ATENTOS A CAMBIOS CLINICOS Y EVOLUCION DIARIA.

Evolución realizada por: SANDRA RAMBAL DE LA OSSA-Fecha: 10/04/21 09:50:59

---

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA

Reg. MND04288

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	266	FECHA 10/04/2021 11:19:11	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ MUCOTANEA GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON NUTRICION PARENTERAL A 63,1 CC / HORAS POR BOMBA DE INFUSION + SEGUNDA VIA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN DORSO DE LAMANO CON CATETER # 20 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC + 1 AMPOLLA DEKATROL A 40 CC / HORAS POR BOMBA DE INFUSION . AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA CON AYUDA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 278 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

### NOTAS ENFERMERIA

07:00 SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) 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, SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA EL CUAL NOS DA COMO RESULTADO RIESGO ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN NOS DA COMO RESULTADO RIESGO 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 Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR SE LE RECUEDE A PACIENTE QUE DEBE PORTAR MANILLA AZUL QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOPITALIZADO + MANILLA DE ARP SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA 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 COPADO 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, GAZAS, 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 FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES DE IGUAL FORMA FAMILIAR Y PACIENTE TIENEN CONOCIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 A TRAVÉS DE FICHA INSTITUCIONAL QUE REPOSA EN HABITACIÓN Y QUE FUE ENTREGADA PARA SU SOCIALIZACIÓN

... PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE: SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A: A/ CARCINOMATOSIS PERITONEAL

2. ANTECEDENTE DE CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METÁSTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN QUIMIOTERAPIA ,(ÚLTIMA 31/04/2021) MANEJO PALIATIVO (FOLIO 95 - DR. CARLOS RODRÍGUEZ), HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA

.... PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : CIRUGIA ONCOLOGICA

07:05 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION PARA LA TOMAR DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN ENTRE LOS PARAMETROS NORMALES

07:10 SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PACIENTE DE SEXO FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA NORMOCÉFALO SE OBSERVA PALIDEZ MUCOTANEA GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAS SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON NUTRICION PARENTERAL A 63,1 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION + SEGUNDA VIA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 20 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 40 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA CON AYUDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

08:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE AMLODIPINO 5 MILIGRAMOSVIA ORAL + REALIZA CAMBIO DE POSICION POR SI MISMA + SE LE RECUEDE NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE REALIZA MEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE +  
COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

08:10 DIURESIS ESPONTANEA

09:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE  
OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS

09:40 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION  
RECIBE VALORACION POR NUTRICIONISTA EN TURNO QUIEN EVOLUCIONA Y DA INDICACIONES A SEGUIR : SUSPENDER NUTRICION PARENTERAL  
PERIFERICA SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS

09:50 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE  
ADMINISTRA TRATAMIENTO DE HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 %  
LENTO

09:40 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION LLEGA  
HEMOCOMPONENTE DE GLOBULOSROJOS LEUCORREDUCIDOS CON TODAS LAS MEDIDAS POR AUXILIAR DE UNIDAD TRANSFUCIONAL EN EL  
SERVICIO ES RECIBIDO POR AUXILIAR EN TURNO EL CUAL VERIFICA LOS DIEZ CORRECTO DE ADMINISTRACION DE HEMOCOMPONENTE  
APLICAR SE VERIFICA EL PACIENTE CORRECTO CON SUS DOS NOMBRES SUS DOS APELLIDOS IDENTIFICACION EDAD TIPO DE SANGRE  
VERIFICADO CON LA BOLSA DE 210607699 QUE ENTREGA AUXILIAR DE UNIDAD TRANSFUCIONAL Y SE CONFIRMA VIA PERIFERICA  
PREGUNTANDOLE AL PACIENTE QUE SEA EL HEMOCOMPONENTE QUE SEVA ADMINISTRAR CON EL FIN DE EVITAR LA INASISTENCIA O EVITAR  
ALGUNA REACCION ALERGICA EN TRANSFUCIONES ANTERIORES NUMERO DE BOLSA 210607699 NUMERO DE SELLO 210607699

09:50 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION  
SETOMAN SIGNOS VITALES SE PROCEDE A COLOCA 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CON UN GOTEO DE 45 MINUTOS  
DURANTE 15 MINUTOS PERMANECIENDO EN LA HABITACION LA AUXILIAR DE UNIDAD TRANSFUCIONAL MEDICO EN TURNO Y AUXILIAR DE  
ENFERMERIA SIN NOVEDAD ALGUNA

10:05 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE  
AUMENTA GOTEO A 60 GOTAS POR MINUTOS CON PREVIA TOMA DE SIGNOS VITALES

11:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE  
OBSERVA TRANQUILA EN LA UNIDAD RECIBIENDO1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS SIN NOVEDAD ALGUNA SE TOMAN SIGNOS  
VITALES

11:20 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE  
OBSERVA TRANQUILA EN LA UNIDAD RECIBIENDO1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS SIN NOVEDAD ALGUNA SE TOMAN SIGNOS  
VITALES

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 10/04/21 11:19:16

*Greydis Cabello Medina.*

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA

Reg. 0805065

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	267	FECHA 10/04/2021 14:39:54	TIPO DE ATENCIÓN

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

### NOTAS ENFERMERIA

11:55 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE TERMINA TRANSFUSION DE 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS SIN NOVEDAD ALGUNA SE TOMAN SIGNOS VITALES SE LIMPIA VIA PERIFERICA SIN NOVEDAD ALGUNA

12:20 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE CORRE HORARIO DE MEDICAMENTOS YA QUE EL PACIENTE SE LE ESTABA TRANSFUNDIENDO 1 UNIDAD DE GLUBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 5 CC DESOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE REALIZA MEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

12:30 DIURESIS ESPONTANEA

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

14:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE REALIZA CAMBIO DE POSICION POR SI MISMA + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE REALIZA MEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

15:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVA TRANQUILA EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELO MEDINA Fecha: 10/04/21 14:39:56

### FORMATOS

#### DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APlicado	GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
No. BOLSA	210607699
No. SELLO	210607699

#### SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 130/70	PULSO 80	TEMPERATURA 36.5
15 MINUTOS T.A.: 128/74	PULSO 80	TEMPERATURA 36.5
1 HORA T.A.: 130/74	PULSO 79	TEMPERATURA 36.5
2 HORAS T.A.: 127/80	PULSO 79	TEMPERATURA 36.5
AL TERMINAR T.A.: 130/70	PULSO 80	TEMPERATURA 36.5

#### 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.

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 281 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Greydis Cubello Medina.*

GREYDIS MARGARITA CABELO MEDINA

Reg. 0805065

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	269	FECHA 10/04/2021 15:15:36	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD, EN ESTANCIA HOSPITALARIA POR DIAGNOSTICOS DE

1. CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO

1.1. CARCINOMATOSIS PERITONEAL

1.1.1. SUBOCCLUSION INTESTINAL

2. HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA

NORMOCEFALA, PUPILLAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA, NO VISCIEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTES CONOCIDOS Y DESCritos SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL (AUNQUE PRESENTO VOMITO) OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, EN MANEJO DEL DOLOR DE ACUERDO A EVOLUCION SE EVALUARA EGRESO MEDICO SE EXPLICA AFAMILIAR MNANEJO A SEGUIR

PLAN:

1. CONTINUAR ESTANCIA

2. LAVADO DE MANOS CONSTANTE

3. DISTANCIAMIENTO SOCIAL

4. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

5. USO PERMANENTE DE TAPABOCA

6. BARANDAS ELEVADAS

7. J.O \*HOSPITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

7. AVANZAR A DIETA BLANDA ALTA EN FIBRA

8. CABECERA 30°

9. SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 60 CC HORA INTRAVENOSO

10. ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS EN AYUNAS

11. MORFINA 4 MG INTRAVENOSO POR DOLOR INTENSO

12. METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

13. FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

14. AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL DIA

15. CONTROL EVOLUTIVO.

**Evolución realizada por:** JHON JADER MARENCO GUETTE-**Fecha:** 10/04/21 15:20:22

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tipo RELACIONADO



JHON JADER MARENCO GUETTE

Reg. 70887

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	270	FECHA 10/04/2021 18:22:23	TIPO DE ATENCIÓN

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ MUCOTANEA GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 20 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 40 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION . AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA CON AYUDA

**NOTAS ENFERMERIA**

16:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE REALIZA MEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

17:50 DIURESIS ESPONTANEA

18:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL ,9 %

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 283 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

**\*57429384\***

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Dirección:** MAGDALENA

**Departamento:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Ocupacion:**

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

LENTO + FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 20 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE REALIZA MEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE  
19:00 SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) 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, SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA EL CUAL NOS DA COMO RESULTADO RIESGO ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN NOS DA COMO RESULTADO RIESGO 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 Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR SE LE RECUERDA A PACIENTE QUE DEBE PORTAR MANILLA AZUL QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO + MANILLA DE ARP SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA 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 COPADO 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 ENFERMERIA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GAZAS, 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 LIDERÁ LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES DE IGUAL FORMA FAMILIAR Y PACIENTE TIENEN CONOCIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 A TRAVÉS DE FICHA INSTITUCIONAL QUE REPOSA EN HABITACIÓN Y QUE FUE ENTREGADA PARA SU SOCIALIZACIÓN

... PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE: SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A: A/ CARCINOMATOSIS PERITONEAL  
2. ANTECEDENTE DE CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METÁSTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN QUIMIOTERAPIA ,(ÚLTIMA 31/04/2021) MANEJO PALIATIVO (FOLIO 95 - DR. CARLOS RODRÍGUEZ), HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA .... QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA NORMOCCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ MUCOTANEA GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP CANALIZADO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 20 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 40 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA CON AYUDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

**Nota realizada por:** GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA **Fecha:** 10/04/21 18:22:25

### FORMATOS

#### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

##### CLASIFICACIÓN

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

1 X

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Greydis Cubello Medina.*

GREYDIS MARGARITA CABELO MEDINA

Reg. 0805065

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	271	FECHA 10/04/2021 23:33:09	TIPO DE ATENCIÓN
			HOSPITALIZACION

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSA ORAL HUMEDA PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC + 10CC DE KATROL A 40CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. AXILAS: NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, ENDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMI ABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN ABDOMINAL DIFUSA. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA

**NOTAS ENFERMERIA**

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA TRANQUILA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON DIAGNOSTICO : SUBOCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A CARCINOMATOSIS PERITONEAL CANCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METASTASIS PERITONEALES E INTESTINALES ,HIPERTENSION ARTERIAL- MANEJO PALIATIVO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

AL EXAMEN FISICO:

NORMOCÉFALO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSA ORAL HUMEDA PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC + 10CC DE KATROL A 40CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. AXILAS: NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, ENDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMI ABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN ABDOMINAL DIFUSA. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA

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 NIEGA ) 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



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 285 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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 LIDERÁ LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTÁ 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 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN.

SE ADMINISTRA METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC SOLUCION SALINA 0,9%

21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I: SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES ESTABLES, SE CONFIRMA RETORNO VENOSO POSTERIOR SE TRANSFUNDE UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS CANTIDAD 268 INTRAVENOSO CON NUMERO DE BOLSA, SELLO 210529229 Y FECHA DE VENCIMIENTO 04/05/2021

22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I ; SE REALIZA HEMOVIGILANCIA, PACIENTE TRANQUILA CONTROL DE SIGNOS VITALES ESTABLES

23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I ;SE TERMINA TRANFUSION SIN COMPLICACIONES, SE RETIRA HEMOCOMPONENTE, SE LAVA VIA PERIFERICA CON 10CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

00:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9% CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0,9% + 10CC DE KATROL A 40CC/H

**Nota realizada por:** VERONICA SARAY LEAL FREITE **Fecha:** 10/04/21 23:33:12

#### FORMATOS

##### DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO	GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
No. BOLSA	210529229
No. SELLO	210529229

##### SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 120/80	PULSO 85	TEMPERATURA 36.5
15 MINUTOS T.A.: 120/80	PULSO 83	TEMPERATURA 36.5
1 HORA T.A.: 120/80	PULSO 82	TEMPERATURA 36.5
2 HORAS T.A.: 120/80	PULSO 83	TEMPERATURA 36.5
AL TERMINAR T.A.: 120/70	PULSO 84	TEMPERATURA 36.5

##### 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 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Veronica Leal Freite*

VERONICA SARAY LEAL FREITE

Reg. 08-0134

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	273	FECHA 11/04/2021 02:58:35	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

01:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERAS. CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A 100CC/H

02:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE ADMINISTRA HIOSCINA MAS DIPIRONA 20MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC SOLUCION SALINA 0,9%

03:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERAS.

04:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE ADMINISTRA METOCLOPRAMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC SOLUCION SALINA 0,9%

Nota realizada por: VERONICA SARAY LEAL FREITE Fecha: 11/04/21 02:58:38

*Veronica Leal Freite*

VERONICA SARAY LEAL FREITE

Reg. 08-0134

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	275	FECHA 11/04/2021 06:45:07	TIPO DE ATENCIÓN

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSA ORAL HUMEDA PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC + 10CC DE KATROL A 40CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. AXILAS: NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, ENDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMI ABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN ABDOMINAL DIFUSA. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA

**NOTAS ENFERMERIA**

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 287 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

05:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS MAS ARREGLO DE LA UNIDAD

06:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE ADMINISTRA OMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VIA ORAL, FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9% CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A 100CC/H

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA TRANQUILA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON DIAGNOSTICO : SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A CARCINOMATOSIS PERITONEAL CANCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METASTASIS PERITONEALES E INTESTINALES ,HIPERTENSION ARTERIAL- MANEJO PALIATIVO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

NORMOCEFALO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSA ORAL HUMEDA PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONSCIENTE ORIENTADA. CUERPO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC + 10CC DE KATROL A 40CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. AXILAS: NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, ENDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMI ABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN ABDOMINAL DIFUSA. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA

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 SERÁ 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,( ALERGICO NIEGA ) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA ( MEDIO ) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTÁ 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 LIDERÁ LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTÁ 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:** VERONICA SARAY LEAL FREITE **Fecha:** 11/04/21 06:45:09

#### FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

*Veronica Saray Leal Freite*

VERONICA SARAY LEAL FREITE

Reg. 08-0134

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA			Edad : 53 AÑOS		
FOLIO	276	FECHA 11/04/2021 07:16:05	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION	
<b>FORMULA MÉDICA</b>					
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5GR/5ML SOLUCION INYECTABLE 20MG+2.5GR/5ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
2,00	1,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	MODIFICADO
2,00	40,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
1 AMPOLLA DE KATROL		CTABLE 0.9% 500ML			
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
1,00	5,00 MILIGRAMOS	E 20 MG/2 ML			
1,00	5,00 MILIGRAMOS	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	CONTINUAR
SOLO POR DOLOR INTENSO**					

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141



VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA

Reg. 1140860694

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	278	FECHA 11/04/2021 12:42:19	TIPO DE ATENCIÓN

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: PALIDEZ GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 09% + 10CC KATROL A 40CC/H, ABDOMEN GLOBOSO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS, MOVILES

**NOTAS ENFERMERIA**

07:00 RECIBO FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA CON DIAGNOSTICO DE: SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A CARCINOMA PERITONEAL, CANCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METASTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN MANEJO PALLIATIVO. AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 09% + 10CC KATROL A 40CC/H, ABDOMEN GLOBOSO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS, MOVILES, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

07:30 SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I. SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA SE REALIZA PRESENTACIÓN PERSONAL (MEDICO, ENFERMERA, AUXILIARES) SE LE EXPLICA IMPORTANCIA DE LAVADO DE MANO, SE REVISA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE, SE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICACIÓN EN CASA, SE EXPLICA DERECHOS Y DEBERES, SE REALIZA VALORACIÓN DE PIEL; SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE: -EVENTO ADVERSOS, -RIESGO DE CAÍDA: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO, -RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBE TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPO DE AISLAMIENTO Y EN CASO REQUERIDO QUE MEDIDAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, QUE SE DEBE COJER RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, HORARIO DE VISITA DE VISITA, SE LE INFORMA DEL COOPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIOS DE COMIDA, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA USO DE LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECAS ROJA PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS ALGODÓN GASA PAÑAL DESECHABLE) Y CANECA VERDAD (RESIDUOS NO CONTADOS VASO Y PLATO DESECHABLE ENVASES DE JUGOS) SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE INFORME EN NOMBRE, SE LE COMUNICA HORARIO DE MISA (JUEVES 9:00 AM TORRE ARLENE DE FORMA VIRTUAL POR LA PANDEMIA), CONTAMOS CON DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERÁ RECEPCIÓN DE: QUEJAS, SUGERENCIAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADA EN EL PRIMER PISO DE URGENCIA PEDIÁTRICA. LA PROHIBICIÓN DE VISITAS POR PANDEMIA Y QUE LOS DIAS DE ROTACIÓN DE FAMILIAR SON LOS LUNES, MIERCOLES Y VIERNES.



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 290 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

08:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN.

SE ADMINISTRA AMLODIPINO 5MILIGRAMOS VIA ORAL

09:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

10:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, CONTINUA CON SOLUCION SALINA + 10CC KATROL A 40CC/H,  
SE ADMINISTRA HIOSCINA + DIPIRONA 1AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC SOLUCION SALINA

11:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO  
PERMANENTE, EL USO ADECUADO DE ROPA Y CALZADO, EL USO PERMANENTE DE LA MASCARILLA DENTRO Y FUERA DE LA HABITACION

**Nota realizada por:** MARYI LUZ ARROYO ARROYO **Fecha:** 11/04/21 12:43:42

*Maryi Luz Arroyo*

**MARYI LUZ ARROYO ARROYO**  
Reg.  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	279	<b>FECHA</b> 11/04/2021 16:27:01	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

### EVOLUCIÓN MÉDICO

\*\*\*SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I\*\*\*

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO
- 1.1. CARCINOMATOSIS PERITONEAL
- 1.1.1. SUBOCCLUSION INTESTINAL
2. HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA

REFIERE PACIENTE DOLOR ABDOMINAL DE INTENSIDAD 4/10.

NORMOCEFALA, PUPILLAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA, NO VISCEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

### ANALISIS:

PACIENTE FEMENINO CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN REGULAR ESTADO GENERAL, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, SIGNOS VITALES EN METAS, DIURESIS POSITIVA, BAJO SOPORTE TRAFUSIONAL DE GLOBULOS ROJOS, SE ORDENA PARACLINICOS CONTROL, EN MANEJO ANALGESICO, REFIERE DOLOR DE INTENSIDAD 4/10 EN LA ESCALA DE EVA, SEGUN CONTROL 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 291 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

DE HEMOGLOBINA SE DEFINIRA EGRESO EL DIA DE MAÑANA, SE EXPLICA A FAMILIAR MANEJO A SEGUIR.

PLAN:

1. CONITNUAR ESTANCIA
2. LAVADO DE MANOS CONSTANTE
3. DISTANCIAMEITNO SOCIAL
4. ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
5. USO PERMANENTE DE TAPABOCA
6. BARANDAS ELEVADAS
7. AVANZAR A DIETA BLANDA ALTA EN FIBRA
8. CABECERA 30°
9. SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 60 CC HORA INTRAVENOSO
10. ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS EN AYUNAS
11. MORFINA 4 MG INTRAVENOSO POR DOLOR INTENSO
12. METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
13. FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
14. AMLODIPINO 5 MG VIA ORAL DIA
15. CONTROL EVOLUTIVO.

**Evolución realizada por:** JULIA ESTHER ARRIETA MADERA-**Fecha:** 11/04/21 16:30:40

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tipo RELACIONADO

#### DIETAS

- NUTRICION PARENTERAL PERIFERICA-

#### 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

#### ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L En proceso
7J.0 *HOSVITAL*	Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 292 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO**Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Soltero(a)**Teléfono:** 3219550141**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)**Barrio:** DON DIEGO**Departamento:** MAGDALENA**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** BRAYAN RICO**Teléfono:** 3219550141**Parentesco:** Hijo**Acompañante:** BRAYAN RICO**Teléfono:** 3219550141

JULIA ESTHER ARRIETA MADERA

Reg. 1044421118

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	280	FECHA 11/04/2021 17:07:50	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

## NOTAS ENFERMERIA

12:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE ADMINISTRA METOCLOPRAMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC SOLUCION SALINA, FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA  
13:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA  
14:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE OBSERVA VIENDO TELEVISION  
15:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERAS  
16:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE  
17:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA  
Nota realizada por: MARYI LUZ ARROYO ARROYO Fecha: 11/04/21 17:08:11

MARYI LUZ ARROYO ARROYO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	281	FECHA 11/04/2021 18:25:42	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

## NOTAS ENFERMERIA

18:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE ADMINISTRA HIOSCINA + DIPIRONA 1AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC SOLUCION SALINA  
19:00 QUEDA FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA CON DIAGNOSTICO DE: SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A CARCINOMA PERITONEAL, CANCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METASTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO. AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 09% + 10CC KATROL A 40CC/H, ABDOMEN GLOBOSO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS, MOVILES, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.  
Nota realizada por: MARYI LUZ ARROYO ARROYO Fecha: 11/04/21 18:25:49

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 293 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*[Handwritten Signature]*

**MARYI LUZ ARROYO ARROYO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	<b>282</b>	<b>FECHA 11/04/2021 22:33:56</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCERALO SE OBSERVA PALIDEZ MUCOTANEA GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 20 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 40 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN . AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA CON AYUDA

**NOTAS ENFERMERIA**

19:00 SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) 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, SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA EL CUAL NOS DA COMO RESULTADO RIESGO ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN NOS DA COMO RESULTADO RIESGO 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 Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR SE LE RECUERDA A PACIENTE QUE DEBE PORTAR MANILLA AZUL QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO + MANILLA DE ARP SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA 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 COPADO 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 ENFERMERIA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GAZAS, 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 LIDERÁ LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES DE IGUAL FORMA FAMILIAR Y PACIENTE TIENEN CONOCIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 A TRAVÉS DE FICHA INSTITUCIONAL QUE REPOSA EN HABITACIÓN Y QUE FUE

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 294 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

ENTREGADA PARA SU SOCIALIZACIÓN

... PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE: SUBOCCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A: A/ CARCINOMATOSIS PERITONEAL

2. ANTECEDENTE DE CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METÁSTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN QUIMIOTERAPIA ,(ÚLTIMA 31/04/2021) MANEJO PALIATIVO (FOLIO 95 - DR. CARLOS RODRÍGUEZ), HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA

.... PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : CIRUGIA ONCOLOGICA

19:05 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION PARA LA TOMAR DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN ENTRE LOS PARAMETROS NORMALES

19:10 SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PACIENTE DE SEXO FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEREO SE OBSERVA PALIDEZ MUCOTANEA GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP CANALIZADO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 20 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 40 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA CON AYUDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

20:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% LENTO + REALIZA CAMBIO DE POSICION POR SI MISMA + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE REALIZA MEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

21:00 DIURESIS ESPONTANEA

22:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 40 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE REALIZA MEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

23:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVA DORMIDA EN LA UNIDAD CON BUEN PATRON RESPIRATORIO

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELO MEDINA Fecha: 11/04/21 22:33:58

*Greydis Cabello Medina.*

GREYDIS MARGARITA CABELO MEDINA

Reg. 0805065

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	283	FECHA 12/04/2021 04:23:16	TIPO DE ATENCIÓN

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**NOTAS ENFERMERIA**

00:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 20 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE REALIZA MEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE  
01:00 DIURESIS ESPONTANEA

02:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL S,9 % LENTO + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION POR SI MISMO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE REALIZA MEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

03:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS

04:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% LENTO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE REALIZA MEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE  
04:20 DIURESIS ESPONTANEA

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 12/04/21 04:23:19

*Greydis Cabello Medina.*

**GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA**

Reg. 0805065

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	284	FECHA 12/04/2021 06:17:27	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ MUCOTANEA GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 20 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 40 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION . AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA CON AYUDA



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 296 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

### NOTAS ENFERMERIA

05:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE REALIZA BAÑO GENERAL + HIDRATACION DE PIEL + CAMBIO DE TENDIDO  
06:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL + FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 20 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE REALIZA MEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA +SE LE RECUERDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

06:40 DIURESIS ESPONTANEA

07:00 SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES ) 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, SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA EL CUAL NOS DA COMO RESULTADO RIESGO ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN NOS DA COMO RESULTADO RIESGO 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 Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR SE LE RECUERDA A PACIENTE QUE DEBE PORTAR MANILLA AZUL QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOPITALIZADO + MANILLA DE ARP SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA 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 COPADO 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 ENFERMERIA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GAZAS, 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 LIDERÁ LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES DE IGUAL FORMA FAMILIAR Y PACIENTE TIENEN CONOCIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 A TRAVÉS DE FICHA INSTITUCIONAL QUE REPOSA EN HABITACIÓN Y QUE FUE ENTREGADA PARA SU SOCIALIZACIÓN

... PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE: SUBOCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A: A/ CARCINOMATOSIS PERITONEAL

2. ANTECEDENTE DE CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METÁSTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN QUIMIOTERAPIA ,(ÚLTIMA 31/04/2021) MANEJO PALIATIVO (FOLIO 95 - DR. CARLOS RODRÍGUEZ), HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTÉMICA

.... QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA NORMOCCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ MUCOTANEA GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP CANALIZADO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 20 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 40 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA GENITALES DE ASPECTO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 297 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE MOVILIZA CON AYUDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 12/04/21 06:17:30

#### FORMATOS

##### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

*Greydis Cabello Medina.*

#### GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA

Reg. 0805065

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	285	FECHA 12/04/2021 11:39:43	TIPO DE ATENCIÓN

#### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PALIDEZ GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 09% + 10CC KATROL A 40CC/H, ABDOMEN GLOBOSO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS, MOVILES

#### NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA CON DIAGNOSTICO DE: SUB-OCLUSION INTESTINAL SECUNDARIA A CARCINOMA PERITONEAL, CANCER DE OVARIO IZQUIERDO ESTADIO IV CON METASTASIS PERITONEALES E INTESTINALES EN MANEJO PALLIATIVO. AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 09% + 10CC KATROL A 40CC/H, ABDOMEN GLOBOSO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS, MOVILES, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

07:30 SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I. SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA SE REALIZA PRESENTACIÓN PERSONAL (MEDICO, ENFERMERA, AUXILIARES) SE LE EXPLICA IMPORTANCIA DE LAVADO DE MANO, SE REVISA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE, SE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICACIÓN EN CASA, SE EXPLICA DERECHOS Y DEBERES, SE REALIZA VALORACIÓN DE PIEL; SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE: -EVENTO ADVERSOS, -RIESGO DE CAÍDA: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO, -RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBE TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPO DE AISLAMIENTO Y EN CASO REQUERIDO QUE MEDIDAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, QUE SE DEBE COJER RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, HORARIO DE VISITA DE VISITA, SE LE INFORMA DEL COOPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIOS DE COMIDA, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA USO DE LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECAS ROJA PARA DESECHAR RESIDUO CONTAMINADOS ALGODÓN GASAS PAÑAL 7J.0 \*HOSPITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 298 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

DESECHABLE) Y CANECA VERDAD (RESIDUOS NO CONTADOS VASO Y PLATO DESECHABLE ENVASES DE JUGOS) SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE INFORME EN NOMBRE, SE LE COMUNICA HORARIO DE MISA (JUEVES 9:00 AM TORRE ARLENE DE FORMA VIRTUAL POR LA PANDEMIA), CONTAMOS CON DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDER RECEPCIÓN DE: QUEJAS, SUGERENCIAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADA EN EL PRIMER PISO DE URGENCIA PEDIÁTRICA. LA PROHIBICION DE VISITAS POR PANDEMIA Y QUE LOS DIAS DE ROTACION DE FAMILIAR SON LOS LUNES, MIERCOLES Y VIERNES.

08:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. SE ADMINISTRA AMLODIPINO 5MILIGRAMOS VIA ORAL

09:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

10:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, CONTINUA CON SOLUCION SALINA + 10CC KATROL A 40CC/H, SE ADMINISTRA HIOSCINA + DIPIRONA 1AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC SOLUCION SALINA

11:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE, EL USO ADECUADO DE ROPA Y CALZADO, EL USO PERMANENTE DE LA MASCARILLA DENTRO Y FUERA DE LA HABITACION

Nota realizada por: MARYI LUZ ARROYO ARROYO Fecha: 12/04/21 11:40:55

*[Handwritten signature]*

**MARYI LUZ ARROYO ARROYO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	286	FECHA 12/04/2021 17:08:33	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

Salida Clínica: 12/04/2021 17:28:53

### EVOLUCIÓN MÉDICO

\*\*\*SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I\*\*\*

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO
- 1.1. CARCINOMATOSION PERITONEAL
- 1.1.1. SUBOCCLUSION INTESTINAL
2. HIPERTENSION

### EXAMEN FISICO

NORMOCEFALA, PUPILLAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO. ABDOMEN: DISTENDIDO, AUMENTO DEL PERÍMETRO ABDOMINAL POR MASA PROMINENTE, INDURADA, PALPABLE, QUE SE EXTIENDE DE HEMIABDOMEN INFERIOR HACIA HIPOCONDRIOS IZQUIERDO, SIN DOLOR A LA PALPACION ABDOMINAL DIFUSA, NO VISCEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.

**ANALISIS:**

PACIENTE FEMENINO CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN REGULAR ESTADO GENERAL, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS, SIGNOS VITALES EN METAS, DIURESIS POSITIVA, CON REPORTE DE PARACLINICOS QUE DATAN HB 9.5, LEUCOCITOS 6.53 HTCO 30.1 PLAQUETAS 322.9, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NIEGA DOLOR, NIEGA NAUSEAS, NIEGA VOMITOS, POR LO CUAL SE DECIDE EGRESO MEDICO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. PACIENTE Y FAMILIAR INFORMADOS QUIENES DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

**PLAN:**

- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
- FUROSEMIDA TAB 40 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL UNA VEZ AL DIA, DURANTE 30 DIAS
- AMLODIPINO TAB 5 MG VIA ORAL, TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL, UNA VEZ AL DIA DURANTE 30 DIAS

**Evolución realizada por:** CECILIA MARGARITA MORENO CASTRO-**Fecha:** 12/04/21 17:10:21

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

**Tipo:** PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

**Tipo:** RELACIONADO



**CECILIA MARGARITA MORENO CASTRO**

Reg. 1143226892

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	287	FECHA 12/04/2021 17:21:09	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

12:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE ADMINISTRA METOCLOPRAMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC SOLUCION SALINA, FUROSEMIDA 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA

13:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

14:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE OBSERVA VIENDO TELEVISION

15:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERAS

16:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

17:00 SE INGRESA A LA UNIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

17:30 EGRESA DEL SERVICIO CONSCIENTE ORIENTADA EN BUEN ESTADO GENERAL BAJO TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES MEDICAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

**Nota realizada por:** MARYI LUZ ARROYO ARROYO **Fecha:** 12/04/21 17:21:40



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 300 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*[Handwritten signature]*

**MARYI LUZ ARROYO ARROYO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	288	FECHA 15/04/2021 15:51:00	TIPO DE ATENCIÓN	URGENCIAS

### TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE II -

### OBSERVACIONES

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO+CARCINOMATOSION PERITONEAL + HIPERTENSION ARTERIAL INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS ACOMPAÑADO DE FAMILIAR REIFFERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGION DE FLANCO IZQUIERDO INTENSIDAD DE 4/10 IRRADIADA A MESOGSTRIOS ACOMPAÑADO DE ASTENIA PALIDEZ MUCOCUTANEA MARCADA VOMITOS NUMERO 3 SE HA INCREMENTASO EN LAS ULTIMAS HORAS RAZON POR LO CUAL CONSULTA

NIEGA TOS NIEGA DISNEA NIEGA FIEBRE

**CLASIFICACIÓN TRIAGE:** 2 PRIORIDAD II

EPS no acepta este Grupo

**DIRECCIONAMIENTO:**

*Mariá Catalina Benítez M*

**MARIA CATALINA BENITEZ MUÑOZ**

Reg. 231528/08

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	289	FECHA 15/04/2021 16:33:12	TIPO DE ATENCIÓN	URGENCIAS

### MOTIVO DE CONSULTA

" ESTA MUY DEBIL "

### ENFERMEDAD ACTUAL

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

7J.0 \*HOSPITAL\*

**Usuario:** 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO+CARCINOMATOSION PERITONEAL + HIPERTENSION ARTERIAL INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS ACOMPAÑADO DE FAMILIAR REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGION DE FLANCO IZQUIERDO INTENSIDAD DE 4/10 IRRADIADA A MESOGSTRIOS ACOMPAÑADO DE ASTENIA PALIDEZ MUCOCUTANEA MARCADA VOMITOS NUMERO 3 SE HA INCREMENTASO EN LAS ULTIMAS HORAS RAZON POR LO CUAL CONSULTA NIEGA TOS NIEGA DISNEA NIEGA FIEBRE

### REPORTE DE PATOLOGIA:

-18/12/2020 PATOLOGO IFNORME QX 24607-20OSVALDO VELASCO: TUMOR E OVARIO IZQUIERDO: ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOEMTRIOIDE GII HEMORRAGIA Y NECROSIS. TROMPA UTERINA IZQUIERDA SIEMBRES TUMORALES EN SEROSA TUBARICA. EPIPLON: ADENOCARCINOMA METASTASICO. LIQUIDO PEIRTONAL: NEGATIVO PARA CELULAS MALIGNAS

### ANTECEDENTES

#### PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES

ENFERMEDADES ACTUALES

ENFERMEDADES ACTUALES

PATOLOGICOS ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOEMTRIOIDE GRADO II DE OVARIO, HIPERTENSION ARTERIAL

- QUIRURGICOS LAPAROSCOPIA MAS TOMA DE BIOPSIA 19/12/2020

- FARMACOLOGICOS AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS, BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS, SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 8 HORAS, FUROSEMIDA 40 MG CADA 12 HORAS, ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS

- ALERGICOS NIEGA

- TRAUMATICOS NIEGA

- TRANSFUSIONALES NIEGA

- TOXICOS EXPOSICIONA A BIOMASAS

- FAMILIARES TIA DIABETES MELLITUS TIPO, PADRE HIPERTENSION ARTERIAL

### REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS EN REGULAR ESTADO GENERAL PALIDEZ MUCOCUTANEA MARCADA

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIADAS ASTENIA , PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL , PERISTALISIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI VISCIEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (-) SE OBSERVA NEFROSTOMIAS CON BOLSAS RECOLECTORAS , PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, CON EDEMA, GRADO II PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR

### ANÁLISIS

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 302 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO) PACIENTE CON DIAGNOSTICO ANOTADOS ACTUALMENTE CON ASTENIA ADINAMIA SINDROME ANEMICO DESHIDRATADO SE ORDENA DEJAR EN EL SERVICIO DE URGENCIAS PARA MANEJO DE SINTOMATOLOGIA SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE LO CUAL COMPRENDE Y ENTIENDE

### PLAN Y MANEJO

OBSERVACION

NADA VIA ORAL

CABECERA 45°

LACTATO DE RINGER 0.9%1000 CC A BOLO CONTINUAR 70CC HORA

DEXAMETASONA 8 MG ENDOVENOSO AHORA

MORFINA 3 MG ENDOVENOSO AHORA

SE ORDENA HEMOGRAMA BUN CREATININA IONOGRAMA PCR GLUCOSA TIEMPOS

SE ORDENA RADIOGRAFIA DE TORAX PROTOCOLO PANDEMIA COVID 19

ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

USO PERMANENTE DE TAPA BOCAS N945

LAVADO DE MANO CADA 2 HORAS

REVALORAR

**Evolución realizada por:** MARIA CATALINA BENITEZ MUÑOZ-**Fecha:** 15/04/21 16:33:12

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R231 PALIDEZ

Tipo RELACIONADO

### FORMATOS

#### PRESCRIPCION MEDICA

MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Ingreso ESTADO DE CONCILIACION: REALIZADA

#### MEDICAMENTO 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS, BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS, SALBUTAMO ORAS, FUROSEMIDA 40 MG CADA 12 HORAS, ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA: Continua

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 2

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 3

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1.000,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO
1,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO
1,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO

**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

Cantidad	Descripción	Realizado
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBCLICUAS O LATERAL) RADIOGRAFIA DE TORAX	
7J.0 *HOSVITAL*		Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 304 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

Transparencia y vascularidad pulmonar normales.

Derrame pleural bilateral, escaso izquierdo y moderado derecho.

Silueta cardíaca de tamaño normal.

Botón aortico prominente.

La tráquea central.

Elevación del hemidiafragma derecho.

Esqueleto regional evaluado sin alteraciones.

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/04/2021 14:20:53 REALIZADO POR: MAURICIO ANDRES SERRANO ALZAMORA

### 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	CLORO	En proceso
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	En proceso
1	NITROGENO UREICO	En proceso
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	En proceso



MARIA CATALINA BENITEZ MUÑOZ

Reg. 231528/08

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA Edad : 53 AÑOS

FOLIO 291 FECHA 15/04/2021 18:31:32 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: EN REGULARES CONDICIONES GENERALES ,NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, .TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL , BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, DIURESIS POR NEFROSTOMIAS CON BOLSAS RECOLECTORAS , EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, CON EDEMA, GRADO II PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR.

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**NOTAS ENFERMERIA**

16.35INGRESA PACIENTE AL AREA DE URGENCIAS CONSCIENTE DE SEXO FEMENINO CON 53 AÑOS DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , MANIFESTANDO DOLOR ABDOMINAL , VOMITOS ,CON DIAGNOSTICO DE BASE CA DE OVARIO , AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES ,NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, .TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL , BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, DIURESIS POR NEFROSTOMIAS CON BOLSAS RECOLECTORAS , EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, CON EDEMA, GRADO II PULSOS

PERIFERICOS PRESENTES. FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR.

SE REALIZA ATENCION DE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ANTE PANDEMIA COVID UTILIZANDO GORRO, VISOR,CUBREBOCAS, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO, BAJO EL ESTRICTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LE PREVENCION DE INFECCION SARS-COVID19 LAVADO DE MANOS E HIGIENIZACION DE LAS MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I.

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

SE INGRESA AL CUBICULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y ANOTADOS

VALORADA POR LA DRA BENITEZ QUIEN DA ORDENES MEDICAS

SE LE BRINDA INFORMACION AL PACIENTE SOBRE MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR.

SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

SE CANALIZA CON ABOCATH 20 EN MIEMBRO SUPERIOR PASANDO SOLUCION HARTMAN 1000 CC A CHORRO Y SEGUIR A 70 CC POR HORA

-DEXAMETASONA 8 MG AMPOLLA DILUIDA EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

-MORFINA 3 MG AMPOLLA DILUIDA EN 10 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL

17.00SE TOMA MUESTRA DE LABORATORIOS POR TECNICO EN TURNO BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I,

17.30SE REALIZA RADIOGRAFIA DE TORAX POR TECNICO EN TURNO BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I,

18.30SE INGRESA AL CUBICULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I, RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD

19.00QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE EN POSICION SEMIFOWLER, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES ,NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES, EXTREMIDADES SUPERIORES EUTROFICAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBROS SUPERIOR PASANDO SOLUCION HARTMAN DE 500 CC A 70 CC POR HORA ,ABDOMEN: AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL , BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, DIURESIS POR NEFROSTOMIAS CON BOLSAS RECOLECTORAS , EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, CON EDEMA, GRADO II PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR .

SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ANTE PANDEMIA COVID UTILIZANDO GORRO, VISOR,CUBREBOCAS, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO, BAJO EL ESTRICTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCIÓN SARS-COVID19 LAVADO DE MANOS E HIGIENIZACION DE LAS MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I.

**Nota realizada por: KLAIREN MARULANDA BARRAZA Fecha: 15/04/21 18:31:35**

*Klairen Marulanda Barraza*

**KLAIREN MARULANDA BARRAZA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	292	<b>FECHA</b> 15/04/2021 23:42:57	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCIÓN 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 PROTECCIÓN PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE

- SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA
  - DERRAME PLEURAL BILATERAL
  - ASCITIS A TENSION
- 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 307 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

- 
- SOSPECHA DE PERITONITIS BACTERIANA ESPONTANEA
  - SINDROME HEPATORENAL TIPO II
  - CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO

### EXAMEN FISICO

PACIENTE ALERTA AFEBRIL EN EL MOMENTO CABEZA Y ORAL: NORMOCCEFALA, MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, CON TIRAJES, RUIDOS TAQUICARDICOS RÍTMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: NO HAY DISTENSIÓN ABDOMINAL, PERISTALISIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI VISCIROMEGALIAS, SE PALPA ASCITIS NO ATENSIÓN NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR.

### REPORTES DE LABORATORIOS:

LEU : 9.34 NEU : 87.15 HB : 9.6 HTO : 30.1 PLAQ : 291 .4 TPT : 193 CL : 93 CR : 1.91 GLICEMIA : 69 BUN : 31  
K : 3.8 NA : 133 PCR : 270

### ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO .EN TRATAMIENTO DE POLIQUIMIOTERAPIA A BASE DE PACLITAXEL + CARBOPLATINO , YA COMPLETO 2 CICLOS , INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIA A CAUSA DE DISNEA MODERADO A PEQUEÑOS ESFUERZOS CON DETERIORO DE CLASE FUNCIONAL ADICIONALMENTE CON EPISODIOS DE VOMITOS INCOERCIBLES INCONTRABLES ADICIONALMENTE CON AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL CON ASCITIS A TENSION CON MEDIDAS CONSERVADORAS A BASE DIURETICO CON MANEJO REFRACTARIO , ADICIONALMENTE CON DOLOR ABDOMINAL DIFUSO NO LOCALIZADO CON POBRE MODULACION ANALGESICOS CONVENCIONALES , EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , CONSCIENTE , ALERTA , AFEBRIL , HIDRATADA , TAQUICARDICA , TAQUIPNEICA , REGULAR PATRON RESPIRATORIO CON LEVE USO DE MUSCULATURA ACCESORIA CON TIRAJES SUBCOSTALES , INTERCOSTALES Y SUPRAACLAVICULARES ,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , REGULARES PARAMETROS DE OXIGENACION Y PERFUSION PULMONAR CON TENDENCIA A LA HIPOXEMIA CON SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA ACTIVOS , LABORATORIOS DE INGRESO SIN LEUCOSITOSIS CON LEVE NEUTROFILIA M HB Y HTO DENTRO DE PARAMETROS DE ANEMIA GRADO II SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL , PLAQUETAS NORMALES COAGULOGRAMA NORMAL , SIN TRASTORNO HIDROELECTROLITICO , , PACIENTE CURSANDO CON SINDROME HEPATORENAL CON DETERIORO AGUDO DE FUNCION RENAL CON AZOADOS PRECIPITADOS CON EVOLUCION LENTAMENTE PROGRESIVO ADICIONALMENTE LLAMA LA ATENCION IMPORTANTE AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL CON ASCITIS A TENSION ACOMPAÑADO DE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO QUE PODRIA ORIENTAR HACIA PERITONITIS BACTERIANA ESPONTANEA ,SE INDICA HOSPITALIZAR PARA MANEJO 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

INTEGRAL POR MEDICINA INTERNA , CIRUGIA GENERAL Y ONCOLOGIA CLINICA , SE INDICA COBERTURA ANTIBIOTICA DE AMPLIO ESPECTRO , SE LE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR A FAMILIAR

PLAN  
HOSPITALIZAR  
DIETA HIPOSODICA  
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO  
TAPON VENOSO  
MORFINA 3 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS  
METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS  
ESOMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL EN AYUNAS  
FUROSEMIDA 20 MG INTRAVENOSO CADA 6 HORAS  
ESPIRONALACTONA 100 MG ORAL CADA 24 HORAS  
CEFTRIAXONA 2 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS  
SOLICITO ECOGRAFIA PLEURAL BILATERAL  
SOLICITO ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS  
SOLICITO CONTROL DE IONOGRAMA PARA MAÑANA 16/04/21  
SOLICITO ALBUMINA , PROTEINAS TOTALES Y DIFERENCIALES  
SOLICITO VALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA  
SOLICITO VALORACION POR CIRUGIA GENERAL  
SOLICITO VALORACION POR MEDICINA INTERNA  
CUIDADOS DE ENFERMERIA  
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS  
USO PERMANETNE DE CUBREBOCAS  
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS  
COMPAÑIA DE FAMILIAR PERMANENTE  
CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS  
SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA  
SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA

**Evolución realizada por:** KEYNER PARRA CASTILLA-Fecha: 15/04/21 23:43:24

### FORMATOS

#### Protocolo de Bienvenida

Yo, BRAYAN RICO MARTINEZ

,identificado con C.C. 1004506161 de GUAMAL , MAGDALENA

sexo MASCULINO en nombre propio o de mi familiar MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

identificado con C.C. 57429384 ,de sexo FEMENINO

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

Manifiesto que he recibido información acerca de:

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 309 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

[X]ENFERMEDAD ACTUAL

[X]TRATAMIENTO TERAPEÚTICO

[X]LABORATORIOS A REALIZAR

[X]ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS A REALIZAR

[X]CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

[X]EVALUACIÓN DE RIESGOS CLÍNICOS IDENTIFICADOS Y SUS INTERVENCIONES

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

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
2,00	1.000,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	Ahora	SUSPENDIDO
4,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	NUEVO
4,00	100,00 MILIGRAMOS	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
1,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	SUSPENDIDO
6,00	2,00 GRAMOS	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO PARA INYECCION 1 G	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
1,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	MODIFICADO

**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

Cantidad	Descripción	Pendiente
2	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	
	ECOGRAFIA PLEURAL BILATERAL	
	ECOGRAFIA PLEURAL	

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 310 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

Se exploró con el paciente sentado ambos espacios pleurales, utilizando transductor convex y lineal, observando:

Derrame pleural bilateral, anecoico, libre, con volumen aproximado del lado derecho de 350cc y del lado izquierdo 151 cc.

Elevación del hemidiafragma derecho.

Adecuada movilidad diafragmática.

**CONCLUSIÓN:**

1. DERRAME PLEURAL BILATERAL A PREDOMINIO DERECHO.
2. ELEVACIÓN DEL HEMIDIAFRAGMA DERECHO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/04/2021 08:49:39 REALIZADO POR: MAURICIO ANDRES SERRANO ALZAMORA

**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción	
2	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	CLORO	En proceso
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	En proceso
1	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	En proceso
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso



KEYNER PARRA CASTILLA

Reg. 1045717716

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	294	FECHA 16/04/2021 00:05:09	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTA DE INGRESO**

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO). PREVIO LAVADO DE MANOS VALORANDO PACIENTE CON KIT DE PROTECCION INCLUYE BATA ANTIFLUIDO, GORRO, CUBRE BOCA Y GUANTES DE MANEJO NIVEL.

PACIENTE FEMENINO DE 53 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS CENTRAL EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PACIENTE ALERTA AFEBRIL EN EL MOMENTO CABEZA Y ORAL: NORMOCCEFALA, MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO: SIMÉTRICO, MÓVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, CON TIRAJES, RUIDOS TAQUICARDICOS RÍTMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES PULMONARES , NO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: NO HAY DISTENSIÓN ABDOMINAL, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SE PALPAN MASAS NI VISCIEROMEGLIAS, SE PALPA ASCITIS NO ATENSIÓN NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) ESPONTANEA, PUÑO PERCUSIÓN (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, SIN EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTORPACIENTE NIEGA ALERGIA SE COLOCA MANILLA BLANCA QUE LO IDENTIFICA COMO HOSPITALIZADO POR SU DIAGNOSTICO NO REQUIERE DE AISLAMIENTO

BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA AL FAMILIAR POR PARTE DE ENFERMERA JEFE DANDO INFORMACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, ACERCA DE NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO PREVENCIÓN DEL RIESGO DE CAÍDA, PARA LO CUAL SE DAN LAS RECOMENDACIONES, SEGÚN LA ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS SE CLASIFICA COMO RIESGO ALTO SE EXPLICA Y SE MARCA EL TABLERO ASI MISMO SE EXPLICA SOBRE LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN Y LOS RESPECTIVOS CAMBIOS DE POSICIÓN EN EL CASO DEL PACIENTE SU SE CALIFICA COMO MEDIO SE HABLA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑÍA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO, LA ILUMINACIÓN NOCTURNA EL NO TRANSITAR EN PISOS HÚMEDOS SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO URGENCIA CENTRAL Y URGENCIA PEDIÁTRICA, QUE EN CASOS DE EMERGENCIAS NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SI NO LAS ESCALERAS, QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DE LA URGENCIA DE LASA INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACIÓN A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACIÓN DE INFECCIONES, EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACIÓN, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCION TIENE UN SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA

## FORMATOS

### VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa . NO APLICA

Paciente posQX durante las primera 24 horas NO APLICA

Caidas previas SI NO

Edad Menor de 70 O 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 O Confuso

Deambulación Normal Segura con ayuda1 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

### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

#### CLASIFICACIÓN

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

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 312 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

IRINA BARRIOS

### ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN

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

Diagnóstico:

### ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

YO RICO MARTINEZ BRAYAN JESID Identificado con C.C. No 100  
4506161

de

edad 24 sexo Masculino en nombre propio o de mi familiar MARTINEZ VILLEGRAS MARTHA CECILIA  
Identificado con CC No 57429384 , de sexo Femenino (menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la competencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones libre y voluntariamente:

En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido información por parte del personal asistencial tratante, a los 16 días del mes 04 , año 2021

URGENCIAS CENTRAL

acerca de mi riesgo de caída el cual es ALTO , se me ha explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenir 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:

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 313 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

#### ALTO RIESGO XX

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

Mantener alguna iluminación nocturna.

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

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

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

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

De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.

Realizar las necesidades fisiológicas en 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 enfer

#### RIESGO MEDIO

Mantener las barandas de la cama siempre elevadas.

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

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

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

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

Usar ropa y calzado adecuados.

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

Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.

Evitar el caminar en suelos húmedos.

#### RIESGO BAJO

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

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

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

Evitar el andar en suelos húmedos.

En cuanto a la estrágia de prevención de ulceras por presión cuyo riesgo es MEDIO 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 4 horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de la cama, el cambio según mi condición será realizado por mi familiar o por el personal asistencial.

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

Manifiesto que entendí claramente la información suministrada, por el personal asistencial y en caso de no acatar las recomendaciones de la estrategia de CUIDADOS PREVENTIVOS

impartidas de forma verbal o escrita, mi familiar y yo asumimos la responsabilidad si desacato cualquier orden impuesta, así como también somos responsables de explicar las recomendaciones a mis otros familiares si en algún momento quedo bajo su cuidado.

#### FIRMAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 314 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

*Irina Barrios.*

IRINA DEL CARMEN BARRIOS PORTACIO

Reg. 34185

ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	296	<b>FECHA</b> 16/04/2021 00:34:04	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>
<b>FORMULA MÉDICA</b>			
<b>Cantidad</b>	<b>Dosis</b>	<b>Descripción</b>	<b>Vía</b> <b>Frecuencia</b> <b>Acción</b>

3,00 3,00 MILIGRAMOS MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML INTRAVENOSO 8 Horas MODIFICADO

*Keyner Parra - C*

KEYNER PARRA CASTILLA

Reg. 1045717716

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	297	<b>FECHA</b> 16/04/2021 00:36:55	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

19.00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE EN POSICION SEMIFOWLER, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES ,NORMOCERAL, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES, EXTREMIDADES SUPERIORES EUTROFICAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBROS SUPERIOR PASANDO SOLUCION HARTMAN DE 500 CC A 70 CC POR HORA ,ABDOMEN: AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL , BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, DIURESIS POR NEFROSTOMIAS CON BOLSAS RECOLECTORAS , EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, CON EDEMA, GRADO II PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR .

SE REALIZA ATENCION DE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ANTE PANDEMIA COVID UTILIZANDO GORRO, VISOR,CUBREBOCAS, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO, BAJO EL ESTRICTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION SARS-COVID19 LAVADO DE MANOS E HIGIENIZACION DE LAS MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I.

20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

21:00 EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

22:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA

23:42 ES VALORADO POR EL MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA HOSPITALIZAR Y SE CUMPLEN ORDENES

00:00 SE INSTALA OXIGENO A 3 LITRO POR CANULA NNASAL

SE INSTALA ADACTADOR DE LIBRE AGUJA

SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE

- MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO

- FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO

- CETRIAXONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 09%

01:00 SE OBSERVA EN SU UNIDAD DORMIDO

Nota realizada por: ZANDRA PATRICIA LOPEZ ESCORCIA Fecha: 16/04/21 00:36:57



ZANDRA PATRICIA LOPEZ ESCORCIA

Reg. 03-03861

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	298	FECHA 16/04/2021 05:40:01	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

02:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE

- METROCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 09%

03:00 SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS

04:00 SE OBSERVA DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

05:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y AREGLO DE UNIDAD

06:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DE

- FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO

- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL

07:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONSCIENTE EN POSICION SEMIFOWLER, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES ,NORMOCCEFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES, EXTREMIDADES SUPERIORES EUTROFICAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBROS SUPERIOR CON ADCTADOR DE LIBRE AGUJA ,ABDOMEN: AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL , BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION , EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, CON EDEMA, GRADO II PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR .

SE REALIZA ATENCION DE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ANTE PANDEMIA COVID UTILIZANDO GORRO, VISOR,CUBREBOCAS, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO, BAJO EL ESTRICTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION SARS-COVID19 LAVADO DE MANOS E HIGIENIZACION DE LAS MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 316 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

Nota realizada por: ZANDRA PATRICIA LOPEZ ESCORCIA Fecha: 16/04/21 05:40:03



ZANDRA PATRICIA LOPEZ ESCORCIA

Reg. 03-03861

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	300	FECHA 16/04/2021 07:46:09	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

NOTA ACLARATORIA DE DESCRIPCION CEFALOCAUDAL: CORRIGO FOLIO 291 , PACIENTE NO PRESENTA NEFROSTOMIA , PERO PRESENTA A NIVEL ABDOMINAL ASCITIS A TENSION.

Nota realizada por: KLAIREN MARULANDA BARRAZA Fecha: 16/04/21 07:46:11



KLAIREN MARULANDA BARRAZA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	301	FECHA 16/04/2021 07:53:08	TIPO DE ATENCIÓN

**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	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
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	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

6,00	2,00 GRAMOS	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO PARA INYECCION 1 G	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
------	-------------	---	-------------	---------	-----------

3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
------	-----------------	---	-------------	---------	-----------



SANDRA MILENA RADA DE LA CRUZ

Reg. 083058

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	302	FECHA 16/04/2021 08:53:42	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

VALORACION RADIOGRAFIA MEDICINA INTERNA

--- DR SUAREZ / MD INTERNA-----

Paciente femenina de 53 años de edad a quien el dia de ayer se le solicita radiografia de torax donde se evidencian derrame pleural de predominio derecho, se solicita tomografia de torax para mejor visualizacion de parenquima pulmonar y descartar proceso infeciosos activo

**Evolucion realizada por: HECTOR FERNANDO SUAREZ DAVILA-Fecha: 16/04/21 08:53:48**



HECTOR FERNANDO SUAREZ DAVILA

Reg. 251568/2007

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	304	FECHA 16/04/2021 09:12:27	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: D CONSCIENTE ORIENTADA EN POSICION SEMIFOWLER, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS . CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS. CARDIACO: RITMICO. ABDOMEN:GLOBOso .

EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETAS MOVILES SIN EDEMA, CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 318 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

VENOSO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA . EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETAS MOVILES, SIN EDEMAS , PIEL: ENDEBLE. AXILA: NORMAL SIN LESIONES

### NOTAS ENFERMERIA

7:05 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADA EN POSICION SEMIFOWLER, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS . CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS. CARDIACO: RITMICO. ABDOMEN:GLOBOSO . EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETAS MOVILES SIN EDEMA, CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR VENOSO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA . EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETAS MOVILES, SIN EDEMAS , PIEL: ENDEBLE. AXILA: NORMAL SIN LESIONES, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

SE REALIZA ATENCION DE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ANTE PANDEMIA COVID UTILIZANDO GORRO, VISOR,CUBREBOCAS, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO, BAJO EL ESTRICTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION SARS-COVID19 LAVADO DE MANOS E HIGIENIZACION DE LAS MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I.

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

07:30SE INGRESA AL CUBICULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y ANOTADOS

08.00SE INGRESA AL CUBICULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I, RECIBE TRATAMIENTO ,MEDICO ORDENADO CON MORFINA 3 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSO

- CEFTRIAXONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0,9%

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 319 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

**\*57429384\***

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

09:00 LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I, RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD

10.00 LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO CON

- METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0,9%

11.00 SE INGRESA AL CUBICULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I, SE VERIFIAN BARANDAS ELEVADAS

**Nota realizada por:** MADYEL PADILLA DE ALBA **Fecha:** 16/04/21 09:12:29

---

**MADYEL PADILLA DE ALBA**

Reg. 08-0817/2017

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	305	FECHA 16/04/2021 09:29:28	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

#### ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	Realizado
1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX SIMPLE	

Previo a realización de estudio, tecnologo de Radiología se coloca Kit con elementos de bioseguridad para COVID 19 ajustándose a los protocolos exigidos por el Ministerio de Salud para realización de su práctica.

Técnica: Se realizaron cortes axiales desde la base del cuello hasta hemiabdomen superior, en ventana para mediastino y ventana para pulmón, en fase simple.

Hallazgos:

La tráquea, los bronquios fuente y lobares visualizados son de calibre normal.

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

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

Derrame pleural bilateral de aspecto libre, con cambios atelectásicos pasivos en ambos lóbulos inferiores.

No se observan nódulos, masas o patrones de ocupación alveolar o intersticial en los diferentes lóbulos

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 320 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

pulmonares, así como tampoco bronquiectasias.

Los tejidos blandos y estructuras óseas de las paredes del tórax no muestran alteraciones.

**CONCLUSIÓN:**

1. DERRAME PLEURAL BILATERAL.

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/04/2021 10:01:54 REALIZADO POR: ADRIANA FERNANDEZ DE LA CRUZ



SANDRA MILENA RADA DE LA CRUZ

Reg. 083058

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	306	FECHA 16/04/2021 10:25:31	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

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

MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS, 53 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:

- SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA
- DERRAME PLEURAL BILATERAL
- ASCITIS A TENSION
- SOSPECHA DE PERITONITIS BACTERIANA ESPONTANEA
- SINDROME HEPATORENAL TIPO II
- CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES EN MANEJO PALIATIVO

Sv FC: 110X FR:19X T: 36.5C TA: 120/80 MMHG SAT: 98% AMBIENTE

NORMOCCEFALO, PUPILLAS NORMOREACTIVAS MUCOSA HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES CON DISMINUSION DE MURMULLO VESICULAR SIN TIRAJES

ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA POSITIVA. DOLOR EN MSOGASTRO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO II

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA  
ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO.

ECO PLEURAL: 16/04/2021: 1. DERRAME PLEURAL BILATERAL A PREDOMINIO DERECHO. 2. ELEVACIÓN DEL HEMIDIAFRAGMA

DERECHO. Derrame pleural bilateral, anecoico, libre, con volumen aproximado del lado derecho de 350cc y del lado izquierdo 151 cc. Elevación del hemidiafragma derecho.

FEMENINA DE 53 AÑO CON CANDER DE OVARIO EN MANEJO PALLIATIVO EN MANEJO CON QUIMIOTERAPIA (31/03/2021) QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION DADO POR ASTENIA, HIPOREXIA, DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS Y AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL, CON ECOGRAFIA PLEURAL QUE MUESTRA DERRAME PLEURAL BILATERAL NO SIGNIFICANTE, PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE TOLERANDO DECUBITO EN EL MOMENTO A LA ESPERA DE REALIZAR TORACENTESIS CON GUIA ECOGRAFIA, POR PARTE DE MEDICINA INTERNA SE SOICTA TOMOGRAFIA DE TORAX SIMPLE PARA MEJOR CARACTERIZACION DE PARENQUIMA PULMONAR, A LA ESPERA DE SU VALORACION OFICIAL. PACINETE SE ENCUENTRA EN MANEJO DE ANTIBIOTICO DE AMPLIOESPECTRO ANTE LA SOSPECHA DE PERITONITIS BACTERIANA ESPONTANEA. SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR Y PACIENTE DICEN COMPRENDER Y ACEPTAR.

**Evolución realizada por:** SANDRA MILENA RADA DE LA CRUZ-**Fecha:** 16/04/21 10:25:40



SANDRA MILENA RADA DE LA CRUZ

Reg. 083058

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	307	FECHA 16/04/2021 11:25:34	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD I:

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CA DE OVARIO EIV EN MANEJO ACTUAL CON QUIMIOTERAPIA (ULTIMA 31/03/2021) QUEIN INGRESA POR DOLOR ABDOMINAL ASOCIADO A AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL

**REPORTE DE PATOLOGIA:**

-18/12/2020 PATOLOGO IFNORME QX 24607-20OSVALDO VELASCO: TUMOR E OVARIO IZQUIERDO: ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOEMTRIOIDE GII HEMORRAGIA Y NECROSIS. TROMPA UTERINA IZQUIERDA SIEMBRES TUMORALES EN SEROSA TUBARICA. EPIPLON: ADENOCARCINOMA METASTASICO. LIQUIDO PEITONEAL: NEGATIVO PARA CELULAS MALIGNAS

**TRATAMIENTOS RECIBIDOS:**

- QX: RESECCION UTERO + TROMPAS Y ANEXOS. 12/20 DONDE EVIDENCIA: ADHERENCIA DE TMOR DE OVARIO A INTESTINO, COLON SIGNOIDES Y YEYUNO, OVARIO DEERHO AUMENTADO DE TAMÑO PAREDES IRREGULARES, PLOLOBULADAS TAMÑOD E 8CM FRIABLE. UTERO DE TAMÑO Y FORMA NORMAL. TROMPA EDEMATIZADAS , OMENTO CAKE QUE COMPROMETE DIAFRAGMA, INFILTRACIOND E TODO EL PERITONEO ABDOMINAL. INFILTRACION MILIAR TUMORAL EN INTESTINOS

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 322 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

- QUIMIOTRPAIA PALIATIVA CARBO+PLACLTAXEL. 2 CICLO 31/03/21

#### ESTUDIOS DE EXTENSION:

- 16/04/2021 ECOGRAFIA PLEURAL

Derrame pleural bilateral, anecoico, libre, con volumen aproximado del lado derecho de 350cc y del lado izquierdo 151 cc

- 26/03/21 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX SIMPLE

2. ATEROMAS CALCIFICADOS EN CAYADO DE LA AORTA.

3. GRANULOMA CALCIFICADO EN TOPOGRAFIA DEL LÓBULO INFERIOR DERECHO.

4. MASA HEPÁTICA PARCIALMENTE VISUALIZADA EN EL PRESENTE ESTUDIO. SE DEBE CORRELACIONAR CON TOMOGRAFIA DE HIGADO EN 3 FASES.

- 03/02/21 ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

1. VOLUMINOSA LESIÓN OCUPANTE DE ESPACIO EN CAVIDAD ABDOMINAL.

2. METEORISMO INTESTINAL.

-05/02/21 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE Y CON CONTRASTE

1. VOLUMINOSA MASA ABDOMINO-PELVICA DE ASPECTO INFILTRATIVO NEOPROLIFERATIVO DE PROBABLE ORIGEN ANEXIAL, CONSIDERAR ENTRE LAS POSIBILIDADES DIAGNOSTICAS CISTOADENOCARCINOMA, SIN EMBARGO OTRA ETIOLOGIA NO PUEDE SER DESCARTADA

#### EXAMEN FISICO:

ECOG:3

REGULARES CONDICIONES GENERALES CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIADAS ASTENIA , PUPILLAS REACTIVAS ALA LUZ CUELLO: SIMETRICO, MOVIL,

NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN

TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL CON ONDA ASCITICA PSOITIVA A TENSION, PERISTALISIS (+) NORMAL, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO:

GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (-) SE OBSERVA NEFROSTOMIAS CON BOLSAS RECOLECTORAS , PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES:

EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, CON EDEMA, GRADO II PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO,

ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR

#### ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA CON CANCER DE OVARIO EIV CON CARCINOMATOSIS PERITOENAL, QUIEN INGRESA POR ASCITIS ASOCIADO A VOMITOS Y DISNEA, PACIENTE POR PARTE DEL SERVICIO DE ONCOLOGIA SIN OPCION DE MANEJO SISTEMICO EN EL MOMENTO, SE CONSIDERA MANEJO CON PARACENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA Y MANEJO POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA. CONTINUA MANEJO DE CARACTER PALIATIVO. SE EXLICA A FAMILIAR QUEIN REFIERE ENTENDER

#### PLAN:

PARACENTESIS ECODIRIGIDA

MANEJO PALIATIVO

**Evolución realizada por:** ROGELIO CARLOS BRAVO MERCADO-Fecha: 16/04/21 11:25:39

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Rogelio C. Bravo M.*

**ROGELIO CARLOS BRAVO MERCADO**

Reg. 7029103

ONCOLOGIA CLINICA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	309	<b>FECHA</b> 16/04/2021 17:40:54	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE ORIENTADA EN POSICION SEMIFOWLER, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR

CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS . CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS. CARDIACO: RITMICO. ABDOMEN:GLOBOSO .

EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETAS MOVILES SIN EDEMA, CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR VENOSO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA . EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETAS MOVILES, SIN EDEMAS , PIEL: ENDEBLE. AXILA: NORMAL SIN LESIONES

**NOTAS ENFERMERIA**

12.00 SE INGRESA AL CUBÍCULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I, SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO CON

- FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSO DILUIDO EN 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA 0,9%

13.00SE INGRESA AL CUBICULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I,RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA

14:00 SE INGRESA AL CUBÍCULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I, RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD

15:00 SE INGRESA AL CUBÍCULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I, RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD

16:00 SE INGRESA AL CUBÍCULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I, SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO CON

- MORFINA 3 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCIÓN SALINA 0,9%

- CEFTRIAXONA 2 GRAMOS VIA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0,9%

17:00 SE INGRESA AL CUBICULO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA

18:00 SE INGRESA AL CUBICOLO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN NIVEL I, SE SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO CON

- FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSO DILUIDO EN 10 CC DE SOLUCIÓN SALINA 0,9%

- METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0,9%

19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADA EN POSICION SEMIFOWLER, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS . CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS. CARDIACO: RITMICO. ABDOMEN:GLOBOSO . EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETAS MOVILES SIN EDEMA, CON VIA PERIFERICA EN



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 324 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR VENOSO PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO , GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA . EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETAS MOVILES, SIN EDEMAS , PIEL: ENDEBLE. AXILA: NORMAL SIN LESIONES, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Nota realizada por: MADYEL PADILLA DE ALBA Fecha: 16/04/21 17:40:57

MADYEL PADILLA DE ALBA

Reg. 08-0817/2017

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	310	FECHA 16/04/2021 17:52:06	TIPO DE ATENCIÓN

### FORMATOS

#### PREGUNTAS

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

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

#### RESULTADO ESCALA 23 - ALTO

¿Amerita el paciente activar Plan de Cuidados? NO  
¿Paciente apto para realizar escala? SI

### INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Fecha de Orden: 16/04/2021 Atendido

#### OBSERVACIONES

RESULTADOS ESCALA DE SALUD MENTAL

#### RESULTADOS :

MOTIVO DE CONSULTA

VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA DEBIDO A RIESGO ALTO EN LA ESCALA DE SALUD MENTAL

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**EXAMEN MENTAL**

PACIENTE EN ESTADO DE LUCIDEZ, CONSCIENTE, EN ESTADO DE ALERTA, ORIENTADO, PENSAMIENTO LÓGICO Y COHERENTE, AFECTO MODULADO, LENGUAJE CLARO Y ENTENDIBLE, ACTITUD RECEPTIVA ANTE LA VALORACIÓN, JUICIO E INTROSPECCIÓN CONSERVADOS

**ANÁLISIS**

SE REALIZA VALORACIÓN PORTANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD. PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. REFIERE SENTIRSE CON MAYOR ESTABILIDAD EMOCIONAL DEBIDO A SU ESTANCIA HOSPITALARIA, MANIFIESTA DISMINUCIÓN DEL DOLOR Y TENER ESPERANZAS PARA SU RECUPERACIÓN. SE BRINDA PAUTAS PARA LOGRAR UN MEJOR MANEJO DE LAS EMOCIONES Y FORTALECER SU CAPACIDAD DE RESILIENCIA DURANTE SU HOSPITALIZACIÓN. PACIENTE FUE VALORADA COMO RIESGO ALTO EN LA ESCALA DE SALUD MENTAL, POSTERIOR A LA VALORACIÓN SE CONSIDERA NIVEL BAJO.

**PLAN**

AJUSTAR NIVEL DE RIESGO EN LA ESCALA DE SALUD MENTAL, SE CONSIDER NIVEL BAJO.

QUEDO ATENTA A NUEVOS LLAMADOS A PSICOLOGÍA

.. FECHA Y HORA DE APLICACION:16/04/2021 17:52:54 REALIZADO POR : YEIMIS PAOLA ABDO LARA

*Yeimis Abdo Lara*

**YEIMIS PAOLA ABDO LARA**

Reg. 151443

**PSICOLOGIA**

**FIRMA MEDICO QUE REALIZA**

*Yeimis Abdo Lara*

**YEIMIS PAOLA ABDO LARA**

Reg. 151443

**PSICOLOGIA**

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 311 **FECHA** 16/04/2021 18:02:13

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO**

**Cantidad**

**Descripción**

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 326 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**En proceso**

1 PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA GUIADA POR ECOGRAFIA -PAQUETE

SANDRA MILENA RADA DE LA CRUZ

Reg. 083058

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	312	FECHA 16/04/2021 23:01:45	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS . CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS. CARDIACO: RITMICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETAS MOVILES SIN EDEMA CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A 40CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION. GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETAS MOVILES SIN EDEMA, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADAS DEAMBULANDO CON AYUDA . PIEL: ENDEBLE. MAMAS: NORMAL SIN LESIONES. AXILA: NORMAL SIN LESIONES.

### NOTAS ENFERMERIA

19:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CONSCIENTE ORIENTADO, EN ESTANCIA DE HOSPITALIZACION BAJO OBSERVACIÓN MEDICA Y DE ENFERMERIA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADOS EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR. SE REALIZA PRESENTACION DE PERSONAL EN TURNO Y SE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT NIVEL I AL FAMILIAR POR PARTE DE ENFERMERA JEFE EN TURNO YURANIS HERRERA DANDO INFORMACION SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR ACERCA DE NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCION DE EVENTOS ADVERSOS, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO PREVENCION DEL RIESGO DE CAÍDA, PARA LO CUAL SE DAN LAS RECOMENDACIONES, SEGUN LA ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS SE CLASIFICA COMO RIESGO MEDIO SE EXPLICA Y SE MARCA EL TABLERO TAMBIÉN SE HABLA SOBRE LA PREVENCION DE ULCERAS POR PRESIÓN, QUE SEGUN LA CLASIFICACIÓN DE LA ESCALA DE Braden SE CLASIFICA COMO RIESGO BAJO SE HABLA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO, LA ILUMINACION NOCTURNA EL NO TRANSITAR EN PISOS HUMEDOS SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO URGENCIA CENTRAL Y URGENCIA PEDIATRICA, QUE EN CASOS DE EMERGENCIAS NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SI NO LAS ESCALERAS, QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DE LA URGENCIA DE LAS INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACION A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACION DE INFECCIONES, EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACION, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCION TIENE UN SERVICIO DE INFOMACION Y ATENCION AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICION PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA RECLAMO O FELECITACIONES QUE TENGA, CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACION ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, TAMBÍEN ACERCA DEL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 327 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

SOBRE LA CONVERSACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION ADEMÁS DE LA IMPORTANCIA DE SER IDENTIFICADO CON UNA MANILLA AZUL Y EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO Y EN DADO CASO TAMBIEN EL TIPO DE AISLAMIENTO SI SU PATOLOGIA LO REQUIERE.

PACIENTE NIEGA ALERGIA

SE EVALUA ESCALA ANALOGA DE EVA VALORANDO EL DOLOR EN 2/10.

19:30 UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRA.

20:00 UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ADECUADOS KIT NIVEL I SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO  
-ESPIROLACTONA 100MG VIA ORAL

21:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA, SE VERIFIAN BARANDAS ELEVADAS

22:00 SE TRASLADA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PABELLON JACOB HAB. 12 EN SILLA DE RUEDAS CONSCIENTE ORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, AUXILIAR CLINICO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLETA.

**Nota realizada por:** YESICA YULIETH OVALLE VILORIA **Fecha:** 16/04/21 23:01:51

YESICA YULIETH OVALLE VILORIA

Reg. 5523

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	313	FECHA 16/04/2021 23:05:08	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORALES HUMEDAS CON OXIGENO POR CANULA NASAL. PIEL: EN DOBLES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES EFERAS. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: VIA PERIFERICA PERMISIBLE. COLUMNAS CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO POR ASITIS. GENITOURINARIO: ELIMINA ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS

### NOTAS ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD A PABELLON JACOB HABITACION 12 PROCEDENTE DE URGENCIAS EN CAMILLA, EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO , CON FAMILIAR , CON DIAGNOSTICO DE : SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIO A DERRAME PLEURAL BILATERAL - ASCITIS A TENSION SOSPECHA DE PERITONITIS BACTERIANA ESPONTANEA SIMDROME HEPATORENAL TIPO II- CANCER DE OVARIO METASTASIS PERITONIALES EN MANEJO PALIATIVO . BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACIONMUNDIAL DE LA SALUD E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (N95) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, INFORMACION ACERCA DE

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 328 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE EPS SUBSIDIADA), RUTAS DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA (RAMPA Y ESCALERAS), SE EXPLICA QUE POR CONTINGENCIA DE COVID 19 NO HAY VISITAS Y QUE LOS RELEVOS ENTRE FAMILIARES SOLO DEBEN HACERSE LOS DIAS LUNES MIERCOLES Y VIERNES, PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE (EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAIDA, RIESGO DE UPP, RIESGO DE INFECCION, AISLAMIENTO EN CASO DE REQUERIRLO), PROGRAMA DE HUMANIZACION, HORARIO DE ASEO, HORARIO DE COMIDAS, IMPORTANCIA DE CUIDAR LAS INSTALACIONES NUMERO DE TELEFONO Y EXTENSION DE LA HABITACION, SEGREGACION A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS HOSPITALARIOS Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS), SE EXPLICA RIESGO DE CAIDA LA CUAL SE CLASIFICA COMO RIESGO ALTO Y RIESGO DE ULCERA POR PRESION LA CUAL SE CLASIFICA COMO BAJO EN LA CABECERA DE LA CAMA, MANIFIESTA ENTENDER, PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA (EN CASO DE EMERGENCIA GUARDAR LA CALMA Y DEJARSE LLEVAR POR PERSONAL DE ENFERMERIA YA ENTRENADO PARA MANEJO DE ESOS CASOS), HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE), DEPARTAMENTO DE SIAU (COLOCACION DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICAS), IMPORTANCIA DE LAVADO DE MANOS, ADEMÁS SE INDAGA SI ES ALERGICO A ALGUN MEDICAMENTO LA CUAL MANIFESTA QUE NO ES ALERGICO. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA JEFE 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. ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.

22.40 SE USA ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1 PARA INGRESAR A LA HABITACION SIGNOS VITALES TOMADOS

23.00 SE USA ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1 PARA INGRESAR A LA HABITACION SIN NOVEDAD

00:00 SE USA ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1 PARA INGRESAR A LA HABITACION SE OBSERVA ESTABLE

Nota realizada por: YANETH PEREZ QUINTERO Fecha: 16/04/21 23:05:09

YANETH PEREZ QUINTERO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	314	FECHA 16/04/2021 23:54:10	TIPO DE ATENCIÓN

### EVOLUCIÓN MÉDICO

\*\*\*\*\*VALORACION DE TOMOGRAFIA DE TORAX \*\*\*\*

SE OBSERVA IMPORTANTE DERRAME PLEURAL BILATERAL NO EVIDENCIO INFILTRADOS O CONSOLIDACIONES SUGESTIVOS DE PROCESO INFECCIOSO VIRAL , PUEDE HOSPITALIZARSE EN SALA GENERAL

Evolución realizada por: JOSE MARIO SANCHEZ BENTHAM-Fecha: 16/04/21 23:54:16

JOSE MARIO SANCHEZ BENTHAM

Reg. 0801642

MEDICINA INTERNA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 315 **FECHA** 17/04/2021 00:17:00

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**MOTIVO DE CONSULTA**

"ESTA MUY DEBIL"

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: CÁNCER DE OVARIO IZQUIERDO+CARCINOMATOSION PERITONEAL + HIPERTENSION ARTERIAL INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS ACOMPAÑADO DE FAMILIAR REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGION DE FLANCO IZQUIERDO INTENSIDAD DE 4/10 IRRADIADA A MESOGSTRO ACOMPAÑADO DE ASTENIA PALIDEZ MUCOCUTANEA MARCADA VOMITOS NUMERO 3 SE HA INCREMENTASO EN LAS ULTIMAS HORAS RAZON POR LO CUAL CONSULTA

**REVISIÓN X SISTEMAS**

CABEZA Y ORAL: NIEGA SINTOMATOLOGIA QUE DIFIERA DE LO ESTABLECIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIADAS ASTENIA , PUPILLAS REACTIVAS ALA LUZ CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL , PERISTALISIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI VISCIEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (-) SE OBSERVA NEFROSTOMIAS CON BOLSAS RECOLECTORAS , PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, CON EDEMA, GRADO II PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR

**ANÁLISIS**

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE:

1. SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL
3. ASCITIS A TENSION?
4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II
- 4.1. INSUFICIENCIA RENAL POSTRENAL?
5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES
6. MANEJO PALIATIVO

**ANALISIS:**

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANTERIORMENTE ANOTADOS, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CONCOMITANTEMENTE SE EVIDENCIA DISTENSION ABDOMINAL, LA CUAL SE RELACIONA EN VALORACIONES PREVIAS A ASCITIS A TENSION, SIN EMBARGO A LA VALORACION DE PARACLINICOS IMAGENOLOGICOS REALIZADOS LLAMA LA ATENCION LA PRESENCIA DE DILATACION SEVERA DE ASAS INTESTINALES LO QUE HARIA PENSAR COMPONENTE PSEUDOOSTRUCTIVO DISTAL, AL MISMO TIEMPO SE PIENSA CONSIGUIENTEMENTE QUE CUADRO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA NO PODRIA CORRESPONDER DIRECTAMENTE A UN SINDROME HEPATORENAL, SI NO A INSUFICIENCIA RENAL POSTRENAL POR COMPONENTE IGUALMENTE OBSTRUCTIVO. EN ESTUDIO DE LO ANTERIOR SE SOLICITA REALIZACION DE ECOGRAFIA DE CUANTIFICACION DE LIQUIDO PLEURAL, DE IGUAL FORMA SE SOLICITA ECOGRAFIA DE DE VIAS URINARIAS 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 330 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

SIGNOS INDIRECTOS DE OBSTRUCCION DE VIAS URINARIAS Y SE SOLICITA SERIE DE ABDOMEN AGUDO PARA VALORAR LA PRESENCIA COMPROMENTE INTESTINAL OBSTRUCTIVO.

#### PLAN Y MANEJO

MANTENER HOSPITALIZADA EN PABELLON JACOB

DIETA HIPOSODICA

CABECERA A 30°

TAPON VENOSO HEPARINIZADO

CEFTRIAXONA 2 GRAMOS ENDOVENOSO CADA 12 HORAS

MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS

ESOMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL CADA DIA

ESPIRONOLACTONA 100 MG VIA ORAL CADA DIA

SE SOLICITA ECOGRAFIA PLEURAL

SE SOLICITA ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS

SE SOLICITA SERIE DE ABDOMEN AGUDO

SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA

CUANTIFICAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA-Fecha: 17/04/21 00:17:00

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R231 PALIDEZ

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Tipo RELACIONADO

#### FORMATOS

##### PRESCRIPCION MEDICA

MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Traslado ESTADO DE CONCILIACION: REALIZADA

##### MEDICAMENTO 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: AMLODIPINO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA: Continua

OBSERVACION:

##### MEDICAMENTO 2

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: , BECLOMETASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS,

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA: Continua

OBSERVACION:

##### MEDICAMENTO 3

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 8 HORAS,

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 331 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA: Continua

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 4

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: FUROSEMIDA 40 MG CADA 12 HORAS

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA: Suspende

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 5

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA: Continua

OBSERVACION:

#### MEDICAMENTO 6

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACION

#### MEDICAMENTO 7

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACION

#### MEDICAMENTO 8

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACIONES

#### Riesgo clínico identificado

Seleccione uno o varios

[X]Neutropenia febril

[X]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

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 332 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

- [ ] 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
- [ ] Interconsulta por nutrición
- [ ] Tamizaje de Must por nutricionista a pacientes adultos al hospitalizarse. (No aplica a UCI)
- [ ] Menú infantil "Complácate"
- [ ] 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, MARTHA MARTINEZ VILLEGRAS  
, identificado con C.C. 57429384 de  
sexo FEMENINO en nombre propio o de mi familiar  
identificado con C.C. , de sexo  
(menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la competencia para la toma de decisiones)

Manifiesto que he recibido información acerca de:

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

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

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

**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	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
4,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 333 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

4,00	100,00 MILIGRAMOS	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
6,00	2,00 GRAMOS	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO PARA INYECCION 1 G	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR



EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA

Reg. 1047348212

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	316	FECHA 17/04/2021 01:00:53	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

Cantidad	Descripción	Realizado
1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) PSEUDOOSTRUCTURA INTESTINAL RX ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES	

Distensión generalizada de asas intestinales ileales, sin evidencia aparente de gases en ampolla rectal, considerar descartar proceso obstructivo intestinal en evolución.

Ausencia de visualización de líneas de psoas y pre-peritoneales a considerar descartar líquido libre en cavidad abdominal.

FECHA Y HORA DE APLICACION:19/04/2021 14:43:01 REALIZADO POR: ORLANDO SANTANDER CUELLO

1	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	Realizado
DERRAME PLEURAL BILATERAL, SE SOLICITA CUANTIFICACION DE LIQUIDO PLEURAL		
ECOGRAFIA DE TORAX		

**HALLAZGOS:**

Derrame pleural derecho alcanzando un volumen aproximado de 785 cc, con atelectasia pasiva del lóbulo inferior y disminución de la movilidad diafragmática.

Derrame pleural izquierdo alcanzando un volumen aproximado de 129 cc, con atelectasia pasiva del lóbulo inferior y disminución de la movilidad diafragmática.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**CONCLUSIÓN:**

1. VER DESCRIPCIÓN.

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/04/2021 10:35:20 REALIZADO POR: ORLANDO SANTANDER CUELLO

1 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) Realizado

BUSCAR SIGNOS IMAGENOLOGICOS DE OBSTRUCCION URETEROVESICAL

ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS

**HALLAZGOS:**

El riñón derecho mide 8.2 x 3.7 x 3.5 cm (LxAPxT), cortical de 1.4 cm. De tamaño, posición y configuración normal. La relación corticomedular está conservada y no hay signos de lesiones focales que sugieran proceso inflamatorio, quístico o tumoral. El seno renal bien definido sin dilatación del sistema pielocalicial que sugiera un proceso obstructivo de tipo inflamatorio o por cálculo.

El riñón izquierdo mide 10.5 x 5.4 x 5.7 cm (LxAPxT), cortical de 1.9 cm. De tamaño, posición y configuración normal. La relación corticomedular está conservada y no hay signos de lesiones focales que sugieran proceso inflamatorio, quístico o tumoral. El seno renal bien definido sin dilatación del sistema pielocalicial que sugiera un proceso obstructivo de tipo inflamatorio o por cálculo.

Como hallazgo incidental se observa voluminosa lesión ocupante de espacio sólido quística abdominopelvica de contornos mal definidos no medible por este método de imagen dada su extensión, condiciona importante efecto de masa sobre estructuras vecinas.

Vejiga, vacía no evaluable.

**CONCLUSIÓN:**

1. MASA ABDOMINOPELVICA INFILTRATIVA NEOPROLIFERATIVA EN RELACIÓN CON PRIMARIO CONOCIDO.

2. RIÑONES SIN ALTERACIONES.

FECHA Y HORA DE APLICACION:17/04/2021 10:40:19 REALIZADO POR: ORLANDO SANTANDER CUELLO



EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA

Reg. 1047348212

MEDICINA GENERAL

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 318 **FECHA** 17/04/2021 01:57:43

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**NOTA DE INGRESO**

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD A PABELLON JACOB HABITACION 12 PROCEDENTE DE URGENCIAS EN SILLA DE RUEDA, EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO , SIN FAMILIAR ,ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACIONMUNDIAL DE LA SALUD E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (N95) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, INFORMACION ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE EPS SUBSIDIADA ), RUTAS DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA (RAMPA Y ESCALERAS),SE EXPLICA QUE POR CONTINGENCIA DE COVID 19 NO HAY VISITAS Y QUE LOS RELEVOS ENTRE FAMILIARES SOLO DEBEN HACERSE LOS DIAS LUNES MIERCOLES Y VIERNES, PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE (EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAIDA, RIESGO DE UPP, RIESGO DE INFECCION, AISLAMIENTO EN CASO DE REQUERIRLO), PROGRAMA DE HUMANIZACION, HORARIO DE ASEO, HORARIO DE COMIDAS, IMPORTANCIA DE CUIDAR LAS INSTALACIONES NUMERO DE TELEFONO Y EXTENSION DE LA HABITACION, SEGREGACION A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS HOSPITALARIOS Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS), SE EXPLICA RIESGO DE CAIDA LA CUAL SE CLASIFICA COMO RIESGO ALTO Y RIESGO DE ULCERA POR PRESION LA CUAL SE CLASIFICA COMO ALTO EN LA CABECERA DE LA CAMA, MANIFIESTA ENTENDER, PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA (EN CASO DE EMERGENCIA GUARDAR LA CALMA Y DEJARSE LLEVAR POR PERSONAL DE ENFERMERIA YA ENTRENADO PARA MANEJO DE ESOS CASOS), HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE), DEPARTAMENTO DE SIAU (COLOCACION DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICAS), IMPORTANCIA DE LAVADO DE MANOS , ADEMÁS SE INDAGA SI ES ALERGICO A ALGUN MEDICAMENTO LA CUAL MANIFESTA QUE NO ES ALERGICO. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA JEFE 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. ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALO. EXTREMIDADES SUPERIORES: CON ADAPTADOR VENOSO. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO. GENITOURINARIO: ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICO

**NOTAS ENFERMERIA**

ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO

**Nota realizada por:** MICHELLE VANESSA CARRILLO CASTRO **Fecha:** 17/04/21 01:58:36

**FORMATOS**

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

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

MICHELLE CARRILLO



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 336 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Michelle Carrillo Castro*

MICHELLE VANESSA CARRILLO CASTRO

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	319	FECHA 17/04/2021 02:01:16	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 NO

Edad Menor de 70 0 Mayor de 70

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

Antidepresivos Otros medicamentos1

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

Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha)

Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos)

Estado Mental Orientado 0 Confuso

Deambulación Normal Segura con ayuda1 Insegura con ayuda No deambula

PUNTAJE OBTENIDO 2.0000

#### INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE

4 o más : ALTO RIESGO

2 a 3: MEDIANO RIESGO

0 a 1: BAJO RIESGO

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

	VARIABLES	PUNTUACION		
		1	2	3
3	Percepción Sensorial	Completamente Limitado	Muy Limitado	Levemente limitado
2	Exposición a la humedad	Excesivamente húmeda	Muy húmeda	Ocasionalmente húmeda
2	Actividad	Completa inmóvil	Confinado a silla	Camina ocasionalmente
3	Movilidad	Completa inmóvil	Muy limitado	Levemente limitado
3	Nutrición	Deficiente	Inadecuada	Adeuada

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 320 **FECHA** 17/04/2021 03:09:53

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**NOTAS ENFERMERIA**

00:10 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO 3 MILIGRAMOS DE MORFINA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 3 MILILITROS DE SODIO AL 0.9%, 20 MILIGRAMOS DE FUROSEMIDA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 10 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , 2 GRAMOS DE CEFTRIAXONA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 100 MILILITROS DE SODIO AL 0.9%, ES TOLERADO.

01:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: DIURESIS ESPONTANEA.

02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO 10 MILIGRAMOS DE METOCLOPRAMIDA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 100 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , ES TOLERADO.

03:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: CONTINUA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE VERIFICA BARANDAS PARA EVITAR RIEGO DE CAIDAS.

**Nota realizada por:** ANYELA PAOLA GARCIA VALDES **Fecha:** 17/04/21 03:09:54



ANYELA PAOLA GARCIA VALDES

Reg. 5298

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 321 **FECHA** 17/04/2021 06:18:17

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**EXAMEN FÍSICO**

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 338 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCERÁLICO MUCOSAS ORALES HUMEDAS CON OXÍGENO POR CANULA NASAL. PIEL: EN DOBLES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES EFERAS. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: VIA PERIFÉRICA PERMISIBLE. COLUMNAS CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO POR ASITIS. GENITOURINARIO: ELIMINA ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMÉTRICOS

**NOTAS ENFERMERIA**

05:00 SE REALIZA BAÑO EN DUCHA Y CAMBIOS DE SABANAS

06:00 RECIBE TRATAMIENTO DE FURSEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL

07:00 QUEDA EN LA UNIDAD ESTABLE AL LADO DEL FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA

CABEZA Y ORAL: NORMOCERÁLICO MUCOSAS ORALES HUMEDAS CON OXÍGENO POR CANULA NASAL. PIEL: EN DOBLES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES EFERAS. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: VIA PERIFÉRICA PERMISIBLE.

COLUMNAS CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO POR ASITIS.

GENITOURINARIO: ELIMINA ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMÉTRICOS

**Nota realizada por:** YANETH PEREZ QUINTERO **Fecha:** 17/04/21 06:19:43



YANETH PEREZ QUINTERO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	323	FECHA 17/04/2021 07:45:13	TIPO DE ATENCIÓN
<b>FORMULA MÉDICA</b>			
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO
4,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO
4,00	100,00 MILIGRAMOS	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL
6,00	2,00 GRAMOS	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO PARA INYECCION 1	INTRAVENOSO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 339 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

G

3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
------	-----------------	---	-------------	---------	-----------



FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN

Reg. 1045717289

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA

Edad : 53 AÑOS

FOLIO 325 FECHA 17/04/2021 12:07:18 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS PARA PREVENCION DE LA INFECCION POR SARS COV2 Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES, VALORO PACIENTE CON NIVEL I DE EPP

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE:

1. SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL
3. ASCITIS A TENSION
4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II
- 4.1. INSUFICIENCIA RENAL POSTRENAL?
5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES
6. MANEJO PALIATIVO

REFIERE PASAR REGULAR NOCHE AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON DOLOR ABDOMINAL POS ASCITIS

**OBJETIVO**

NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIADAS ASTENIA , PUPILAS REACTIVAS ALA LUZ

CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL , PERISTALISIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS NI

VISCIEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (-) SE OBSERVA

NEFROSTOMIAS CON BOLSAS RECOLECTORAS , PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, CON EDEMA,

GRADO II PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**ANALISIS:**

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANTERIORMENTE ANOTADOS, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CONCOMITANTEMENTE SE EVIDENCIA DISTENSION ABDOMINAL, LA CUAL SE RELACIONA EN VALORACIONES PREVIAS A ASCITIS A TENSION, CON SOSPECHA DE PSEUDOOLBSTRUCTIVO DISTAL, EN ESTUDIO DE LO ANTERIOR SE SOLICITA REALIZACION DE ECOGRAFIA DE CUANTIFICACION DE LIQUIDO PLEURAL, DE IGUAL FORMA SE SOLICITA ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS PARA DESCARTAR COMPROMISO POSTRENAL SIGNOS INDIRECTOS DE OBSTRUCCION DE VIAS URINARIAS Y AGUARDA PROGRAMACION DE PARACENTESIS PARA MEJORIA CLINICA, POR PARTE DEL SERVICIO DE ONCOLOGIA SIN OPCION DE MANEJO SISTEMICO EN EL MOMENTO, SE CONSIDERA MANEJO CON PARACENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA EN EL MOMENTO EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL, SE COMENTA CON PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA CLINICA A SEGUIR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

**PLAN**

MANTENER HOSPITALIZADA EN PABELLON JACOB

DIETA HIPOSODICA

CABECERA A 30°

TAPON VENOSO HEPARINIZADO

CEFTRIAXONA 2 GRAMOS ENDOVENOSO CADA 12 HORAS

MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS

ESOMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL CADA DIA

ESPIRONOLACTONA 100 MG VIA ORAL CADA DIA

AGUARDA ECOGRAFIA PLEURAL

AGUARDA ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS

AGUARDA PARACENTESIS ECODIRIGIDA

AGUARDA SERIE DE ABDOMEN AGUDO

VALORACION POR MEDICINA INTERNA

CUANTIFICAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: **FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN**-Fecha: 17/04/21 12:07:23

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R231 PALIDEZ

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Tipo RELACIONADO



FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN

Reg. 1045717289

MEDICINA GENERAL



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 341 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 326 **FECHA** 17/04/2021 14:59:10

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORALES HUMEDAS CON OXIGENO POR CANULA NASAL. PIEL: EN DOBLES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES EFERAS. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: VIA PERIFERICA PERMISIBLE. COLUMNAS CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO POR ASITIS. GENITOURINARIO: ELIMINA ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS

### NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACINETE RANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIA SE OBSERVA CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORALES HUMEDAS CON OXIGENO POR CANULA NASAL. PIEL: EN DOBLES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES EFERAS. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: VIA PERIFERICA PERMISIBLE. COLUMNAS CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO POR ASITIS. GENITOURINARIO: ELIMINA ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS

PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA SE PRESENTA AL PERSONAL DE TURNO, MEDICO, JEFE Y AUXILIARES, SE REALIZA REEDUCACION DE PACIENTE Y FAMILIAR, SOBRE SU RIESGO DE CAIDAS, Y PARA EVITAR CAIDAS DEBEMOS DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE HACE ENFASIS SOBRE COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR, MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE, HIGIENE DIARIA, COMO TAMBIEN HIDRATACION, Y SU RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, POR LO QUE DEBE MANTENER SU HIDRATACION DE PIEL, DIARIA, SE LE HACE ENFASIS SOBRE LOS LINEAMIENTO QUE TIENE NUESTRA ORGANIZACION SOBRE CONTINGENCIA COVID-19, 1. DESINFECCION ANTES DE INGRESAR A LA INSTITUCION (LAVADO DE MANOS Y DESACTIVACION DE CALZADO). 2. LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS CON AGUA Y JABON. ES LA MEDICA MAS EFECTIVA DE PREVENIR EL COVID-19. 3. USO DE TAPABOCAS DESDE SU INGRESO DE FORMA PERMANENTE, TANTO DEL PACIENTE COMO DEL ACOMPAÑANTE. 4. PERMANENCIA EN LA HABITACION CON EL FIN DE EVITAR CONTACTO ESTRECHO CON OTROS PACIENTES O PERSONAL SANITARIO. 5. GARANTICE DISTANCIAMIENTO SOCIAL PERMANENTE (MINIMO DOS METROS ENTRE PERSONAS, USANDO SIEMPRE EL TAPABOCAS). 6. DILIGENCIAR Y FIRMAR DECLARACION JURAMENTADAS DEL ESTADO DE SALUD. 7. AL ESTORNUDAR O TOSER CUBRIRSE CON LA PARTE INTERNA DEL CODA. 8. DISMINUIR LA FRECUENCIA DE CAMBIO DE ACOMPAÑANTES. 9. TODO PACIENTE CON ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/O FIEBRE SE CONSIDERA CASO SOSPECHO PARA COVID -19, LO CUAL REQUIERE TOMAR MUESTRA PARA CONFIRMAR O DESCARTAR LA INFECCION. COMO TAMBIEN RECORDANDOLES, EL BUEN USO DE LA SEGREGACION DE LA FUENTE, POR LO ANTERIOR FAMILIAR FIRMA PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION.

08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) TOMA DE SIGNOS VITALES, RECIBE TRATAMIENTO MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9%, CEFTRIAZONA 2 GRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9%

09:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS

10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) SE TRSLADA PACIENTE AL SERVIO DE ECOGRAFIAS PARA REALIZACION DE ESTUDIO ECOGRAFIAS DE TORAX, RAYOZ X DE TORAX

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 342 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

11:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) REGRESA PACIENTE DE ESTUDIO REALIZADO SIN COMPLICACIONES

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) RECIBE TRATAMIENTO FUROSEIDA 20 MILIGRAMOS INRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9%

13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) SIN NOVEDAD

14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) SE LE RECUERDAN LOS DERECHOS Y DEBERES COMO PACIENTES

15:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) SIN NOVEDAD

Nota realizada por: LUZ MISHELL VILLALOBOS MALDONADO Fecha: 17/04/21 14:59:12

*Luz Villalobos .*

LUZ MISHELL VILLALOBOS MALDONADO

Reg. 08-1331/2018

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	327	FECHA 17/04/2021 18:38:42	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

16:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)ADMINISTRA MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%

SE ADMINISTRA CEFTRIAZONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO

17:00 SE VERIFICA QUE EL TIMBRE DEL LLAMADO ESTE A SU ALCANCE, SE OBSERVA SUELOS SECOS SIN HUMEDAD

SE LE RECUERDA EL LINEAMIENTO DE CONTINGENCIA DE COVID - 19 DE ORGANIZACION

18:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%

SE ADMINISTRA METOCLOPRAMIDA 20 MILIGRAMOS DILUIDO EN SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

SE HACE ENTREGA DEL LINEAMIENTO DE CONTINGENCIA DE COVID - 19 DE ORGANIZACION,

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 343 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, E HIGIENICOS. SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO" GASAS, EQUIPOS DE TRANFUSION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8:00- 8:30AM, MEDIO MEDIA

12:00-12:30AM TARDE 4:00PM

VISITAS RESTRINGIDAS DEBIDO A LA EMERGENCIA SANIARIA COVID - 19. POR LO QUE EL ACOMPAÑANTE DEL FAMILIAR DEBE SER CADA 48 HORAS, EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA. SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION

Nota realizada por: ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ Fecha: 17/04/21 18:38:44



ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	330	FECHA 18/04/2021 01:52:48	TIPO DE ATENCIÓN

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: ESPIERTA CONCIENTE Y ORIENTADA NORMOCEFALO SE OBSERVA PACIENTE PALIDEZ FACIAL CUELLO MOVIL TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITROS POR MINUTOS TORAX ASIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP + CANALIZADA EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO EN DORSO CON CATETER # 22+ADAPTADOR PARA TRATAMIENTO ORDENADO CON ABDOMEN GLOBOso POR DISTENSION ABDOMINAL POR ASCITIS ASTENSION CON DOLOR A LA PALPACION CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS LEVE EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA

**NOTAS ENFERMERIA**

19.00 SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES )

RECIBO PACIENTE ADULTA MAYOR EN SU UNIDAD DESPIERTA CONCIENTE Y ORIENTADA NORMOCEFALO SE OBSERVA PACIENTE PALIDEZ FACIAL CUELLO MOVIL TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITROS POR MINUTOS TORAX ASIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP + CANALIZADA EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO EN DORSO CON CATETER # 22+ADAPTADOR PARA TRATAMIENTO ORDENADO CON ABDOMEN GLOBOso POR DISTENSION ABDOMINAL POR ASCITIS ASTENSION CON DOLOR A LA PALPACION CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS LEVE EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA CON BARANDAS DE CAMILLA ALTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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, SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA EL CUAL NOS DA COMO RESULTADO RIESGO MEDIO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN NOS DA COMO RESULTADO RIESGO BAJO YA QUE ES UNA PACIENTE SE MOVILIZA 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 Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR SE LE RECUERDA A PACIENTE QUE DEBE PORTAR MANILLA AZUL QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOPITALIZADA + MANILLA DE ARP + MANILLA DE COLOR AMARILLO YA QUE LA PACIENTE ES ALERGICA A LA PENICILINA SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE MERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA 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 COPADO 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, GAZAS, 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 FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES DE IGUAL FORMA FAMILIAR Y PACIENTE TIENEN CONOCIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 A TRAVÉS DE FICHA INSTITUCIONAL QUE REPOSA EN HABITACIÓN Y QUE FUE ENTREGADA PARA SU SOCIALIZACIÓN

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE: SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA ASGUDA SC/DERRAME PLEURAL BILATERAL + ASCITIS TENSION + SOSPECHA DE PERITONITIS BACTERIANA + SINDROME HEPATORRENAL TIPOII+ C.A DE OVARIOS ESTADIO IV TIPO DE ENDOMETRIO VIRGEN EN TRATAMIENTO CON METASTASIS PERITONIALES INTESTINALES EN MANEJO PALEATIVO

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : ONCOLOGIA CLINICA

19.10 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES

20.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO ESPIRONOLACTONA 100 MILIGRAMOS VIA ORAL

21 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE OBSERVA PACIENTE VIENDO TV EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

22.00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA

23.00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA

00.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO FURESEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 10 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL + CEFTRIAXONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 100 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL

01.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO

02.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO METOCOPLAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 100 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL

**Nota realizada por:** YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ Fecha: 18/04/21 01:52:50



YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	331	<b>FECHA</b> 18/04/2021 06:28:11	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

03.00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA

04.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDA

05.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE BAÑO GENERAL + CAMBIO DE TENDIDOS

06.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO CON FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 10 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL + ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL

07.00 SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES )

QUEDA PACIENTE ADULTA MAYOR EN SU UNIDAD DESPIERTA CONCIENTE Y ORIENTADA NORMOCEFALO SE OBSERVA PACIENTE PALIDEZ FACIAL CUELLO MOVIL TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITROS POR MINUTOS TORAX ASIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP + CANALIZADA EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO EN DORSO CON CATETER # 22+ADAPTADOR PARA TRATAMIENTO ORDENADO CON ABDOMEN GLOBOso POR DISTENSION ABDOMINAL POR ASCITIS ASTENSION CON DOLOR A LA PALPACION CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS LEVE EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA CON BARANDAS DE CAMILLA ALTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

**Nota realizada por:** MARIA MARGARITA PEREZ TORRES Fecha: 18/04/21 06:28:12

Maria Margarita Perez Torres

**MARIA MARGARITA PEREZ TORRES**

Reg. 08-0014/2015

AUXILIAR DE ENFERMERIA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 346 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Edad :** 53 AÑOS

FOLIO	FECHA	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
332	18/04/2021 07:03:24		

**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	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
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	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
6,00	2,00 GRAMOS	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO PARA INYECCION 1 G	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR



FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN

Reg. 1045717289

MEDICINA GENERAL

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

**Edad :** 53 AÑOS

FOLIO	FECHA	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
333	18/04/2021 09:58:49		

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS PARA PREVENCION DE LA INFECION POR SARS COV2 Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES, VALORO PACIENTE CON NIVEL I DE EPP

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE:

1. SINDROME DIFICULTAD RESPIATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3
  2. DERRAME PLEURAL BILATERAL
  3. ASCITIS A TENSION
  4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II
- 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 347 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

4.1. INSUFICIENCIA RENAL POSTRENAL?

5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES

6. MANEJO PALIATIVO

REFIERE PASAR MALA NOCHE AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON DOLOR ABDOMINAL POS ASCITIS

#### OBJETIVO

NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIADAS ASTENIA , PUPILAS REACTIVAS ALA LUZ  
CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS  
CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: AUMENTO DE  
PERIMETRO ABDOMINAL , PERISTALISIS (+) NORMAL, DOLOR A LA PALPACIÓN POR ABUNDANTE LIQUIDO ASCITICO A TENSION, NO SE  
PALPAN MASAS NI VISCIEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS,  
DIURESIS (-) SE OBSERVA NEFROSTOMIAS CON BOLSAS RECOLECTORAS , PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN  
LIMITACION, CON EDEMA, GRADO II PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE,  
FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR

#### ECOGRAFIA DE TORAX

##### HALLAZGOS:

Derrame pleural derecho alcanzando un volumen aproximado de 785 cc, con atelectasia pasiva del lóbulo inferior y  
disminución de la movilidad diafragmática.

Derrame pleural izquierdo alcanzando un volumen aproximado de 129 cc, con atelectasia pasiva del lóbulo inferior y  
disminución de la movilidad diafragmática.

##### CONCLUSIÓN:

1. VER DESCRIPCIÓN.

#### RESULTADO

##### ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS

##### CONCLUSIÓN:

1. MASA ABDOMINOPELVICA INFILTRATIVA NEOPROLIFERATIVA EN RELACIÓN CON PRIMARIO CONOCIDO.  
2. RIÑONES SIN ALTERACIONES.

#### ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANTERIORMENTE ANOTADOS, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA  
CONCOMITANTEMENTE SE EVIDENCIA DISTENSION ABDOMINAL, LA CUAL SE RELACIONA EN VALORACIONES PREVIAS A ASCITIS A TENSION,  
CON SOSPECHA DE PSEUDOOSTRUCTIVO DISTAL,CURSANDO A SU VEZ CON DERRAME PLEURAL BILATERAL DE PREDOMINIO  
DERECHO,ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS DENTRO DE LIMITES AGUARDA PROGRAMACION URGENTE DE PARACENTESIS PARA MEJORIA  
CLINICA, POR PARTE DEL SERVICIO DE ONCOLOGIA SIN OPCION DE MANEJO SISTEMICO EN EL MOMENTO, SE CONSIDERA MANEJO CON  
PARACENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA EN EL MOMENTO EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL, CON REQUERIMIENTO DE  
OXIGENO POR CÁNULA NASAL SE COMENTA CON PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA CLÍNICA A SEGUIR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

#### PLAN

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 348 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

MANTENER HOSPITALIZADA EN PABELLON JACOB

DIETA HIPOSODICA

CABECERA A 30°

OXIGENO POR CÁNULA NASAL 3 LT POR MINUTO

TAPON VENOSO HEPARINIZADO

CEFTRIAXONA 2 GRAMOS ENDOVENOSO CADA 12 HORAS

MORFINA 3 MG IV CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 20 MG IV CADA 8 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS

ESOMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL CADA DIA

ESPIRONOLACTONA 100 MG VIA ORAL CADA DIA

SE SOLICITA CONTROL DE LABORATORIO HEMOGRAMA, IONOGRAMA, TIEMPOS, CREATININA, GLICEMIA

AGUARDA PARACENTESIS ECODIRIGIDA

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

CUANTIFICAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

**Evolución realizada por: FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN-Fecha: 18/04/21 09:58:55**

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R231 PALIDEZ

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Tipo RELACIONADO

## 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	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

FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN

Reg. 1045717289

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	335	FECHA 18/04/2021 10:22:34	TIPO DE ATENCIÓN
TIPO DE ATENCIÓN			HOSPITALIZACION

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 349 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORALES HUMEDAS CON OXIGENO POR CANULA NASAL. PIEL: EN DOBLES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES EFERAS. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: VIA PERIFERICA PERMISIBLE. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO POR ASITIS. GENITOURINARIO: ELIMINA ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS

### NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACINETE RANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIA SE OBSERVA CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORALES HUMEDAS CON OXIGENO POR CANULA NASAL. PIEL: EN DOBLES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES EFERAS. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: VIA PERIFERICA PERMISIBLE. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO POR ASITIS. GENITOURINARIO: ELIMINA ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS

PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA SE PRESENTA AL PERSONAL DE TURNO,MEDICO, JEFE Y AUXILIARES, SE REALIZA REEDUCACION DE PACIENTE Y FAMILIAR, SOBRE SU RIESGO DE CAIDAS, Y PARA EVITAR CAIDAS DEBEMOS DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE HACE ENFASIS SOBRE COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR, MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE, HIGIENE DIARIA,COMO TAMBIEN HIDRATACION, Y SU RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, POR LO QUE DEBE MANTENER SU HIDRATACION DE PIEL, DIARIA, SE LE HACE ENFASIS SOBRE LOS LINEAMIENTO QUE TIENE NUESTRA ORGANIZACION SOBRE CONTINGENCIA COVID-19, 1. DESINFECCION ANTES DE INGRESAR A LA INSTITUCION (LAVADO DE MANOS Y DESACTIVACION DE CALZADO). 2. LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS CON AGUA Y JABON. ES LA MEDICA MAS EFECTIVA DE PREVENIR EL COVID-19. 3. USO DE TAPABOCAS DESDE SU INGRESO DE FORMA PERMANENTE, TANTO DEL PACIENTE COMO DEL ACOMPAÑANTE.

4. PERMANENCIA EN LA HABITACION CON EL FIN DE EVITAR CONTACTO ESTRECHO CON OTROS PACIENTES O PERSONAL SANITARIO. 5.

GARANTICE DISTANCIAMIENTO SOCIAL PERMANENTE (MINIMO DOS METROS ENTRE PERSONAS, USANDO SIEMPRE EL TAPABOCAS). 6.

DILIGENCIAR Y FIRMAR DECLARACION JURAMENTADAS DEL ESTADO DE SALUD. 7. AL ESTORNUDAR O TOSER CUBRIRSE CON LA PARTE INTERNA DEL CODA. 8. DISMINUIR LA FRECUENCIA DE CAMBIO DE ACOMPAÑANTES. 9. TODO PACIENTE CON ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/O FIEBRE SE CONSIDERA CASO SOSPECHO PARA COVID -19, LO CUAL REQUIERE TOMAR MUESTRA PARA CONFIRMAR O DESCARTAR LA INFECCION. COMO TAMBIEN RECORDANDOLES, EL BUEN USO DE LA SEGREGACION DE LA FUENTE, POR LO ANTERIOR FAMILIAR FIRMA PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION.

08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) TOMA DE SIGNOS VITALES, RECIBE TRATAMIENTO MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9%, CEFTRIAZONA 2 GRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9%

09:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) SE LE RECUERDA LA IMPORTAMINCIA DE MANTENER LAS BARANADAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS

10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) SE TRSLADA PACIENTE AL SERVIO DE ECOGRAFIAS PARA REALIZACION DE ESTUDIO ECOGRAFIAS DE TORAX, RAYOZ X DE TORAX

11:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) REGRESA PACIENTE DE ESTUDIO REALIZADO SIN COMPLICACIONES

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) RECIBE TRATAMIENTO FUROSEIDA 20 MILIGRAMOS INRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9%

**Nota realizada por:** ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ **Fecha:** 18/04/21 10:23:20



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 350 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Alejandra Arce M.*

ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	336	FECHA 18/04/2021 18:40:24	TIPO DE ATENCIÓN

### NOTAS ENFERMERIA

13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) SIN NOVEDAD

14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) SE LE RECUERDAN LOS DERECHOS Y DEBERES COMO PACIENTES

15:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) SIN NOVEDAD

16:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)ADMINISTRA MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%

SE ADMINISTRA CEFTRIAZONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO

17:00 SE VERIFICA QUE EL TIMBRE DEL LLAMADO ESTE A SU ALCANCE, SE OBSERVA SUELOS SECOS SIN HUMEDAD

SE LE RECUERDA EL LINEAMIENTO DE CONTINGENCIA DE COVID - 19 DE ORGANIZACION

18:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA FUROSEMIDA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%

SE ADMINISTRA METOCLOPRAMIDA 20 MILIGRAMOS DILUIDO EN SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

SE HACE ENTREGA DEL LINEAMIENTO DE CONTINGENCIA DE COVID - 19 DE ORGANIZACION,

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA SE REDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES,TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, E HIGIENICOS. SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO" GASAS, EQUIPOS DE TRANFUSION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8:00- 8:30AM,MEDIO MEDIA

12:00-12;30AM TARDE 4:00PM

VISITAS RESTRINGIDAS DEBIDO A LA EMERGENCIA SANIARIA COVID - 19. POR LO QUE EL ACOMPAÑANTE DEL FAMILIAR DEBE SER CADA 48 HORAS , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA. SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 351 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION

Nota realizada por: ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ Fecha: 18/04/21 18:40:26

*Alejandra Arce rl.*

ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	337	FECHA 18/04/2021 23:02:12	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: DESPIERTA CONCIENTE Y ORIENTADA NORMOCEFALO SE OBSERVA PACIENTE PALIDEZ FACIAL CUELLO MOVIL TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITROS POR MINUTOS TORAX ASIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP + CANALIZADA EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO EN DORSO CON CATETER # 22+ADAPTADOR PARA TRATAMIENTO ORDENADO CON ABDOMEN GLOBOso AUMENTADO DE TAMAÑO POR ASCITIS ASTENSION CON DOLOR A LA PALPACION CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS LEVE EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA

### NOTAS ENFERMERIA

19.00 SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES )

RECIBO PACIENTE ADULTA MAYOR EN SU UNIDAD DESPIERTA CONCIENTE Y ORIENTADA NORMOCEFALO SE OBSERVA PACIENTE PALIDEZ FACIAL CUELLO MOVIL TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITROS POR MINUTOS TORAX ASIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP + CANALIZADA EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO EN DORSO CON CATETER # 22+ADAPTADOR PARA TRATAMIENTO ORDENADO CON ABDOMEN GLOBOso AUMENTADO DE TAMAÑO POR ASCITIS ASTENSION CON DOLOR A LA PALPACION CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS LEVE EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA CON BARANDAS DE CAMILLA ALTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

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, SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA EL CUAL NOS DA COMO RESULTADO RIESGO MEDIO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN NOS DA COMO RESULTADO RIESGO BAJO YA QUE ES UNA PACIENTE SE MOVILIZA 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 Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR SE LE RECUERDA A PACIENTE QUE DEBE PORTAR MANILLA AZUL QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + MANILLA DE ARP + MANILLA DE COLOR AMARILLO YA QUE LA PACIENTE ES ALERGICA A LA PENICILINA SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE MERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA 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 COPADO 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 ENFERMERIA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE;

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 352 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

CANECA ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GAZAS, 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 LIDERÁ LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES DE IGUAL FORMA FAMILIAR Y PACIENTE TIENEN CONOCIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 A TRAVÉS DE FICHA INSTITUCIONAL QUE REPOSA EN HABITACIÓN Y QUE FUE ENTREGADA PARA SU SOCIALIZACIÓN

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE: SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA ASGUDA SC/DERRAME PLEURAL BILATERAL + ASCITIS TENSION + SOSPECHA DE PERITONITIS BACTERIANA + SINDROME HEPATORRENAL TIPO II+ C.A DE OVARIOS ESTADIO IV TIPO DE ENDOMETRIO VIRGEN EN TRATAMIENTO CON METASTASIS PERITONIALES INTESTINALES EN MANEJO PALEATIVO  
PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : ONCOLOGIA CLINICA

19.10 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES  
20.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO SPIRONOLACTONA 100 MILIGRAMOS VIA ORAL

21.00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA

22.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE OBSERVA PACIENTE VIENDO TV EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

23.00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA

**Nota realizada por: MARIA MARGARITA PEREZ TORRES Fecha: 18/04/21 23:02:14**

Maria Margarita Perez Torres

**MARIA MARGARITA PEREZ TORRES**

Reg. 08-0014/2015

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	338	FECHA 19/04/2021 05:56:42	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

00.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 10 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL + CEFTRIAXONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 100 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL

01.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES )

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

,TAPABOCAS , GUANTES ) SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO 02.00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS

,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO METOCOPLAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 100 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL

03.00 PACIENTE SIN NOVEDAD

04.00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA

05.00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS

,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE BAÑO GENERAL + CAMBIO DE TENDIDOS

06.00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS

,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO CON FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 10 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL + ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL

07.00 SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES )

QUEDA PACIENTE ADULTA MAYOR EN SU UNIDAD DESPIERTA CONCIENTE Y ORIENTADA NORMOCCEFALO SE OBSERVA PACIENTE PALIDEZ FACIAL CUELLO MOVIL TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITROS POR MINUTOS TORAX ASIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP + CANALIZADA EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO EN DORSO CON CATETER # 22+ADAPTADOR PARA TRATAMIENTO ORDENADO CON ABDOMEN GLOBOso POR DISTENSION ABDOMINAL POR ASCITIS ASTENSION CON DOLOR A LA PALPACION CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS LEVE EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA CON BARANDAS DE CAMILLA ALTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nota realizada por: YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ Fecha: 19/04/21 05:56:43



YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	339	FECHA 19/04/2021 08:03:33	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
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
4,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 354 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

4,00	100,00 MILIGRAMOS	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	<b>CONTINUAR</b>
------	-------------------	-------------------------------------	------	----------	------------------

6,00	2,00 GRAMOS	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO PARA INYECCION 1 G	INTRAVENOSO	8 Horas	<b>CONTINUAR</b>
------	-------------	---	-------------	---------	------------------

3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	<b>CONTINUAR</b>
------	-----------------	---	-------------	---------	------------------



CARLA ISABEL LUBO MORALES

Reg. 1140881660

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	342	FECHA 19/04/2021 10:31:51	TIPO DE ATENCIÓN

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS PARA PREVENCION DE LA INFECCION POR SARS COV2 Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES

INSTITUCIONALES, VALORO PACIENTE CON NIVEL I DE EPP

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE:

1. SINDROME DIFICULTAD RESPIATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3

2. DERRAME PLEURAL BILATERAL

3. ASCITIS A TENSION

4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II

4.1. INSUFICIENCIA RENAL POSTRENAL?

5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES

6. MANEJO PALIATIVO

REFIERE PASAR MALA NOCHE AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON DOLOR ABDOMINAL POS ASCITIS

**OBJETIVO**

NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIADAS ASTENIA , PUPILLAS REACTIVAS ALA LUZ

CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL , PERISTALISIS (+) NORMAL, DOLOR A LA PALPACIÓN POR ABUNDANTE LIQUIDO ASCITICO A TENSION, NO SE

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

PALPAN MASAS NI VISCEROMEGLIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (-) SE OBSERVA NEFROSTOMIAS CON BOLSAS RECOLECTORAS , PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, CON EDEMA, GRADO II PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR

**ECOGRAFIA DE TORAX**

**HALLAZGOS:**

Derrame pleural derecho alcanzando un volumen aproximado de 785 cc, con atelectasia pasiva del lóbulo inferior y disminución de la movilidad diafragmática.

Derrame pleural izquierdo alcanzando un volumen aproximado de 129 cc, con atelectasia pasiva del lóbulo inferior y disminución de la movilidad diafragmática.

**CONCLUSIÓN:**

1. VER DESCRIPCIÓN.

**RESULTADO**

**ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS**

**CONCLUSIÓN:**

1. MASA ABDOMINOPELVICA INFILTRATIVA NEOPROLIFERATIVA EN RELACIÓN CON PRIMARIO CONOCIDO.

2. RIÑONES SIN ALTERACIONES.

**ANALISIS:**

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANTERIORMENTE ANOTADOS, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CONCOMITANTEMENTE SE EVIDENCIA DISTENSION ABDOMINAL, LA CUAL SE RELACIONA EN VALORACIONES PREVIAS A ASCITIS A TENSION, CON SOSPECHA DE PSEUDOOSTRUCTIVO DISTAL,CURSANDO A SU VEZ CON DERRAME PLEURAL BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO,ECOGRAFIA DE DE VIAS URINARIAS DENTRO DE LIMITES AGUARDA PROGRAMACION URGENTE DE PARACENTESIS PARA MEJORIA CLINICA, POR PARTE DEL SERVICIO DE ONCOLOGIA SIN OPCION DE MANEJO SISTEMICO EN EL MOMENTO, SE CONSIDERA MANEJO CON PARACENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA LA CUAL SERA REALIZADA EL DIA DE HOY SE HACEN AJUSTES DE MANEJO MEDICO ANALGÉSICO. LLAMA LA ANTENCION EL DIA DE HOY REPORTE DE LABORATORIOS CON FALLA RENAL, SIN CRITERIOS DE HEMODIALISIS, POR LO QUE CONSIDERO COLOCACION DE SONDA VESICAL, PARA CUANTIFICACION DE DIURESIS, EN EL MOMENTO EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL, CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO POR CÁNULA NASAL SE COMENTA CON PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA CLÍNICA A SEGUIR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

**PLAN**

MANTENER HOSPITALIZADA EN PABELLON JACOB

DIETA HIPOSODICA

CABECERA A 30°

OXIGENO POR CÁNULA NASAL 3 LT POR MINUTO

ADAPTADOR LUBRE DE AGUJA

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

CEFTRIAXONA 2 GRAMOS ENDOVENOSO CADA 12 HORAS

MORFINA 3 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 20 MG INTRAVENOS CADA 8 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENO CADA 8 HORAS

ESOMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL CADA DIA

ESPIRONOLACTONA 100 MG VIA ORAL CADA DÍA

AGUARDA PARACENTESIS ECODIRIGIDA

COLOCACIÓN DE SONDA VESICAL A CISTOFLO

CONTROL DE FUNCIÓN RENAL AM

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

CUANTIFICAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

**Evolución realizada por:** CARLA ISABEL LUBO MORALES-**Fecha:** 19/04/21 10:33:06

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R231 PALIDEZ

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Tipo RELACIONADO

### DIETAS

DIETA NORMAL

INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN SU VARIEDAD Y CONSISTENCIA

### 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

### ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEn proceso
AM	
1	CLORO En proceso
AM	
1	NITROGENO UREICO En proceso
AM	

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 357 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
AM		
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
AM		
1	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	En proceso
AM		
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
AM		



CARLA ISABEL LUBO MORALES

Reg. 1140881660

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	344	FECHA 19/04/2021 12:55:08	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

10.00 INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE HEMODINAMIA PROCEDENTE DE PABELLON JACOB EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PERSONAL DE ENFERMERIA Y AUXILIAR CLINICO, CONSCIENTE, TRANQUILO, ORIENTADO, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, MUCOSA NASAL ORAL SECA, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO, ABDOMEN GLOBOso A TENSION ,MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CANALIZADA EN DORSO IZQUIERDO CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS Y VÍA PERMEABLE ,GENITALES EXTERNOS PRESENTES,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES. PARA PROCEDIMIENTO " PARACENTESIS EVACUATORIA ".

10.05 SE UBICA EN SALA DE OBSERVACIÓN SE INSTALA EN CAMILLA ; SE COLOCA BATA Y SI INSTALA MONITOR DE SIGNOS VITALES.

11.00 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 COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTÉRILES, DR. SAID SAAB INICIA PROCEDIMIENTO REALIZANDO PUNCION CON CATETER DE CENTESIS 5FR SE CONECTA A LINEA DE EXTENSION DE ANESTESIA Y SE DEJA DRENANDO A LIBRE DRENAJE. SE TOMA MUESTRA DE LIQUIDO ASCITICO SE ROTULA CON IDENTIFICACION DE PACIENTE

12.30 TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES ; SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACIÓN SIN NOVEDAD. PACIENTE ELIMINA 500 CC DE LIQUIDO DE ASPECTO SEROHEMÁTICO.

12.45 SE TRASLADA A HOSPITALIZACION PABELLON JACOB EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PERSONAL DE ENFERMERIA Y AUXILIAR CLINICO, CONCIENTE, TRANQUILA, ORIENTADA, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, MUCOSA NASAL ORAL SECA, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO, ABDOMEN GLOBOso A TENSION ,MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CANALIZADA EN DORSO IZQUIERDO CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS Y VÍA PERMEABLE ,GENITALES EXTERNOS PRESENTES,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES. SE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLETA MAS DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTO MAS FRASCO DE PATOLOGIA (1) A JEFE EN TURNO.

**Nota realizada por: MAYRA ALEJANDRA DOMINGUEZ CABALLERO Fecha: 19/04/21 12:55:10**

**FORMATOS**

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 358 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

#### 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

*Mayra Dominguez.*

MAYRA ALEJANDRA DOMINGUEZ CABALLERO

Reg. 08-3092

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad :	53 AÑOS
FOLIO	345	FECHA 19/04/2021 13:06:20	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

#### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL , MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA. CUELLO: MOVIL, SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP , SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON ABOCAT #20 CONECTADA HA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS . AXILAS: AXILAR NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANDIBLE. ABDOMEN: DOLOROSO A LA PALPACION , TENSIONADO POR ASITIS. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA, DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIMETRICOS CON EDEMA , SE MOVILIZA CON AYUDA DEL FAMILIAR.

#### NOTAS ENFERMERIA

07:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD DESPIERTA , CONSCIENTE Y ORIENTADA , TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ;CON DIAGNOSTICO DE:1. SINDROME DIFICULTAD RESPIATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3 2. DERRAME PLEURAL BILATERAL 3. ASCITIS A TENSION 4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II 4.1. INSUFICIENCIA RENAL POSTRENAL? 5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIROLEAS, INTESTINALES 6. MANEJO PALLIATIVO, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 359 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

INTERNA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS ; BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL EN EL QUE SE OBSERVA CABEZA Y ORAL : NORMOCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL , MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA. CUELLO: MOVIL, SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP , SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON ABOCAT #20 CONECTADA HA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS . AXILAS: AXILIAR NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANDIBLE. ABDOMEN: DOLOROSO A LA PALPACION , TENSIONADO POR ASITIS. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA, DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIMETRICOS CON EDEMA , SE MOVILIZA CON AYUDA DEL FAMILIAR.

07:15 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE PRESENTA AL PERSONAL DE TURNO,MEDICO, JEFE Y AUXILIARES, SE REALIZA REEDUCACION DE PACIENTE Y FAMILIAR, SOBRE SU ALTO RIESGO DE CAIDAS, Y PARA EVITAR CAIDAS DEBEMOS DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE HACE ENFASIS SOBRE COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR, MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE, HIGIENE DIARIA,COMO TAMBIEN HIDRATACION, Y SU MEDIO RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, POR LO QUE DEBE MANTENER SU HIDRATACION DE PIEL, DIARIA, SE LE HACE ENFASIS SOBRE LOS LINEAMIENTO QUE TIENE NUESTRA ORGANIZACION SOBRE CONTINGENCIA COVID-19. 1. DESINFECCION ANTES DE INGRESAR A LA INSTITUCION (LAVADO DE MANOS Y DESACTIVACION DE CALZADO). 2. LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS CON AGUA Y JABON. ES LA MEDICA MAS EFECTIVA DE PREVENIR EL COVID-19. 3. USO DE TAPABOCAS DESDE SU INGRESO DE FORMA PERMANENTE, TANTO DEL PACIENTE COMO DEL ACOMPAÑANTE. 4. PERMANENCIA EN LA HABITACION CON EL FIN DE EVITAR CONTACTO ESTRECHO CON OTROS PACIENTES O PERSONAL SANITARIO. 5. GARANTICE DISTANCIAMIENTO SOCIAL PERMANENTE (MINIMO DOS METROS ENTRE PERSONAS, USANDO SIEMPRE EL TAPABOCAS). 6. DILIGENCIAR Y FIRMAR DECLARACION JURAMENTADAS DEL ESTADO DE SALUD. 7. AL ESTORNUDAR O TOSER CUBRIRSE CON LA PARTE INTERNA DEL CODO. 8. DISMINUIR LA FRECUENCIA DE CAMBIO DE ACOMPAÑANTES. 9. TODO PACIENTE CON ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/O FIEBRE SE CONSIDERA CASO SOSPECHO PARA COVID -19, LO CUAL REQUIERE TOMAR MUESTRA PARA CONFIRMAR O DESCARTAR LA INFECCION. COMO TAMBIEN RECORDANDOLES, EL BUEN USO DE LA SEGREGACION DE LA FUENTE, POR LO ANTERIOR FAMILIAR FIRMA PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION.

07:30 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN.

08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 3 GRAMOS DE MORFINA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 3 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , 2 GRAMOS DE CEFTRIAXONA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 100 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , ES TOLERADO.

09:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: NO RECIBE DIETA ORDENADA EN ESPERA DE PROCEDIMIENTO.

10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 10 MILIGRAMOS DE METOCLOPRAMIDA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 10 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , ES TOLERADO.

10:10 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADAPTAN A VIA PERIFERICA LINEA , LLAVE DE 3 VIAS Y LIQUIDOS ENDOVENOSOS PARA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO.

11:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE TRANSLADA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS +BALA DE OXIGENO A LA UNIDAD DE HEMODINAMIA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO , AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR.

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 20 MILIGRAMOS DE FUROSEMIDA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 10 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , ES TOLERADO.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: REGRESA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS +BALA DE OXIGENO DE LA UNIDAD DE HEMODINAMIA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO , AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR.

14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS.

**Nota realizada por:** ANYELA PAOLA GARCIA VALDES Fecha: 19/04/21 13:09:32

**FORMATOS**

**VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL**

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



ANYELA PAOLA GARCIA VALDES

Reg. 5298

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	346	<b>FECHA</b> 19/04/2021 16:26:14	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>
--------------	-----	----------------------------------	-------------------------	------------------------

**NOTAS ENFERMERIA**

15:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD .

15:30 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: JEFE EN TURNO REALIZA COLOCACION DE SONDA VESICAL , LA ADAPTA A CYSTOFLOW A LIBRE DRENAGE, POR ORDEN MEDICA.

16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 3 GRAMOS DE MORFINA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 3 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , 2 GRAMOS DE CEFTRIAXONA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 100 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , ES TOLERADO.

17:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y ES TOLERADA.

**Nota realizada por:** ANYELA PAOLA GARCIA VALDES Fecha: 19/04/21 16:26:15



ANYELA PAOLA GARCIA VALDES

Reg. 5298

AUXILIAR DE ENFERMERIA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 361 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 348 **FECHA** 19/04/2021 18:32:01

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL , MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA. CUELLO: MOVIL, SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP , SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON ABOCAT #20 CONECTADA HA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS . AXILAS: AXILAR NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANDIBLE. ABDOMEN: DOLOROSO A LA PALPACION , TENSIONADO POR ASITIS. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA, DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW A LIBRE DRENAGE. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIMETRICOS CON EDEMA , SE MOVILIZA CON AYUDA DEL FAMILIAR.

**NOTAS ENFERMERIA**

18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 10 MILIGRAMOS METOCLOPRAMIDA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 100 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , 20 MILIGRAMOS DE FUROSEMIDA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 10 MILILITROS DE SODIO AL 0.9%, ES TOLERADO. SE CUANTIFICA Y SE DESOCUPA CYSTOFLOW.

19:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA CON PERSONAL QUE QUEDA A CARGO DEL TURNO; QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD DESPIERTA , CONSCIENTE Y ORIENTADA , TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ;CON DIAGNOSTICO DE:1. SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3 2. DERRAME PLEURAL BILATERAL 3. ASCITIS A TENSION 4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II 4.1.

INSUFICIENCIA RENAL POSTRENAL? 5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONEALES, INTESTINALES 6. MANEJO PALIATIVO, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS ; BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

**Nota realizada por:** YANETH PEREZ QUINTERO **Fecha:** 19/04/21 18:33:27



**YANETH PEREZ QUINTERO**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 349 **FECHA** 20/04/2021 00:51:14

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORALES HUMEDAS CON OXIGENO POR CANULA NASAL. PIEL: EN DOBLES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES EFERAS. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: VIA PERIFERICA PERMABLE. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO POR ASITIS. GENITOURINARIO: ELIMINA POR SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 362 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

### NOTAS ENFERMERIA

19:00 REALIZA RONDA DE ENFERMERIA CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PRESENTACION DEL PERSONAL.

RECIBO PACIENTE FEMENINO EN SU UNIDAD CON FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, NORMOCEREBRO, MUCOSA ORAL HUMECTADA, PALIDEZ FACIAL, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A TRES LITROS POR MINUTO, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS CON VIA PERIFERICO CONECTADO A LIQUIDOS INTRAVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL AL 0,9% A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN DISTENDIDO POR ASCITIS, DIURESIS SONDA VESICAL, GENITALES INTEGROS, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS Y MOVILES, PIEL ENDEBLE. SE HACE ENTREGA DEL LINEAMIENTO DE CONTINGENCIA DE COVID - 19 DE ORGANIZACION, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DEALERIA SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABON, HIDRATACION DE PIEL, COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRANSTITUCIONALES, TENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS, E HIGIENICOS. SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO "GASAS, EQUIPOS DE TRANSFUSION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8:00- 8:30AM, MEDIO MEDIA 12:00-12:30AM TARDE 4:00PM VISITAS RESTRINGIDAS DEBIDO A LA EMERGENCIA SANIARIA COVID - 19. POR LO QUE EL ACOMPAÑANTE DEL FAMILIAR DEBE SER CADA 48 HORAS, EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGUN SU RIESGO DE CAIDA. SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRELO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMASSERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION

19:30 CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PRESENTACION DEL PERSONAL, RONDA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN.

20:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PRESENTACION DEL PERSONAL, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO ESPIRONOLACTONA 100 MILIGRAMOS VIA ORAL

21:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE RECUERDA MANTENER LA LUZ ENCENDIDA EN LA HABITACION.

22:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SIN FAMILIAR SE RECUERDA MANTENER EL USO DEL TAPABOCAS, POR PREVENCION.

23:00 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE RECUERDA USAR CALZADO ANTIDESLIZANTE, MANTENER EL LLAMADO DE ENFERMERIA A LA MANO

00:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PRESENTACION DEL PERSONAL, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CEFTRIAXONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA NORMAL AL 0,9%

01:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS, DUEME SIN NOVEDAD.

02:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PRESENTACION DEL PERSONAL, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA NORMAL AL 0,9%

**Nota realizada por:** ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ **Fecha:** 20/04/21 00:53:44



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 363 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Alejandra Arce M.*

ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	350	FECHA 20/04/2021 06:32:09	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

### NOTAS ENFERMERIA

03:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILAR , SE RECUERDA MANTENER LA LUZ ENCENDIDA EN LA HABITACIÓN.

04:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILAR , SE RECUERDA MANTENER LA LUZ ENCENDIDA EN LA HABITACIÓN.

05:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD (CAMBIO DE CABANAS ) SE ASEAN PACIENTE Y QUEDA LIMPIO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

06:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PRESENTACION DEL PERSONAL, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA NORMAL AL, RECIBE ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL  
0,9%

07:00 QUEDA REALIZA RONDA DE ENFERMERIA CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PRESENTACION DEL PERSONAL.

QUEDA PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCERATO MUCOSAS ORALES HUMEDAS CON OXIGENO POR CANULA NASAL. PIEL: EN DOBLES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES EFERAS. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: VIA PERIFERICA PERMISIBLE. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO POR ASITIS. GENITOURINARIO: ELIMINA POR SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS

Nota realizada por: ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ Fecha: 20/04/21 06:32:12

### FORMATOS

#### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 364 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Alejandra Arce M.*

ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	351	FECHA 20/04/2021 07:50:25	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
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
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	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
6,00	2,00 GRAMOS	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO PARA INYECCION 1 G	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR

*[Signature]*  
**DAVID CONCEPCION VILLA SANGUINO**

Reg. 0466

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	352	FECHA 20/04/2021 08:04:42	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 365 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

### FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION N 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	NUEVO

### INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Fecha de Orden: 20/04/2021 Atendido

### OBSERVACIONES

#### RESULTADOS :

MOTIVO DE CONSULTA

BRINDAR APOYO EMOCIONAL A FAMILIAR DE PACIENTE PALIATIVO

EXAMEN MENTAL

NO APLICA

ANÁLISIS

SE REALIZA VALORACIÓN PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. PACIENTE SE ENCUENTRA EN DELICADAS CONDICIONES GENERALES, SE ENCUENTRA PRESENTE HIJO (BRAYAN). SE BRINDA APOYO EMOCIONAL DADO EL MOMENTO ESTRESANTE ACTUAL ANTE EL AVANCE DE LA ENFERMEDAD ONCOLÓGICA. FAMILIAR RECONOCE EL DIAGNÓSTICO Y POSIBLE PRONÓSTICO. EXPRESA SU DESEO DE TENER A LA PACIENTE EN CASA. SE BRINDA APOYO EMOCIONAL AL CUIDADOR.

PLAN

QUEDO ATENTA A NUEVOS LLAMADOS A PSICOLOGÍA. FECHA Y HORA DE APLICACION: 20/04/2021 08:58:42 REALIZADO POR : YEIMIS PAOLA ABDO LARA



YEIMIS PAOLA ABDO LARA

Reg. 151443

PSICOLOGIA

FIRMA MEDICO QUE REALIZA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 366 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141



FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN

Reg. 1045717289

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	353	FECHA 20/04/2021 10:32:35	TIPO DE ATENCIÓN
			HOSPITALIZACION

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCERALO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL , MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA. CUELLO: MOVIL, SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP , SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON ABOCAT #20 CONECTADA HA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS . AXILAS: AXILAR NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANDIBLE. ABDOMEN: DOLOROSO A LA PALPACION , TENSIONADO POR ASITIS. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA, DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW A LIBRE DRENAGE. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIMETRICOS CON EDEMA , SE MOVILIZA CON AYUDA DEL FAMILIAR.

**NOTAS ENFERMERIA**

07:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTO DE PROTECCION NIVEL 1: RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD SONOLIENTA , CONSCIENTE DESORIENTADA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ;CON DIAGNOSTICO DE:1. SINDROME DIFICULTAD RESPIATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3 2. DERRAME PLEURAL BILATERAL 3. ASCITIS A TENSION 4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II 4.1. INSUFICIENCIA RENAL POSTRENAL? 5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIROLEAS, INTESTINALES 6. MANEJO PALLIATIVO, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS ; BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL EN EL QUE SE OBSERVA CABEZA Y ORAL : NORMOCERALO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL , MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA. CUELLO: MOVIL, SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP , SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON ABOCAT #20 CONECTADA HA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS . AXILAS: AXILAR NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANDIBLE. ABDOMEN: DOLOROSO A LA PALPACION , TENSIONADO POR ASITIS. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA, DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW A LIBRE DRENAGE. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIMETRICOS CON EDEMA , SE MOVILIZA CON AYUDA DEL FAMILIAR.

07:15 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTO DE PROTECCION NIVEL 1: SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE PRESENTA AL PERSONAL DE TURNO,MEDICO, JEFE Y AUXILIARES, SE REALIZA REEDUCACION DE PACIENTE Y FAMILIAR, SOBRE SU ALTO RIESGO DE CAIDAS, Y PARA EVITAR CAIDAS DEBEMOS DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE HACE ENFASIS SOBRE COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR, MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE, HIGIENE DIARIA,COMO TAMBIEN HIDRATACION, Y SU MEDIO RIESGO



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 367 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

DE ULCERAS POR PRESION, POR LO QUE DEBE MANTENER SU HIDRATACION DE PIEL, DIARIA, SE LE HACE ENFASIS SOBRE LOS LINEAMIENTO QUE TIENE NUESTRA ORGANIZACION SOBRE CONTINGENCIA COVID-19. 1. DESINFECCION ANTES DE INGRESAR A LA INSTITUCION (LAVADO DE MANOS Y DESACTIVACION DE CALZADO). 2. LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS CON AGUA Y JABON. ES LA MEDICA MAS EFECTIVA DE PREVENIR EL COVID-19. 3. USO DE TAPABOCAS DESDE SU INGRESO DE FORMA PERMANENTE, TANTO DEL PACIENTE COMO DEL ACOMPAÑANTE. 4. PERMANENCIA EN LA HABITACION CON EL FIN DE EVITAR CONTACTO ESTRECHO CON OTROS PACIENTES O PERSONAL SANITARIO. 5. GARANTICE DISTANCIAMIENTO SOCIAL PERMANENTE (MINIMO DOS METROS ENTRE PERSONAS, USANDO SIEMPRE EL TAPABOCAS). 6. DILIGENCIAR Y FIRMAR DECLARACION JURAMENTADAS DEL ESTADO DE SALUD. 7. AL ESTORNUDAR O TOSER CUBRIRSE CON LA PARTE INTERNA DEL CODA. 8. DISMINUIR LA FRECUENCIA DE CAMBIO DE ACOMPAÑANTES. 9. TODO PACIENTE CON ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/O FIEBRE SE CONSIDERA CASO SOSPECHO PARA COVID -19, LO CUAL REQUIERE TOMAR MUESTRA PARA CONFIRMAR O DESCARTAR LA INFECCION. COMO TAMBIEN RECORDANDOLES, EL BUEN USO DE LA SEGREGACION DE LA FUENTE, POR LO ANTERIOR FAMILIAR PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION.

07:30 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN.

08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 3 GRAMOS DE MORFINA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 3 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , 2 GRAMOS DE CEFTRIAXONA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 100 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , ES TOLERADO.

09:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: NO RECIBE DIETA ORDENADA EN ESPERA DE PROCEDIMIENTO.

10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 10 MILIGRAMOS DE METOCLOPRAMIDA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 10 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , ES TOLERADO.

11:00 SIN NOVEDAD

**Nota realizada por:** YANETH PEREZ QUINTERO **Fecha:** 20/04/21 10:32:38

YANETH PEREZ QUINTERO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	354	FECHA 20/04/2021 11:06:02	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

#### MOTIVO DE CONSULTA

MODALIDAD DE CONSULTA VIRUTUAL POR PANDEMIA COVID 19. SOLICITADA Y ACEPTADA POR PARTE DEL PACIENTE.

#### ENFERMEDAD ACTUAL

PACEINTE ED 53 AÑOS CON INCREMENTO DE PERIMETRO ABOMINAL DESDE NOVIEMBRE 2020. DISNEA PROGRESIVA. DISMINUCION DE MICCIONAL. DEPSOCIONES NORMALES. HIPOREXIA. PARCIALMENTE TOLERA LOS LIQUIDOS ORALES. VOMITOS CONSTANTE. TOS CON EXPECTORACION TRASNPARENTE ABUNDANTE. PERIDA DE PESO MAS OMENOS 15 KILOS EN 3 MESES.

EN CLINICA GENERAL DEL NORTE EL DIA 19/12/2020 LAPAROSCOPIA DE ETAPIFICACION: HALLAZGOS DE ADHERENCIA DE TMOR DE OVARIO

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 368 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

A INTESTINO, COLON SIGNOIDES Y YEYUNO, OVARIO DEERHO AUMENTADO DE TAMÑO PAREDES IRREGULARES, PLOLOBULADAS TAMÑOD E 8CM FRIABLE. UTERO DE TAMÑO Y FORMA NORMAL. TROMPA EDEMATIZADAS. , OMENTQL CAKE QUE COMPRIOMETE DIAFRAGMA, INFILTRACIOND E TODO EL PERITONEO ABODMINAL. INFITLRACION Miliar TUMORAL EN INTESTINOS. .

-PATONORTE CAO NUMERO QX 24607-20. FEHCA DE INGRESO 19/12/2020, FECHA DE INFORME 30/12/2020, FECHA DE OTMA DE MUESTRA 18/12/2020 PATOLOGO OSVALDO VELASCO: TUMOR E OVARIO IZQUIERDO: ADENOCARCINOMA DE TIPO ENDOEMTRIOIDE GII HEMORRAGIA Y NECROSIS. TROMPA UTERINA IZQUIERDA SIEMBRES TUMORALES EN SEROSA TUBARICA. EPIPLON: ADENOCARCINOMA METASTASICO. LIQUIDO PEIRTONEAL: NEGATIVO PARA CELULAS MALIGNAS.

#### ESTUDIOS DE EXTENSION:

-- 26/03/21 ECOGRAFIA PLEURAL BILATERAL

Derrame pleural derecho con volumen aproximado de 1.585 cc., Derrame pleural izquierdo con volumen aproximado de 567 cc

- 26/03/21 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX SIMPLE

2. ATEROMAS CALCIFICADOS EN CAYADO DE LA AORTA.

3. GRANULOMA CALCIFICADO EN TOPOGRAFIA DEL LÓBULO INFERIOR DERECHO.

4. MASA HEPÁTICA PARCIALMENTE VISUALIZADA EN EL PRESENTE ESTUDIO. SE DEBE CORRELACIONAR CON TOMOGRAFIA DE HIGADO EN 3 FASES.

- 03/02/21 ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL 1. VOLUMINOSA LESIÓN OCUPANTE DE ESPACIO EN CAVIDAD ABODMINAL.

2. METEORISMO INTESTINAL.

-05/02/21 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE Y CON CONTRASTE

1. VOLUMINOSA MASA ABDOMINO-PELVICA DE ASPECTO INFILTRATIVO NEOPROLIFERATIVO DE PROBABLE ORIGEN ANEXIAL, CONSIDERAR ENTRE LAS POSIBILIDADES DIAGNOSTICAS CISTOADENOCARCINOMA, SIN EMBARGO OTRA ETIOLOGIA NO PUEDE SER DESCARTADA.

-4/4/2021 VALORAICON PRO CIRUGIA ONCOLOGICA: PACIENTE CON SINGOS E OBSTRUCCION INTESNTINAL POR CARCINOMATOSIS. CA DE OVARIO AVANZADO. SIN POSIBILDIADDSES DE MANEJO QUIRURGICO DERIVATIVO. SOLO SINTOMATICO.

#### CONSULTA VIRTUAL EN EL DIA DE HOY:

PACINTE HOSPITALIZADA EN CLÍNICA BONNADONA EN MALAS CONDICIONES. EN MANEJO MEDICO PARA SU PSEUDOBSTRUCCIÓN INTENTSTINAL. BRAYAN RICO HIJO,

#### ANÁLISIS

CONSULTA VIRTUAL EN EL DIA DE HOY:

PACINTE DE 53 AÑOS HOSPITALIZADA EN CLÍNICA BONNADONA EN MALAS CONDICIONES. EN MANEJO MEDICO PARA SU PSEUDOBSTRUCCIÓN INTENTSTINAL PRO DX DE BASE DE CA DE OVARIO METASTASICO. (PULMON) EN MALAS CONDICIONES GENERALE. SIN OPCION DE TRATMAIENTO CON QUIMIOTERAPIA PRO SU ESTADO GENERAL. Y EN MANEJO MEDICO POR PSEUDOBSTRUCCIÓN INTENSTINAL SIN OPCION DE CIRUGIA PRO CARCINOMATOSIS. SE SOLITA VALORACION POR CUIDADO PALITIVOS Y DEL DOLOR.

PACEINTE EN DETERIORO CLÍNICO SE EXPLICA ASU HIJO BRAYAN RICO EL ESTADO ACTUAL DEL PACIENTE Y SU PRONOSTICO, LO CUAL MANIFIESTA ENTERNDER.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**PLAN Y MANEJO**

CITA ABIERTA DE GINECOLOGIA ONCOLOGICA

VALORACOIN EN PISO PRO CUIDADOS PALIATIVOS Y DEL DOLOR.

Evolución realizada por: DEWI ISABEL ACOSTA MENDOZA-Fecha: 20/04/21 11:19:51

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA PORGINECOLOGIA ONCOLOGICA

Fecha de Orden: 20/04/2021 Ordenada

**OBSERVACIONES**

CITA ABIERTA.

**RESULTADOS :**



DEWI ISABEL ACOSTA MENDOZA

Reg. 193106

GINECOLOGIA ONCOLOGICA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	355	FECHA 20/04/2021 13:38:11	TIPO DE ATENCIÓN

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS PARA PREVENCION DE LA INFECCION POR SARS COV2 Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES

INSTITUCIONALES, VALORO PACIENTE CON NIVEL I DE EPP

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE:

1. SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3

2. DERRAME PLEURAL BILATERAL

3. ASCITIS POR MASA TUMORAL

4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II

4.1. INSUFICIENCIA RENAL POSTRENAL?

5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES

6. MANEJO PALIATIVO

REFIERE PASAR MALA NOCHE AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON DOLOR ABDOMINAL POS ASCITIS

**OBJETIVO**

NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIADAS ASTENIA , PUPILLAS REACTIVAS ALA LUZ

CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS

CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: AUMENTO DE

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

PERIMETRO ABDOMINAL , PERISTALISIS (+) NORMAL, DOLOR A LA PALPACIÓN POR ABUNDANTE MASA GENERALIZADA QUISTICA, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (-) SE OBSERVA NEFROSTOMIAS CON BOLSAS RECOLECTORAS , PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, CON EDEMA, GRADO II PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR

**ECOGRAFIA DE TORAX**

**HALLAZGOS:**

Derrame pleural derecho alcanzando un volumen aproximado de 785 cc, con atelectasia pasiva del lóbulo inferior y disminución de la movilidad diafragmática.

Derrame pleural izquierdo alcanzando un volumen aproximado de 129 cc, con atelectasia pasiva del lóbulo inferior y disminución de la movilidad diafragmática.

**CONCLUSIÓN:**

1. VER DESCRIPCIÓN.

**RESULTADO**

**ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS**

**CONCLUSIÓN:**

1. MASA ABDOMINOPELVICA INFILTRATIVA NEOPROLIFERATIVA EN RELACIÓN CON PRIMARIO CONOCIDO.

2. RIÑONES SIN ALTERACIONES.

**PARACENTESIS 19/4/21**

PRENECIA DE LESIÓN SOLIDA EN TODO EL ABDOMEN CON AREAS QUSITICAS EN EL TERIOR DEL ABDOMEN CON LA PRESENCIA DE ESCASA CANTIDAD DE LIQUIDO COLECCIONADO EN LA REGIÓN DEL HIPOCONDRIOS DERECHO, OBTENIENDOSE 500 CC DE LIQUIDO ASCITICO DE ASPECTO SEROHEMÁTICO

20/4/21 LEUCO 11.95 NEUTRO 10.78 HB 8.4 HTO 25.7 PLT 163 CL 94 K 4.3 NA 134 CREAT 3.85 BUN 67UREA 143

**ANALISIS:**

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANTERIORMENTE ANOTADOS, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CONCOMITANTEMENTE SE EVIDENCIA DISTENSION ABDOMINAL, LA CUAL SE RELACIONA EN VALORACIONES PREVIAS A ASCITIS A TENSION, CON SOSPECHA DE PSEUDOOSTRUCTIVO DISTAL,CURSANDO A SU VEZ CON DERRAME PLEURAL BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO, ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS DENTRO DE LIMITES POR PARTE DEL SERVICIO DE ONCOLOGIA SIN OPCION DE MANEJO SISTEMICO EN EL MOMENTO, CON PARACENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA LA CUAL FUE REALIZADA EL DÍA DE AYER CON ESCASO DÉBITO 500 CC POR PRESENCIA DE MASA A NIVEL ABDOMINAL GENERALIZADA SE DOCUMENTA REGULAR ESTADO GENERAL CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO POR CÁNULA NASAL EN EL MOMENTO SE OFRECE CONDUCTA CON MANEJO DOMICILIARIO DE CARÁCTER PALIATIVO, SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR REPORTE DE LABORATORIOS CON FALLA RENAL, SIN CRITERIOS DE HEMODIALISIS, CONTINUA CON SONDA VESICAL, SE COMENTA CON PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA CLÍNICA A SEGUIR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

**PLAN**

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 371 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

MANTENER HOSPITALIZADA EN PABELLON JACOB

DIETA HIPOSODICA

CABECERA A 30°

OXIGENO POR CÁNULA NASAL 3 LT POR MINUTO

ADAPTADOR LUBRE DE AGUJA

CEFTRIAXONA 2 GRAMOS ENDOVENOSO CADA 12 HORAS

MORFINA 3 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 20 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENO CADA 8 HORAS

ESOMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL CADA DIA

ESPIRONOLACTONA 100 MG VIA ORAL CADA DÍA

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

CUANTIFICAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

PLAN DE CUIDADOS PALIATIVOS

TRASLADO EN AMBULANCIA BÁSICA A SU DOMICILIO

OXIGENO POR CÁNULA NASAL PERMANENTE A 3 LITROS POR MINUTO + BALA PORTÁTIL PARA TRASLADOS

VISITA POR MEDICINA GENERAL CADA 15 DÍAS POR 30 DÍAS PARA DEFINIR CONTINUIDAD DE PLAN

VISITA POR NUTRICIÓN CADA 15 DÍAS POR 30 DIAS

RECAMBIO DE SONDA VESICAL POR ENFERMERIA CADA 21 DIAS

Evolución realizada por: **FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN**-Fecha: 20/04/21 13:38:16

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R231 PALIDEZ

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Tipo RELACIONADO



FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN

Reg. 1045717289

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	356	FECHA 20/04/2021 15:11:51	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTAS ENFERMERIA**

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 20 MILIGRAMOS DE FUROSEMIDA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 10 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , ES TOLERADO.

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 372 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE VERIFCAN BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS.

15:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD .

16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 3 GRAMOS DE MORFINA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 3 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , 2 GRAMOS DE CEFTRIAXONA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 100 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , ES TOLERADO. HIDROCORTISONA 200 MILIGRAMOS INTRAVENOS DILUIDO

Nota realizada por: YANETH PEREZ QUINTERO Fecha: 20/04/21 15:11:53

YANETH PEREZ QUINTERO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS	
FOLIO	358	FECHA 20/04/2021 18:10:31	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCERATO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL , MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA. CUELLO: MOVIL, SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP , SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON ABOCAT #20 CONECTADA HA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS . AXILAS: AXILAR NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANDIBLE. ABDOMEN: DOLOROSO A LA PALPACION , TENSIONADO POR ASITIS. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA, DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW A LIBRE DRENAGE. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIMETRICOS CON EDEMA , SE MOVILIZA CON AYUDA DEL FAMILIAR.

### NOTAS ENFERMERIA

17:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y ES TOLERADA.

18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 10 MILIGRAMOS METOCLOPRAMIDA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 100 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , 20 MILIGRAMOS DE FUROSEMIDA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 10 MILILITROS DE SODIO AL 0.9%, ES TOLERADO. SE CUANTIFICA Y SE DESOCUPA CYSTOFLOW.

19:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA CON PERSONAL QUE QUEDA A CARGO DEL TURNO; QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD DESPIERTA , CONSCIENTE Y ORIENTADA , TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ;CON DIAGNOSTICO DE:1. SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3 2. DERRAME PLEURAL BILATERAL 3. ASCITIS A TENSION 4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II 4.1.

INSUFICIENCIA RENAL POSTRENAL? 5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETITONEALES, INTESTINALES 6. MANEJO PALLIATIVO, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS ; BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: YANETH PEREZ QUINTERO Fecha: 20/04/21 18:10:32



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 373 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

YANETH PEREZ QUINTERO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	359	FECHA 20/04/2021 18:24:45	TIPO DE ATENCIÓN

### EVOLUCIÓN MÉDICO

BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS PARA PREVENCION DE LA INFECCION POR SARS COV2 Y SIGUIENDO LAS DIRETRICES INSTITUCIONALES, VALORO PACIENTE CON NIVEL I DE EPP

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE:

1. SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL
3. ASCITIS POR MASA TUMORAL
4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II
- 4.1. INSUFICIENCIA RENAL POSTRENAL?
5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES
6. MANEJO PALIATIVO

REFIERE PASAR MALA NOCHE AFEBRIL, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON DOLOR ABDOMINAL POS ASCITIS

### OBJETIVO

NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIADAS ASTENIA , PUPILAS REACTIVAS ALA LUZ  
CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL , PERISTALSIS (+) NORMAL, DOLOR A LA PALPACIÓN POR ABUNDANTE MASA GENERALIZADA QUISTICA, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (-) SE OBSERVA NEFROSTOMIAS CON BOLSAS RECOLECTORAS , PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, CON EDEMA, GRADO II PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, LENGUAJE COHERENTE, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, SIN DEFICIT MOTOR

### ECOGRAFIA DE TORAX

#### HALLAZGOS:

Derrame pleural derecho alcanzando un volumen aproximado de 785 cc, con atelectasia pasiva del lóbulo inferior y disminución de la movilidad diafragmática.

Derrame pleural izquierdo alcanzando un volumen aproximado de 129 cc, con atelectasia pasiva del lóbulo inferior y disminución de la movilidad diafragmática.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**CONCLUSIÓN:**

1. VER DESCRIPCIÓN.

**RESULTADO**

ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS

**CONCLUSIÓN:**

1. MASA ABDOMINOPELVICA INFILTRATIVA NEOPROLIFERATIVA EN RELACIÓN CON PRIMARIO CONOCIDO.

2. RIÑONES SIN ALTERACIONES.

**PARACENTESIS 19/4/21**

PRENECIA DE LESIÓN SOLIDA EN TODO EL ABDOMEN CON AREAS QUSITICAS EN EL TERIOR DEL ABDOMEN CON LA PRESENCIA DE ESCASA CANTIDAD DE LIQUIDO COLECCIONADO EN LA REGIÓN DEL HIPOCONDRIOS DERECHO, OBTENIENDOSE 500 CC DE LIQUIDO ASCITICO DE ASPECTO SEROHEMÁTICO

20/4/21 LEUCO 11.95 NEUTRO 10.78 HB 8.4 HTO 25.7 PLT 163 CL 94 K 4.3 NA 134 CREAT 3.85 BUN 67UREA 143

**ANALISIS:**

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANTERIORMENTE ANOTADOS, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CONCOMITANTEMENTE SE EVIDENCIA DISTENSION ABDOMINAL, LA CUAL SE RELACIONA EN VALORACIONES PREVIAS A ASCITIS A TENSION, CON SOSPECHA DE PSEUDOOSTRUCTIVO DISTAL,CURSANDO A SU VEZ CON DERRAME PLEURAL BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO, ECOGRAFIA DE DE VIAS URINARIAS DENTRO DE LIMITES POR PARTE DEL SERVICIO DE ONCOLOGIA SIN OPCION DE MANEJO SISTEMICO EN EL MOMENTO, CON PARACENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA LA CUAL FUE REALIZADA EL DÍA DE AYER CON ESCASO DÉBITO 500 CC POR PRESENCIA DE MASA A NIVEL ABDOMINAL GENERALIZADA SE DOCUMENTA REGULAR ESTADO GENERAL CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO POR CÁNULA NASAL EN EL MOMENTO SE OFRECE CONDUCTA CON MANEJO DOMICILIARIO DE CARÁCTER PALIATIVO, SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR REPORTE DE LABORATORIOS CON FALLA RENAL, SIN CRITERIOS DE HEMODIALISIS, CONTINUA CON SONDA VESICAL, SE COMENTA CON PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA CLÍNICA A SEGUIR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

**PLAN**

MANTENER HOSPITALIZADA EN PABELLON JACOB

DIETA HIPOSODICA

CABECERA A 30°

OXIGENO POR CÁNULA NASAL 3 LT POR MINUTO

ADAPTADOR LUBRE DE AGUJA

CEFTRIAXONA 2 GRAMOS ENDOVENOSO CADA 12 HORAS

MORFINA 3 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 20 MG INTRAVENOS CADA 8 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENO CADA 8 HORAS

ESOMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL CADA DIA

ESPIRONOLACTONA 100 MG VIA ORAL CADA DÍA

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

CUANTIFICAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

PLAN DE CUIDADOS DOMICILIARIO

TRASLADO EN AMBULANCIA BÁSICA A SU DOMICILIO

OXIGENO POR CÁNULA NASAL PERMANENTE A 3 LITROS POR MINUTO + BALA PORTÁTIL PARA TRASLADOS

VISITA POR MEDICINA GENERAL CADA 15 DÍAS POR 30 DÍAS PARA DEFINIR CONTINUIDAD DE PLAN

VISITA POR NUTRICIÓN CADA 15 DÍAS POR 30 DÍAS

RECAMBIO DE SONDA VESICAL POR ENFERMERIA CADA 21 DIAS

**Evolución realizada por: FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN-Fecha: 20/04/21 18:24:55**

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R231 PALIDEZ

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Tipo RELACIONADO

FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN

Reg. 1045717289

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	360	FECHA 21/04/2021 00:15:57	TIPO DE ATENCIÓN

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORALES HUMEDAS CON OXIGENO POR CANULA NASAL. PIEL: EN DOBLES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA EN SUS TRES EFERAS. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: VIA PERIFERICA PERMISIBLE. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO POR ASITIS. GENITOURINARIO: ELIMINA POR SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS

**NOTAS ENFERMERIA**

19:00 REALIZA RONDA DE ENFERMERIA CON MEDIDAD DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PRESENTACION DEL PERSONAL.

RECIBO PACIENTE FEMENINO EN SU UNIDAD CON FAMILIAR, CONCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMECTADA, PALIDEZ FACIAL, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A TRES LITROS POR MINUTO, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES COMPLETOS CON VIA PERIFERICO CONECTADO A LIQUIDOS INTRAVENOSO SOLUCION SALINA NORMAL AL 0,9% A 40CC HORA POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN DISTENDIDO POR ASCITIS, DIURESIS SONDA VESICAL, GENITALES INTEGROS, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS Y MOVILES, PIEL ENDEBLE. SE HACE ENTREGA DEL LINEAMIENTO DE CONTINGENCIA DE COVID - 19 DE ORGANIZACION, SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTO EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, E HIGIENICOS. SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUSION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8:00- 8:30AM, MEDIO MEDIA 12:00-12:30AM TARDE 4:00PM VISITAS RESTRINGIDAS DEBIDO A LA EMERGENCIA SANIARIA COVID - 19. POR LO QUE EL ACOMPAÑANTE DEL FAMILIAR DEBE SER CADA 48 HORAS, EUCHARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA. SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION

19:30 CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PRESENTACION DEL PERSONAL, RONDA DE SIGNOS VITALES SE ANOTAN.

20:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PRESENTACION DEL PERSONAL, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO ESPIRONOLACTONA 100 MILIGRAMOS VIA ORAL

21:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE RECUERDA MANTENER LA LUZ ENCENDIDA EN LA HABITACIÓN.

22:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SIN FAMILIAR SE RECUERDA MANTENER EL USO DEL TAPABOCAS, POR PREVENCION.

23:00 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE RECUERDA USAS CALZADO ANTIDESLIZANTE, MANTENER EL LLAMADO DE ENFERMERIA A LA MANO

00:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PRESENTACION DEL PERSONAL, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CEFTRIAXONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA NORMAL AL 0,9%

01:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN COMPAÑIA DE CAMILAR CON BARANDAS ELEVADAS, DUEME SIN NOVEDAD.

02:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PRESENTACION DEL PERSONAL, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA NORMAL AL 0,9%

**Nota realizada por: ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ Fecha: 21/04/21 00:19:28**

*Alejandra Arce M.*

**ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	361	FECHA 21/04/2021 05:59:36	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

03:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE RECUERDA MANTENER LA LUZ ENCENDIDA EN LA HABITACIÓN.

04:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE RECUERDA MANTENER LA LUZ ENCENDIDA EN LA HABITACIÓN.

05:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE

7J.0 \*HOSPITAL\*

**Usuario:** 1045742977

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

**800194798 - 2**

RHsClxFch

Pag: 377 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

**\*57429384\***

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD (CAMBIO DE CABANAS ) SE ASEAN PACIENTE Y QUEDA LIMPIO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

06:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)

PRESENTACION DEL PERSONAL, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA NORMAL AL, RECIBE ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL 0,9%

07:00 REALIZA RONDA DE ENFERMERIA CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PRESENTACION DEL PERSONAL.

QUEDA PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , EN MALAS CONDICIONES GENERALES.

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCERATO MUCOSAS ORALES HUMEDAS CON OXIGENO POR CANULA NASAL. PIEL: EN

DOBLES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: SOMNOLIENTA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: VIA

PERIFERICA PERMISIBLE. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN:

DISTENDIDO POR ASITIS. GENITOURINARIO: ELIMINA POR SONDA VESICAL CONECTADO A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES:

SIMETRICOS

Nota realizada por: ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ Fecha: 21/04/21 05:59:38

**FORMATOS**

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

*Alejandra Arce M.*

ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	362	FECHA 21/04/2021 06:59:35	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
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
4,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S**
**800194798 - 2**

RHsClxFch

Pag: 378 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

**\*57429384\***
**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**
**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO**Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3219550141**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)**Barrio:** DON DIEGO**Departamento:** MAGDALENA**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** BRAYAN RICO**Teléfono:** 3219550141**Parentesco:** Hijo**Acompañante:** BRAYAN RICO**Teléfono:** 32195501414,00 100,00 MILIGRAMOS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 25 MG ORAL 24 Horas **CONTINUAR**4,00 200,00 MILIGRAMOS HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION N 100 MG INTRAVENOSO 12 Horas **CONTINUAR**6,00 2,00 GRAMOS CEFTRIAXONA 1 GR POLVO PARA INYECCION 1 G INTRAVENOSO 8 Horas **CONTINUAR**3,00 3,00 MILIGRAMOS MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML INTRAVENOSO 8 Horas **CONTINUAR**

CARLA ISABEL LUBO MORALES

Reg. 1140881660

MEDICINA GENERAL

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA**Edad :** 53 AÑOS**FOLIO** 364 **FECHA** 21/04/2021 14:28:40 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**
**EVOLUCIÓN MÉDICO**

BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS PARA PREVENCION DE LA INFECCION POR SARS COV2 Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES

INSTITUCIONALES, VALORO PACIENTE CON NIVEL I DE EPP

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE:

1. SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL
3. ASCITIS POR MASA TUMORAL
4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II
5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES
6. MANEJO PALIATIVO

FAMILIAR REFIERE PASAR MALA NOCHE AFEBRIL, CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL, ABDOMEN GLOBOso POR MASA TUMORAL

**OBJETIVO**
NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIADAS ASTENIA , PUPILLAS REACTIVAS ALA LUZ  
CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 379 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL , PERISTALISIS (+) NORMAL, DOLOR A LA PALPACIÓN POR ABUNDANTE MASA GENERALIZADA QUISTICA, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (-) SE OBSERVA NEFROSTOMIAS CON BOLSAS RECOLECTORAS , PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, CON EDEMA, GRADO II PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: INCONSCIENTE, RESPONDE A ESTIMULOS, FUERZA DE EXTREMIDADES DISMINUIDA.

### ECOGRAFIA DE TORAX

#### HALLAZGOS:

Derrame pleural derecho alcanzando un volumen aproximado de 785 cc, con atelectasia pasiva del lóbulo inferior y disminución de la movilidad diafragmática.

Derrame pleural izquierdo alcanzando un volumen aproximado de 129 cc, con atelectasia pasiva del lóbulo inferior y disminución de la movilidad diafragmática.

#### CONCLUSIÓN:

1. VER DESCRIPCIÓN.

### RESULTADO

#### ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS

#### CONCLUSIÓN:

1. MASA ABDOMINOPELVICA INFILTRATIVA NEOPROLIFERATIVA EN RELACIÓN CON PRIMARIO CONOCIDO.  
2. RIÑONES SIN ALTERACIONES.

### PARACENTESIS 19/4/21

PRENECIA DE LESIÓN SOLIDA EN TODO EL ABDOMEN CON AREAS QUSITICAS EN EL TERIOR DEL ABDOMEN CON LA PRESENCIA DE ESCASA CANTIDAD DE LIQUIDO COLECCIONADO EN LA REGIÓN DEL HIPOCONDRIOS DERECHO, OBTENIENDOSE 500 CC DE LIQUIDO ASCITICO DE ASPECTO SEROHEMÁTICO

20/4/21 LEUCO 11.95 NEUTRO 10.78 HB 8.4 HTO 25.7 PLT 163 CL 94 K 4.3 NA 134 CREAT 3.85 BUN 67UREA 143

#### ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANTERIORMENTE ANOTADOS, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CONCOMITANTEMENTE SE EVIDENCIA DISTENSION ABDOMINAL, LA CUAL SE RELACIONA POR PARTE DEL SERVICIO DE ONCOLOGIA SIN OPCION DE MANEJO SISTEMICO EN EL MOMENTO, CON PARACENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA LA CUAL FUE REALIZADA EL DÍA DE AYER CON ESCASO DÉBITO 500 CC POR PRESENCIA DE MASA A NIVEL ABDOMINAL GENERALIZADA EN MAL ESTADO GENERAL SIN OPCIÓN DE CURA NI TRATAMIENTO ONCOLOGICO POR LO QUE SE COMENTA CON FAMILIARES ESTADO CLÍNICO Y ALTO RIESGO DE CLAUDICACION A CORTO PLAZO , CONSIDERAN EN CONJUNTO TRASLADO A UNIDAD DE ATENCIÓN CORRESPONDIENTE A SU DEPARTAMENTO CERCANA A SU DOMICILIO PARA BRINDAR SOPORTE VITAL, DE CARÁCTER PALIATIVO SE INFORMA A FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

PLAN

REMISIÓN A CENTRO ASISTENCIAL DE SU DEPARTAMENTO PARA SOPORTE VITAL PALIATIVO

MANTENER HOSPITALIZADA EN PABELLON JACOB

DIETA HIPOSODICA

CABECERA A 30°

OXIGENO POR CÁNULA NASAL 3 LT POR MINUTO

ADAPTADOR LUBRE DE AGUJA

CEFTRIAXONA 2 GRAMOS ENDOVENOSO CADA 12 HORAS FI 15/4/21 DÍA 6

MORFINA 3 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 20 MG INTRAVENOS CADA 8 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENO CADA 8 HORAS

ESOMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL CADA DIA

ESPIRONOLACTONA 100 MG VIA ORAL CADA DÍA

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

CUANTIFICAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

**Evolución realizada por: FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN-Fecha: 21/04/21 14:31:26**

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R231 PALIDEZ

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Tipo RELACIONADO

  
FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN

Reg. 1045717289

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	365	FECHA 21/04/2021 14:46:08	TIPO DE ATENCIÓN

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: ONOLIENTA EN MALAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD NORMOCEFALO SE OBSERVA PACIENTE PALIDEZ FACIAL CUELLO MOVIL TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITROS POR MINUTOS TORAX ASIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP + CANALIZADA EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO CON CATETER # 22+ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO ORDENADO CON ABDOMEN GLOBOSO AUMENTADO DE TAMAÑO POR ASCITIS ASTENSION CON DOLOR A LA PALPACION CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON EDEMA SIN CAPACIDAD PARA LA MARCHA

**NOTAS ENFERMERIA**

07.00 SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES )

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

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

**800194798 - 2**

RHsClxFch

Pag: 381 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

**\*57429384\***

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

RECIBO PACIENTE ADULTA MAYOR EN SU UNIDAD SONOLIENTA EN MALAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD NORMOCEFALO SE OBSERVA PACIENTE PALIDEZ FACIAL CUELLO MOVIL TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITROS POR MINUTOS TORAX ASIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP + CANALIZADA EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO CON CATETER # 22+ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO ORDENADO CON ABDOMEN GLOBOSO AUMENTADO DE TAMAÑO POR ASCITIS ASTENSION CON DOLOR A LA PALPACION CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON EDEMA SIN CAPACIDAD PARA LA MARCHA CON BARANDAS DE CAMILLA ALTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

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, SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA EL CUAL NOS DA COMO RESULTADO RIESGO MEDIO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN NOS DA COMO RESULTADO RIESGO BAJO YA QUE ES UNA PACIENTE SE MOVILIZA 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 Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR SE LE RECUERDA A PACIENTE QUE DEBE PORTAR MANILLA AZUL QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + MANILLA DE ARP + MANILLA DE COLOR AMARILLO YA QUE LA PACIENTE ES ALERGICA A LA PENICILINA SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE MERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA 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 COPADO 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, GAZAS, 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 LIDERÁ LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES DE IGUAL FORMA FAMILIAR Y PACIENTE TIENEN CONOCIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 A TRAVÉS DE FICHA INSTITUCIONAL QUE REPOSA EN HABITACIÓN Y QUE FUE ENTREGADA PARA SU SOCIALIZACIÓN

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE: SINDROME DIFICULTAD RESPIATORIA ASGUDA SC/DERRAME PLEURAL BILATERAL + ASCITIS TENSION + SOSPECHA DE PERITONITIS BACTERIANA + SINDROME HEPATORRENAL TIPOII+ C.A DE OVARIOS ESTADIO IV TIPO DE ENDOMETRIO VIRGEN EN TRATAMIENTO CON METASTASIS PERITONIALES INTESTINALES EN MANEJO PALEATIVO

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : ONCOLOGIA CLINICA

07..10 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES 08..00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO CEFTRIAXONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 100 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL + MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 10 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL

09..00 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN MALAS CONDICIONES GENERALES Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

10..00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 382 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

,TAPABOCAS , GUANTES ) SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO METOCOPLAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 100 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL

11.00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA

12.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS

,TAPABOCAS , GUANTES ) SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO FUROSEMIDA 20

MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 10 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL

13.00 PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES

14.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS

,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE OBSERVA PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES

15.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS

,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE COLOCA PAÑAL +99 DESECHABLE Y SE REALIZA LUBRIACCION DE LA PIEL

**Nota realizada por:** MARIA MARGARITA PEREZ TORRES **Fecha:** 21/04/21 14:46:10

Maria Margarita Perez Torres

**MARIA MARGARITA PEREZ TORRES**

Reg. 08-0014/2015

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	366	<b>FECHA</b> 21/04/2021 18:35:21	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b> HOSPITALIZACION

#### NOTAS ENFERMERIA

16.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO CEFTRIAXONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 100 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL

17.00 PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES

18.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO METOCOPLAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 100 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 10 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL

18..4SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES )

ENTREGO PACIENTE ADULTA MAYOR EN SU UNIDAD SONOLIENTA EN MALAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD NORMOCEFALO SE OBSERVA PACIENTE PALIDEZ FACIAL CUELLO MOVIL TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITROS POR MINUTOS TORAX ASIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP + CANALIZADA EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO CON CATETER # 22+ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO ORDENADO CON ABDOMEN GLOBOSO AUMENTADO DE TAMAÑO POR ASCITIS ASTENSION CON DOLOR A LA PALPACION CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON EDEMA SIN CAPACIDAD PARA LA MARCHA CON BARANDAS DE CAMILLA ALTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

**Nota realizada por:** YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ **Fecha:** 21/04/21 18:35:23

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 383 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141



**YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	367	<b>FECHA</b> 22/04/2021 02:18:32	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCERALO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL , MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA , SOMNOLINETA. CUELLO: MOVIL, SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP , SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA CON ABOCAT #20 CONECTADA HA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS . AXILAS: AXILAR NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANDIBLE. ABDOMEN: DOLOROSO A LA PALPACION , TENSIONADO POR ASITIS. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA, DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW A LIBRE DRENAGE. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIMETRICOS CON EDEMA , CON DIFICULTAD A LA MOVILIDAD.

**NOTAS ENFERMERIA**

19:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTO DE PROTECCION NIVEL 1: RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD ALERTA , SOMNOLIENTA , TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS , EN MALAS CONDICIONES GENERALES ;CON DIAGNOSTICO DE:1. SINDROME DIFICULTAD RESPIATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3 2. DERRAME PLEURAL BILATERAL 3. ASCITIS A TENSION 4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II 4.1. INSUFICIENCIA RENAL POSTRENAL? 5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONEALES, INTESTINALES 6. MANEJO PALIATIVO, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS ; BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL EN EL QUE SE OBSERVA CABEZA Y ORAL : NORMOCERALO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL , MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA , SOMNOLINETA. CUELLO: MOVIL, SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP , SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA CON ABOCAT #20 CONECTADA HA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS . AXILAS: AXILAR NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANDIBLE. ABDOMEN: DOLOROSO A LA PALPACION , TENSIONADO POR ASITIS. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA, DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW A LIBRE DRENAGE. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIMETRICOS CON EDEMA , CON DIFICULTAD A LA MOVILIDAD.

19:15 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTO DE PROTECCION NIVEL 1: SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE PRESENTA AL PERSONAL DE TURNO,MEDICO, JEFE Y AUXILIARES, SE REALIZA REEDUCACION DE PACIENTE Y FAMILIAR, SOBRE SU ALTO RIESGO DE CAIDAS, Y PARA EVITAR CAIDAS DEBEMOS DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE HACE ENFASIS SOBRE COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR, MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE, HIGIENE DIARIA,COMO TAMBIEN HIDRATACION, Y SU MEDIO RIESGO

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 384 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

DE ULCERAS POR PRESION, POR LO QUE DEBE MANTENER SU HIDRATACION DE PIEL, DIARIA, SE LE HACE ENFASIS SOBRE LOS LINEAMIENTO QUE TIENE NUESTRA ORGANIZACION SOBRE CONTINGENCIA COVID-19. 1. DESINFECCION ANTES DE INGRESAR A LA INSTITUCION (LAVADO DE MANOS Y DESACTIVACION DE CALZADO). 2. LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS CON AGUA Y JABON. ES LA MEDICA MAS EFECTIVA DE PREVENIR EL COVID-19. 3. USO DE TAPABOCAS DESDE SU INGRESO DE FORMA PERMANENTE, TANTO DEL PACIENTE COMO DEL ACOMPAÑANTE. 4. PERMANENCIA EN LA HABITACION CON EL FIN DE EVITAR CONTACTO ESTRECHO CON OTROS PACIENTES O PERSONAL SANITARIO. 5. GARANTICE DISTANCIAMIENTO SOCIAL PERMANENTE (MINIMO DOS METROS ENTRE PERSONAS, USANDO SIEMPRE EL TAPABOCAS). 6. DILIGENCIAR Y FIRMAR DECLARACION JURAMENTADAS DEL ESTADO DE SALUD. 7. AL ESTORNUDAR O TOSER CUBRIRSE CON LA PARTE INTERNA DEL CODA. 8. DISMINUIR LA FRECUENCIA DE CAMBIO DE ACOMPAÑANTES. 9. TODO PACIENTE CON ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/O FIEBRE SE CONSIDERA CASO SOSPECHO PARA COVID -19, LO CUAL REQUIERE TOMAR MUESTRA PARA CONFIRMAR O DESCARTAR LA INFECCION. COMO TAMBIEN RECORDANDOLES, EL BUEN USO DE LA SEGREGACION DE LA FUENTE, POR LO ANTERIOR FAMILIAR FIRMA PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION.

19:30 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN.

20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 100 MILIGRAMOS DE ESPIRONOLACTONA TABLETAS VIA ORAL, PACIENTE NO TOLERADA.

21:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE VERIFIAN BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIEGO DE CAIDAS.

23:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 20 MILIGRAMOS DE FUROSEMIDA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 10 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , 3 MILIGRAMOS DE MORFINA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 3 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , 2 GRAMOS DE CEFTRIAXONA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 100 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , ES TOLERADO.

01:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA.

02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 10 MILIGRAMOS DE METOCLOPRAMIDA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 100 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , ES TOLERADO.

**Nota realizada por:** ANYELA PAOLA GARCIA VALDES **Fecha:** 22/04/21 02:20:02



ANYELA PAOLA GARCIA VALDES

Reg. 5298

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	368	FECHA 22/04/2021 06:51:30	TIPO DE ATENCIÓN

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL , MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS  
7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado: NIVEL 1**

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

POR MINUTOS . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA , SOMNOLINETA. CUELLO: MOVIL, SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP , SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA CON ABOCAT #20 CONECTADA HA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS . AXILAS: AXILAR NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANDIBLE. ABDOMEN: DOLOROSO A LA PALPACION , TENSIONADO POR ASITIS. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA, DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLOW A LIBRE DRENAGE. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIMETRICOS CON EDEMA , CON DIFICULTAD A LA MOVILIDAD.

**NOTAS ENFERMERIA**

03:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: CONTINUA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 200 MILIGRAMOS DE HIDROCORTISONA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 10 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , ES TOLERADO.

05:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: RECIBE BAÑO GENERAL EN CAMA, CAMBIO DE PAÑAL + ARREGLO DE UNIDAD, SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN, HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE LA ESTANCIA.

06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 20 MILIGRAMOS DE ESOMEPRAZOL TABLETAS VIA ORAL NO TOLERA , 20 MILIGRAMOS DE FUROSEMIDA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 10 MILILITROS DE SODIO AL 0.9%, ES TOLERADO. SE CUANTIFICA Y SE DESOCUPA CYSTOFLOW.

07:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA CON PERSONAL QUE QUEDA A CARGO DEL TURNO; QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD ALERTA , SOMNOLIENTA , TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS , EN MALAS CONDICIONES GENERALES ;CON DIAGNOSTICO DE:1. SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3 2. DERRAME PLEURAL BILATERAL 3. ASCITIS A TENSION 4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II 4.1. INSUFICIENCIA RENAL POSTRENAL? 5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIRONEALES, INTESTINALES 6. MANEJO PALIATIVO, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS ;BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

**Nota realizada por: YANETH PEREZ QUINTERO Fecha: 22/04/21 06:53:06**

**FORMATOS**

**VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL**

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

YANETH PEREZ QUINTERO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 386 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
--------------------------	-----	------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACIÓN</b>		
--------------	--------------	-------------------------	------------------------	--	--

**FORMULA MÉDICA**

<b>Cantidad</b>	<b>Dosis</b>	<b>Descripción</b>	<b>Vía</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Acción</b>
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
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	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
4,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 1 N 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR
6,00	2,00 GRAMOS	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO PARA INYECCION 1 G	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
INICIO EL 15/04/2021					
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR



ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS

Reg. 3511

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
--------------------------	-----	------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	<b>FECHA</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>AMBULATORIO</b>
--------------	--------------	-------------------------	--------------------

**NOTAS ENFERMERIA**

NOTA ACLARATORIA DEL 21 DE ABRIL : PACIENTE PROGRAMADO PARA TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA EL CUAL NO ASISTE, SE REALIZA SEGUIMIENTO TELEFÓNICO (3219550141) FAMILIAR BRAYAN RICO INFORMA QUE LA PACIENTE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA.

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 387 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

Nota realizada por: KARIME CORONEL GUTIERREZ Fecha: 22/04/21 08:50:42

*Karime Coronel*

**KARIME CORONEL GUTIERREZ**

Reg. 8080

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	372	FECHA 22/04/2021 13:17:05	TIPO DE ATENCIÓN

### EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

#### SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE:

1. SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3, CON REQUERIMIENTO DE OXIGENOTERAPIA
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL
3. ASCITIS POR MASA TUMORAL - POS DE PARACENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DEL 20/04/2021 SIN COMPLICACIONES
4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II
5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES
6. MANEJO PALIATIVO

REFIERE FAMILIAR QUE PASA PACIENTE MUY REGULAR.

#### OBJETIVO

NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIADAS ASTENIA, PUPILAS REACTIVAS ALA LUZ, CON OXIGENO POR CANULA NASAL, CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL , PERISTALSIS (+) NORMAL, DOLOR A LA PALPACIÓN POR ABUNDANTE MASA GENERALIZADA QUITICA, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: DIURESIS POSITIVA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, CON EDEMA, GRADO III DE MIEMBROS INFERIORES, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CON RESPUESTA A ESTIMULOS, GLASOW 15/15, TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA.

#### ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL CONTEXTO DE ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA DE CARACTER PALIATIVO, OPCION DE MANEJO SISTEMICO EN EL MOMENTO POR PARTE DE ONCOLOGIA CLINICA, CURSANDO CON SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3, CON REQUERIMIENTO DE OXIGENOTERAPIA DE BAJO FLUJO, POS DE PARACENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA DEL 20/04/2021 SIN COMPLICACIONES, MAL PRONOSTICO, CON ALTO RIESGO DE COMPLICACION A CORTO PLAZO, SOLICITUD A SU EPS DE TRASLADO A UNIDAD DE ATENCIÓN CORRESPONDIENTE A SU DEPARTAMENTO CERCANA A SU DOMICILIO PARA BRINDAR SOPORTE VITAL, EVOLUCION ESTACIONARIA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ENTERADA DEL CASO MANIFESTANDO COMPRENDER Y ACEPTAR, ATENTOS A CAMBIOS.

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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 PERMANENTE DE CUBRE BOCAS

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

AISLAMIENTO SOCIAL

DIETA HIPOSODICA BLANDA ASISTIDA

OXIGENO POR CÁNULA NASAL 3 LITROS POR MINUTO

CUIDADOS DE TAPON VENOSO

CEFTRIAXONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS (INICIO EL 15/04/2021

)

MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

HIDROCORTISONA 200 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

ESPIRONOLACTONA 100 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS EN AYUNAS

SE SOLICITA PARA MAÑANA EN AM, HEMOGRAMA, CREATININA, IONOGRAMA, GLUCOSA.

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

REMISIÓN A CENTRO ASISTENCIAL DE SU DEPARTAMENTO PARA SOPORTE VITAL PALIATIVO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CAMBIO DE POSTURA CADA 2 HORAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

AVISAR CAMBIOS

**Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 22/04/21 13:19:10**

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R231 PALIDEZ

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z515 ATENCION PALIATIVA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Tipo RELACIONADO

**DIETAS**

DIETA BLANDA

INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN PREPARACIONES BLANDAS, NO FRITOS

**DIETAS**

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 389 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

DIETA HIPOSODICA

TODAS LAS PREPARACIONES SIN SAL , NO EMBUTIDOS, 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

CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS

CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS

#### RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO

ADECUADO LAVADO DE MANO

#### RECOMENDACIONES

CABECERA 45 GRADO

Cabecera 45 grado

#### ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad

Descripción

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L Realizado

CONTROL EN AM

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/04/2021 14:52:31 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA

1 CLORO

Realizado

CONTROL EN AM

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/04/2021 14:52:41 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA

1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Realizado

CONTROL EN AM

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/04/2021 14:52:16 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 390 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

CONTROL EN AM

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/04/2021 14:52:47 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

CONTROL EN AM

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/04/2021 14:52:53 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

CONTROL EN AM

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/04/2021 14:52:23 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS

Reg. 3511

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	374	FECHA 22/04/2021 14:50:19	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SONOLIENTA EN MALAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD NORMOCERÁTICO SONOLIENTA SE OBSERVA PACIENTE PALIDEZ FACIAL CUELLO MOVIL TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITROS POR MINUTOS TORAX ASIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + MANILLA DE ARP + CANALIZADA EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO CON CATETER # 22+ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO ORDENADO CON ABDOMEN GLOBO AUMENTADO DE TAMAÑO POR ASCITIS ASTENSIÓN CON DOLOR A LA PALPACIÓN CON MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS CON EDEMA SIN CAPACIDAD PARA LA MARCHA

### NOTAS ENFERMERIA

07.00 SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERÁ ATENDIDO (MÉDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO, VISOR, TAPABOCAS Y GUANTES)

RECIBO PACIENTE ADULTA MAYOR EN SU UNIDAD SONOLIENTA EN MALAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD NORMOCERÁTICO SONOLIENTA SE OBSERVA PACIENTE PALIDEZ FACIAL CUELLO MOVIL TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITROS POR MINUTOS TORAX ASIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN + MANILLA DE ARP + CANALIZADA EN MIEMBROS SUPERIOR DERECHO CON CATETER # 22+ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO ORDENADO CON ABDOMEN GLOBO AUMENTADO DE TAMAÑO POR ASCITIS ASTENSIÓN CON DOLOR A LA PALPACIÓN CON MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS CON EDEMA SIN CAPACIDAD PARA LA MARCHA

7J.0 \*HOSPITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 391 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

AUMENTADO DE TAMAÑO POR ASCITIS ASTENSION CON DOLOR A LA PALPACION CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON EDEMA SIN CAPACIDAD PARA LA MARCHA CON BARANDAS DE CAMILLA ALTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

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, SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA EL CUAL NOS DA COMO RESULTADO RIESGO MEDIO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN NOS DA COMO RESULTADO RIESGO BAJO YA QUE ES UNA PACIENTE SE MOVILIZA 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 Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR SE LE RECUERDA A PACIENTE QUE DEBE PORTAR MANILLA AZUL QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOPITALIZADA + MANILLA DE ARP + MANILLA DE COLOR AMARILLO YA QUE LA PACIENTE ES ALERGICA A LA PENICILINA SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE MERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA 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 COPADO 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, GAZAS, 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 LIDERÁ LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES DE IGUAL FORMA FAMILIAR Y PACIENTE TIENEN CONOCIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 A TRAVÉS DE FICHA INSTITUCIONAL QUE REPOSA EN HABITACIÓN Y QUE FUE ENTREGADA PARA SU SOCIALIZACIÓN

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE: SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA ASGUDA SC/DERRAME PLEURAL BILATERAL + ASCITIS TENSION + SOSPECHA DE PERITONITIS BACTERIANA + SINDROME HEPATORRENAL TIPOII+ C.A DE OVARIOS ESTADIO IV TIPO DE ENDOMETRIO

VIRGEN EN TRATAMIENTO CON METASTASIS PERITONIALES INTESTINALES EN MANEJO PALEATIVO

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : ONCOLOGIA CLINICA

07..10 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES  
08..00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO CEFTRIAXONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 100 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL + MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 10 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL SE OBSERVA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES

09..00 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN MALAS CONDICIONES GENERALES Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

10..00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO METOCOPLAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 100 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL

11..00 SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL + LUBRICACCION DE LA PIEL + CAMBIO DE POSICION CON AYUDA DE FAMILIAR

12..00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO FUROSEMIDA 20

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 392 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 10 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL

13.00 PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES

14.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE OBSERVA PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON AYUDA DEL FAMILIAR PACIENTE SONOLIENTA

15.00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA

**Nota realizada por: MARIA MARGARITA PEREZ TORRES Fecha: 22/04/21 14:50:20**

Maria Margarita Perez Torres

**MARIA MARGARITA PEREZ TORRES**

Reg. 08-0014/2015

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	376	FECHA 22/04/2021 18:23:38	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

16.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO MORFINA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 10 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL + CEFTRIAXONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 100 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL + HIDROCORTISONA 200 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 100 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL

17.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE OBSERVA PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES

18.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE ADMINISTRA TRATAMIENTO METOCOPLAMIDA 10 MILIGRAMOS DE SOLUSION SALINA NORMAL 100 CC DE SOLUSION SALINA + CAMBIO DE PAÑAL + LUBRICACION DE LA PIEL

18.45 SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES )

RECIBO PACIENTE ADULTA MAYOR EN SU UNIDAD SONOLIENTA EN MALAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD NORMOCEFALO SE

OBSERVA PACIENTE PALIDEZ FACIAL CUELLO MOVIL TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITROS POR MINUTOS TORAX

ASIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP + CANALIZADA EN MIEMBROS

SUPERIOR DERECHO CON CATETER # 22+ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO ORDENADO CON ABDOMEN GLOBO

AUMENTADO DE TAMAÑO POR ASCITIS ASTENSION CON DOLOR A LA PALPACION CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON EDEMA SIN CAPACIDAD PARA CON BARANDAS DE CAMILLA ALTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

**Nota realizada por: YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ Fecha: 22/04/21 18:23:40**



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 393 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	378	FECHA 23/04/2021 00:13:15	TIPO DE ATENCIÓN
EXAMEN FÍSICO			

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: NORMOCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL

MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS .

PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA , SOMNOLINETA.

CUELLO: MOVIL, SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS

TORAX SIMETRICO CON PATRON RESPIRATORIO REGULAR .

EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP ,

SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA CON ABOCAT #20 CONECTADA HA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

. AXILAS: AXILIAR NORMALES. PULMONAR:

ABDOMEN: DOLOROSO A LA PALPACION TENSIONADO POR ASITIS

. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO LIBRE DRENAGE

. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIMETRICOS CON EDEMA GARADO TRES

, CON DIFICULTAD A LA MOVILIDAD.

### NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN MUY MAL ESTADO GENERAL EN COMPÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXLIAR EN TURNO

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN, DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN. SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENO, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHSCLxFch

Pag: 394 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMÁS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMÁS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU, USO RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR

COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN. CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 100 MILIGRAMOS DE SPIRONOLACTONA TABLETAS VIA ORAL, PACIENTE NO TOLERA.

21:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE VERIFIAN BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIEGO DE CAIDAS.

23:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 20 MILIGRAMOS DE FUROSEMIDA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 10 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , 3 MILIGRAMOS DE MORFINA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 3 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , 2 GRAMOS DE CEFTRIAXONA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 100 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , ES TOLERADO.

01:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 23/04/21 00:13:17

*Paola Morales Cañas*

---

**PAOLA MORALES CAÑAS**

Reg. 6136

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	380	<b>FECHA</b> 23/04/2021 05:37:52	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>
<b>FORMULA MÉDICA</b>			
<b>Cantidad</b>	<b>Dosis</b>	<b>Descripción</b>	<b>Vía</b>

1,00 20,00 MILIGRAMOS ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG ORAL 24 Horas CONTINUAR

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**
**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**
**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	<b>CONTINUAR</b>
4,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	<b>CONTINUAR</b>
4,00	100,00 MILIGRAMOS	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	<b>CONTINUAR</b>
4,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	<b>CONTINUAR</b>
6,00	2,00 GRAMOS	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO PARA INYECCION 1 G	INTRAVENOSO	8 Horas	<b>CONTINUAR</b>
INICIO EL 15/04/2021					
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	<b>CONTINUAR</b>

FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN

Reg. 1045717289

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	<b>381</b>	<b>FECHA 23/04/2021 06:16:17</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: NORMOCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL

MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS .

PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA , SOMNOLINETA.

CUELLO: MOVIL, SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS

TORAX SIMETRICO CON PATRON RESPIRATORIO REGULAR .

EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP ,

SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHA CON ABOCAT #20 CONECTADA HA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

. AXILAS: AXILIAR NORMALES. PULMONAR:

ABDOMEN: DOLOROSO A LA PALPACION TENSIONADO POR ASITIS

. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO LIBRE DRENAGE

. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIMETRICOS CON EDEMA GARADO TRES

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 396 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

, CON DIFICULTAD A LA MOVILIDAD.

### NOTAS ENFERMERIA

02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 10 MILIGRAMOS DE METOCLOPRAMIDA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 100 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , ES TOLERADO.

\_ USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO

- MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS

\_ EVITAR CAMINAR SOBRE SUELO HUMEDO

03:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: CONTINUA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 200 MILIGRAMOS DE HIDROCORTISONA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 10 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , ES TOLERADO.

05:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: RECIBE BAÑO GENERAL EN CAMA, CAMBIO DE PAÑAL + ARREGLO DE UNIDAD, SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN, HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE LA ESTANCIA.

06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 20 MILIGRAMOS DE ESOMEPRAZOL TABLETAS VIA ORAL NO TOLERA , 20 MILIGRAMOS DE FUROSEMIDA INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 10 MILILITROS DE SODIO AL 0.9%, ES TOLERADO. SE CUANTIFICA Y SE DESOCUPA CYSTOFLOW.

07:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA CON PERSONAL QUE QUEDA A CARGO DEL TURNO; QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD ALERTA , SOMNOLIENTA , TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS , EN MALAS CONDICIONES GENERALES ;CON DIAGNOSTICO DE:1. SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3 2. DERRAME PLEURAL BILATERAL 3. ASCITIS A TENSION 4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II 4.1. INSUFICIENCIA RENAL POSTRENAL? 5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE VIRGEN DE TRATAMIENTO, CON METASTASIS PETIROLEAS, INTESTINALES 6. MANEJO PALIATIVO, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS ; BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

**Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 23/04/21 06:16:19**

*Paola Morales Cañas*

**PAOLA MORALES CAÑAS**

Reg. 6136

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	383	FECHA 23/04/2021 10:32:04	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

### EVOLUCIÓN MÉDICO

BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS PARA PREVENCION DE LA INFECCION POR SARS COV2 Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES, VALORO PACIENTE CON NIVEL I DE EPP

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE:

1. SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL
3. ASCITIS POR MASA TUMORAL
4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II
5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES
6. MANEJO PALIATIVO

FAMILIAR REFIERE PASAR MALA NOCHE AFEBRIL, CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL, ABDOMEN GLOBOso POR MASA TUMORAL

**OBJETIVO**

NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. ESCRERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIADAS ASTENIA , PUPILLAS REACTIVAS ALA LUZ  
 CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS  
 CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: AUMENTO DE  
 PERIMETRO ABDOMINAL , PERISTALISIS (+) NORMAL, DOLOR A LA PALPACIÓN POR ABUNDANTE MASA GENERALIZADA QUISTICA, NO HAY  
 SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (-) SE OBSERVA NEFROSTOMIAS CON BOLSAS  
 RECOLECTORAS , PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, CON EDEMA, GRADO II PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC:  
 INCONSCIENTE, RESPONDE A ESTIMULOS, FUERZA DE EXTREMIDADES DISMINUIDA.

**ECOGRAFIA DE TORAX**

**HALLAZGOS:**

Derrame pleural derecho alcanzando un volumen aproximado de 785 cc, con atelectasia pasiva del lóbulo inferior y  
 disminución de la movilidad diafragmática.

Derrame pleural izquierdo alcanzando un volumen aproximado de 129 cc, con atelectasia pasiva del lóbulo inferior y  
 disminución de la movilidad diafragmática.

**CONCLUSIÓN:**

1. VER DESCRIPCIÓN.

**RESULTADO**

**ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS**

**CONCLUSIÓN:**

1. MASA ABDOMINOPELVICA INFILTRATIVA NEOPROLIFERATIVA EN RELACIÓN CON PRIMARIO CONOCIDO.
2. RIÑONES SIN ALTERACIONES.

**PARACENTESIS 19/4/21**

PRENECIA DE LESIÓN SOLIDA EN TODO EL ABDOMEN CON AREAS QUSITICAS EN EL TERIOR DEL ABDOMEN CON LA PRESENCIA DE ESCASA  
 CANTIDAD DE LIQUIDO COLECCIONADO EN LA REGIÓN DEL HIPOCONDRIOS DERECHO, OBTENIENDOSE 500 CC DE LIQUIDO ASCITICO DE ASPECTO  
 SEROHEMÁTICO

20/4/21 LEUCO 11.95 NEUTRO 10.78 HB 8.4 HTO 25.7 PLT 163 CL 94 K 4.3 NA 134 CREAT 3.85 BUN 67UREA 143

23/04/2021 LEUCOCITOS: 13,970 NEUTROFILOS: 12,800 HEMOGLOBINA 7,4 HCTO: 22,8 PLAQUETAS: 76,100 CLORO 99 CREATININA 5,2

POTASIO 4,9 SODIO 141

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

### ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANTERIORMENTE ANOTADOS, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CONCOMITANTEMENTE SE EVIDENCIA DISTENSION ABDOMINAL, LA CUAL SE RELACIONA POR PARTE DEL SERVICIO DE ONCOLOGIA SIN OPCION DE MANEJO SISTEMICO EN EL MOMENTO, CON PARACENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA LA CUAL FUE REALIZADA EL DIA DE AYER CON ESCASO DEBITO 500 CC POR PRESENCIA DE MASA A NIVEL ABDOMINAL GENERALIZADA EN MAL ESTADO GENERAL SIN OPCIÓN DE CURA NI TRATAMIENTO ONCOLOGICO POR LO QUE SE COMENTA CON FAMILIARES ESTADO CLÍNICO Y ALTO RIESGO DE CLAUDICACION A CORTO PLAZO, CONSIDERAN EN CONJUNTO TRASLADO A UNIDAD DE ATENCIÓN CORRESPONDIENTE A SU DEPARTAMENTO CERCANA A SU DOMICILIO PARA BRINDAR SOPORTE VITAL, DE CARÁCTER PALIATIVO, SE ESPERA RESPUESTA POR EPS. SE INFORMA A FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

### PLAN

REMISIÓN A CENTRO ASISTENCIAL DE SU DEPARTAMENTO PARA SOPORTE VITAL PALIATIVO

MANTENER HOSPITALIZADA EN PABELLON JACOB

DIETA HIPOSODICA

CABECERA A 30°

OXIGENO POR CÁNULA NASAL 3 LT POR MINUTO

ADAPTADOR LUBRE DE AGUJA

CEFTRIAXONA 2 GRAMOS ENDOVENOSO CADA 12 HORAS FI 15/4/21 DÍA 8.

MORFINA 3 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 20 MG INTRAVENOS CADA 8 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENO CADA 8 HORAS

ESOMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL CADA DIA

ESPIRONOLACTONA 100 MG VIA ORAL CADA DÍA

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

CUANTIFICAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

**Evolución realizada por:** CARLA ISABEL LUBO MORALES-Fecha: 23/04/21 10:32:10

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R231 PALIDEZ

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z515 ATENCION PALIATIVA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Tipo RELACIONADO

### DIETAS

DIETA BLANDA

INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN PREPARACIONES BLANDAS, NO FRITOS

### RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 399 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

CARLA ISABEL LUBO MORALES

Reg. 1140881660

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	385	FECHA 23/04/2021 11:57:59	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORALES HUMEDAS CON OXIGENO POR CANULA NASAL. PIEL: EN DOBLES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: SOMNOLIENTA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: VIA PERIFERICA PERMISIBLE. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO POR ASITIS. GENITOURINARIO: ELIMINA ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS

### NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACINETE RANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIA SE OBSERVA CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORALES

HUMEDAS CON OXIGENO POR CANULA NASAL. PIEL: EN DOBLES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: SOMNOLINTA EN MALAS CONDICIONES GENERALES

CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: VIA PERIFERICA PERMISIBLE. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO POR ASITIS. GENITOURINARIO: ELIMINA SONDA VESICAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS. PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTO DE PROTECCION NIVEL 1: SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA SE PRESENTA AL PERSONAL DE TURNO, MEDICO, JEFE Y AUXILIARES, SE REALIZA REEDUCACION DE PACIENTE Y FAMILIAR, SOBRE SU RIESGO DE CAIDAS, Y PARA EVITAR CAIDAS DEBEMOS DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE HACE ENFASIS SOBRE COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR, MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE, HIGIENE DIARIA, COMO TAMBIEN HIDRATACION, Y SU RIESGO DE

ULCERAS POR PRESION, POR LO QUE DEBE MANTENER SU HIDRATACION DE PIEL, DIARIA, SE LE HACE ENFASIS SOBRE LOS LINEAMIENTOS QUE TIENE NUESTRA ORGANIZACION SOBRE CONTINGENCIA COVID-19, 1. DESINFECCION ANTES DE INGRESAR A LA INSTITUCION (LAVADO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHSCLxFch

Pag: 400 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

DE MANOS Y DESACTIVACION DE CALZADO). 2. LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS CON AGUA Y JABON. ES LA MEDICA MAS EFECTIVA DE PREVENIR EL COVID-19. 3. USO DE TAPABOCAS DESDE SU INGRESO DE FORMA PERMANENTE, TANTO DEL PACIENTE COMO DEL ACOMPAÑANTE. 4. PERMANENCIA EN LA HABITACION CON EL FIN DE EVITAR CONTACTO ESTRECHO CON OTROS PACIENTES O PERSONAL SANITARIO. 5.

GARANTICE DISTANCIAMIENTO SOCIAL PERMANENTE (MINIMO DOS METROS ENTRE PERSONAS, USANDO SIEMPRE EL TAPABOCAS). 6. DILIGENCIAR Y FIRMAR DECLARACION JURAMENTADAS DEL ESTADO DE SALUD. 7. AL ESTORNUDAR O TOSER CUBRIRSE CON LA PARTE INERNA DEL CODO. 8. DISMINUIR LA FRECUENCIA DE CAMBIO DE ACOMPAÑANTES. 9. TODO PACIENTE CON ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/O FIEBRE SE CONSIDERA CASO SOSPECHO PARA COVID -19, LO CUAL REQUIERE TOMAR MUESTRA PARA CONFIRMAR O DESCARTAR LA INFECCION. COMO TAMBIEN RECORDANDOLES, EL BUEN USO DE LA SEGREGACION DE LA FUENTE, POR LO ANTERIOR FAMILIAR FIRMA PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION.

08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) TOMA DE SIGNOS VITALES,

RECIBE TRATAMIENTO MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9%, CEFTRIAZONA 2 GRAMOS INTRAVENOSOS

DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9%

09:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) SE LE RECUERDA LA IMPORTAMINCIA DE MANTENER LAS BARANADAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS

10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) SE TRSLADA PACIENTE AL SERVIO DE ECOGRAFIAS PARA REALIZACION DE ESTUDIO ECOGRAFIAS DE TORAX, RAYOZ X DE TORAX

11:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) REGRESA PACIENTE DE ESTUDIO REALIZADO SIN COMPLICACIONES

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) RECIBE TRATAMIENTO

FUROSEIDA 20 MILIGRAMOS INRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9%

**Nota realizada por:** ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ **Fecha:** 23/04/21 11:59:01

*Alejandra Arce r.*

ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	386	FECHA 23/04/2021 18:46:39	TIPO DE ATENCIÓN

#### NOTAS ENFERMERIA

13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) SIN NOVEDAD

14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) SE LE RECUERDAN LOS DERECHOS Y DEBERES COMO PACIENTES

15:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) SIN NOVEDAD

16:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)ADMINISTRA MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

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

**800194798 - 2**

RHsClxFch

Pag: 401 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

**\*57429384\***

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

SE ADMINISTRA CEFTRIAZONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO

SE ADMINISTRA HIDROCORTISONA 200 INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO AL 0.9%

17:00 SE VERIFICA QUE EL TIMBRE DEL LLAMADO ESTE A SU ALCANCE, SE OBSERVA SUELOS SECOS SIN HUMEDAD

SE LE RECUERDA EL LINEAMIENTO DE CONTINGENCIA DE COVID - 19 DE ORGANIZACION

18:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECCIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE

ADMINISTRA FUROSEMIDA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%

SE ADMINISTRA METOCLOPRAMIDA 20 MILIGRAMOS DILUIDO EN SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9%

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN MALAS CONDICIONES GENERALES.

SE HACE ENTREGA DEL LINEAMIENTO DE CONTINGENCIA DE COVID - 19 DE ORGANIZACION,

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRURGICO, CUBRE BOCAS CONVECCIONAL,

GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE

ALERGIA SE REDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN

PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA

Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL

PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS

EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, E HIGIENICOS. SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA

TODO LO CONTAMINADO" GASAS, EQUIPOS DE TRASFUSION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE

ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8:00- 8:30AM, MEDIO MEDIA

12:00-12:30AM TARDE 4:00PM

VISITAS RESTRINGIDAS DEBIDO A LA EMERGENCIA SANIARIA COVID - 19. POR LO QUE EL ACOMPAÑANTE DEL FAMILIAR DEBE SER CADA

48 HORAS , EUCHARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA. SE LE BRINDA

INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA

INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU

COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE

LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS

SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION

**Nota realizada por: ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ Fecha: 23/04/21 18:46:41**

*Alejandra Arce M.*

**ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	387	<b>FECHA</b> 24/04/2021 01:20:28	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>
--------------	-----	----------------------------------	-------------------------	------------------------

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCCEFALO SE OBSERVA PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD SONOLIENTA PALIDEZ FACIAL  
 CUELLO MOVIL TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITROS POR MINUTOS TORAX ASIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS  
 CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP + CANALIZADA EN MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO EN DORSO CON CATETER #  
 22+ADAPTADOR PARA TRATAMIENTO ORDENADO CON ABDOMEN GLOBOso POR DISTENSION ABDOMINAL POR ASCITIS ASTENSION CON  
 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHSCLxFch

Pag: 402 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

DOLOR A LA PALPACION CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS LEVE EDEMA SIN CAPACIDAD PARA LA MARCHA

### NOTAS ENFERMERIA

19.00 SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES )

RECIBO PACIENTE ADULTA MAYOR EN SU UNIDAD NORMOCEFALO SE OBSERVA PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD SONOLIENTA PALIDEZ FACIAL CUELLO MOVIL TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITROS POR MINUTOS TORAX ASIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP + CANALIZADA EN MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO EN DORSO CON CATETER # 22+ADAPTADOR PARA TRATAMIENTO ORDENADO CON ABDOMEN GLOBOSO POR DISTENSION ABDOMINAL POR ASCITIS ASTENSION CON DOLOR A LA PALPACION CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS LEVE EDEMA SIN CAPACIDAD PARA LA MARCHA CON BARANDAS DE CAMILLA ALTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

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, SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA EL CUAL NOS DA COMO RESULTADO RIESGO MEDIO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN NOS DA COMO RESULTADO RIESGO BAJO YA QUE ES UNA PACIENTE SE MOVILIZA 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 Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR SE LE RECUERDA A PACIENTE QUE DEBE PORTAR MANILLA AZUL QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOPITALIZADA + MANILLA DE ARP + MANILLA DE COLOR AMARILLO YA QUE LA PACIENTE ES ALERGICA A LA PENICILINA SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE MERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA 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 COPADO 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 ENFERMERIA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GAZAS, 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 FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES DE IGUAL FORMA FAMILIAR Y PACIENTE TIENEN CONOCIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 A TRAVÉS DE FICHA INSTITUCIONAL QUE REPOSA EN HABITACIÓN Y QUE FUE ENTREGADA PARA SU SOCIALIZACIÓN

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE: SINDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA ASGUDA SC/DERRAME PLEURAL BILATERAL + ASCITIS TENSION + SOSPECHA DE PERITONITIS BACTERIANA + SINDROME HEPATORRENAL TIPOII+ C.A DE OVARIOS ESTADIO IV TIPO DE ENDOMETRIO VIRGEN EN TRATAMIENTO CON METASTASIS PERITONIALES INTESTINALES EN MANEJO PALEATIVO  
PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : ONCOLOGIA CLINICA

19.10 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 403 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

20.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL + LUBRICACION DE LA PIEL + PACIENTE NADA VIA ORAL POR SONOLENCIA PACIENTE EN MALAS CONDICIONES DE SALUD

21 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES

22.00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA

23.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y SE REALIZA CAMBIO DE POSICION POR SONOLENCIA PACIENTE EN MALAS CONDICIONES DE SALUD

00.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO FURESEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 10 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL + CEFTRIAXONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 100 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL

01.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES DE SALUD

**Nota realizada por:** MARIA MARGARITA PEREZ TORRES **Fecha:** 24/04/21 01:20:32

Maria Margarita Perez Torres

### MARIA MARGARITA PEREZ TORRES

Reg. 08-0014/2015

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	388	FECHA 24/04/2021 06:06:26	TIPO DE ATENCIÓN

### FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO

DAVID CONCEPCION VILLA SANGUINO

Reg. 0466

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	389	FECHA 24/04/2021 07:02:19	TIPO DE ATENCIÓN

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**NOTAS ENFERMERIA**

03.00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA

04.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) Y RECIBE TRATAMIENTO HIDROCORTISONA 100 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 100 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL

05.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE BAÑO EN CAMA+ LUBRICACION DE LA PIEL CAMBIO DE TENDIDOS + RECIBE 1 GRAMO DE DIPIRONA POR PRECENTAR TEMPERATURA 38 GRADO

06.00 SE REALIZAPREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 ( GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES ) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO CON FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 10 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL

07.00 SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 ( CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES )

QUEDA PACIENTE ADULTA MAYOR EN SU UNIDAD NORMOCEFALO SE OBSERVA PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD SONOLIENTA PALIDEZ FACIAL CUELLO MOVIL TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL 3 LITROS POR MINUTOS TORAX ASIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP + CANALIZADA EN MIEMBROS SUPERIOR IZQUIERDO EN DORSO CON CATETER # 22+ADAPTADOR PARA TRATAMIENTO ORDENADO CON ABDOMEN GLOBOso POR DISTENSION ABDOMINAL POR ASCITIS ASTENSION CON DOLOR A LA PALPACION CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS LEVE EDEMA SIN CAPACIDAD PARA LA MARCHA CON BARANDAS DE CAMILLA ALTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

**Nota realizada por: MARIA MARGARITA PEREZ TORRES Fecha: 24/04/21 07:02:21**

Maria Margarita Perez Torres

**MARIA MARGARITA PEREZ TORRES**

Reg. 08-0014/2015

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS		
<b>FOLIO</b>	390	FECHA 24/04/2021 07:37:17	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>	
<b>FORMULA MÉDICA</b>					
<b>Cantidad</b>	<b>Dosis</b>	<b>Descripción</b>	<b>Vía</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Acción</b>
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTABLE 10%	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

4,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	<b>CONTINUAR</b>
4,00	100,00 MILIGRAMOS	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	<b>CONTINUAR</b>
4,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCIO N 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	<b>CONTINUAR</b>
6,00	2,00 GRAMOS	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO PARA INYECCION 1 G	INTRAVENOSO	8 Horas	<b>CONTINUAR</b>
INICIO EL 15/04/2021					
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	<b>CONTINUAR</b>
1,00	1,00 GRAMOS	DIPIRONA 1GR/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 1GR	INTRAVENOSO	Ahora	<b>SUSPENDIDO</b>



CARLA ISABEL LUBO MORALES

Reg. 1140881660

MEDICINA GENERAL

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	391	<b>FECHA</b> 24/04/2021 08:26:02	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS PARA PREVENCION DE LA INFECCION POR SARS COV2 Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES, VALORO PACIENTE CON NIVEL I DE EPP

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE:

1. SÍNDROME DIFICULTAD RESPIATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL
3. ASCITIS POR MASA TUMORAL
4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II
5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES
6. MANEJO PALIATIVO

FAMILIAR REFIERE PASAR MALA NOCHE AFEBRIL, CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL, ABDOMEN GLOBOso POR MASA TUMORAL, PICO FEBRIL DURANTE LA NOCHE

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**OBJETIVO**

NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIADAS ASTENIA , PUPILAS REACTIVAS ALA LUZ CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL , PERISTALISIS (+) NORMAL, DOLOR A LA PALPACIÓN POR ABUNDANTE MASA GENERALIZADA QUITICA, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (-) SE OBSERVA NEFROSTOMIAS CON BOLSAS RECOLECTORAS , PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, CON EDEMA, GRADO II PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: INCONSCIENTE, RESPONDE A ESTIMULOS, FUERZA DE EXTREMIDADES DISMINUIDA.

**ECOGRAFIA DE TORAX**

**HALLAZGOS:**

Derrame pleural derecho alcanzando un volumen aproximado de 785 cc, con atelectasia pasiva del lóbulo inferior y disminución de la movilidad diafragmática.

Derrame pleural izquierdo alcanzando un volumen aproximado de 129 cc, con atelectasia pasiva del lóbulo inferior y disminución de la movilidad diafragmática.

**CONCLUSIÓN:**

1. VER DESCRIPCIÓN.

**RESULTADO**

**ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS**

**CONCLUSIÓN:**

1. MASA ABDOMINOPELVICA INFILTRATIVA NEOPROLIFERATIVA EN RELACIÓN CON PRIMARIO CONOCIDO.

2. RIÑONES SIN ALTERACIONES.

**PARACENTESIS 19/4/21**

PRENECIA DE LESIÓN SOLIDA EN TODO EL ABDOMEN CON AREAS QUSITICAS EN EL TERIOR DEL ABDOMEN CON LA PRESENCIA DE ESCASA CANTIDAD DE LIQUIDO COLECCIONADO EN LA REGIÓN DEL HIPOCONDRIOS DERECHO, OBTENIENDOSE 500 CC DE LIQUIDIO ASCITICO DE ASPECTO SEROHEMÁTICO

20/4/21 LEUCO 11.95 NEUTRO 10.78 HB 8.4 HTO 25.7 PLT 163 CL 94 K 4.3 NA 134 CREAT 3.85 BUN 67UREA 143

23/04/2021 LEUCOCITOS: 13,970 NEUTROFILOS: 12,800 HEMOGLOBINA 7,4 HCTO: 22,8 PLAQUETAS: 76,100 CLORO 99 CREATININA 5,2

POTASIO 4,9 SODIO 141

**ANALISIS:**

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANTERIORMENTE ANOTADOS, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CONCOMITANTEMENTE SE EVIDENCIA DISTENSION ABDOMINAL, LA CUAL SE RELACIONA POR PARTE DEL SERVICIO DE ONCOLOGIA SIN OPCION DE MANEJO SISTEMICO EN EL MOMENTO, CON PARACENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA LA CUAL FUE REALIZADA EL DÍA DE AYER CON ESCASO DÉBITO 500 CC POR PRESENCIA DE MASA A NIVEL ABDOMINAL GENERALIZADA EN MAL ESTADO GENERAL SIN OPCIÓN DE CURA NI TRATAMIENTO ONCOLOGICO POR LO QUE SE COMENTA CON FAMILIARES ESTADO CLÍNICO Y ALTO RIESGO DE CLAUDICACION A CORTO PLAZO , CONSIDERAN EN CONJUNTO TRASLADO A UNIDAD DE ATENCIÓN CORRESPONDIENTE A SU DEPARTAMENTO CERCANA A SU DOMICILIO PARA BRINDAR SOPORTE VITAL, DE CARÁCTER PALIATIVO, SE ESPERA RESPUESTA POR EPS. PRESENTA PICO 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 407 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

FEBRIL DURANTE LA NOCHE, ME MANTENGO ANTE LOS CAMBIOS MÉDICOS. SE INFORMA A FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

#### PLAN

REMISIÓN A CENTRO ASISTENCIAL DE SU DEPARTAMENTO PARA SOPORTE VITAL PALIATIVO

MANTENER HOSPITALIZADA EN PABELLON JACOB

DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA SUPERVISADA

CABECERA A 30°

OXIGENO POR CÁNULA NASAL 3 LT POR MINUTO

ADAPTADOR LUBRE DE AGUJA

CEFTRIAXONA 2 GRAMOS ENDOVENOSO CADA 12 HORAS FI 15/4/21 DÍA 9/10

MORFINA 3 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 20 MG INTRAVENOS CADA 8 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENO CADA 8 HORAS

ESOMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL CADA DÍA \*\*\*SUSPENDIDO NO TOLERA VÍA ORAL \*\*\*

ESPIRONOLACTONA 100 MG VIA ORAL CADA DÍA \*\*\*SUSPENDIDO NO TOLERA VÍA ORAL \*\*\*

GLUCONATO DE CALCIO 1AMPOLLA INTRASVENOOS CADA 8 HORAS\*\*

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

CUANTIFICAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: CARLA ISABEL LUBO MORALES-Fecha: 24/04/21 08:26:45

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R231 PALIDEZ

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z515 ATENCION PALIATIVA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

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

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO  
**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS  
**Teléfono:** 3219550141  
**Barrio:** DON DIEGO  
**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC  
**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES  
**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA  
**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1  
**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Soltero(a)  
**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)  
**Departamento:** MAGDALENA  
**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa  
**Grupo Etnico:**  
**Atención Especial:** NO APLICA  
**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO  
**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141 **Parentesco:** Hijo  
**Teléfono:** 3219550141

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

### RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO  
 ADECUADO LAVADO DE MANO

### ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	Cancelado

**MOTIVO CANCELACIÓN:** Paciente

### OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

**USUARIO QUE CANCELA:** WENDY PAOLA AHUMADA RODRIGUEZ - RM:1042448187 - MEDICINA GENERAL

**FECHA CANCELACION:** 26/04/2021 02:30

AM

1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	Cancelado
---	--	-----------

**MOTIVO CANCELACIÓN:** Paciente

### OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

**USUARIO QUE CANCELA:** WENDY PAOLA AHUMADA RODRIGUEZ - RM:1042448187 - MEDICINA GENERAL

**FECHA CANCELACION:** 26/04/2021 02:30

AM

1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	Cancelado
---	--	-----------

**MOTIVO CANCELACIÓN:** Paciente

### OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

**USUARIO QUE CANCELA:** WENDY PAOLA AHUMADA RODRIGUEZ - RM:1042448187 - MEDICINA GENERAL

**FECHA CANCELACION:** 26/04/2021 02:30

AM

1	CLORO	Cancelado
---	-------	-----------

**MOTIVO CANCELACIÓN:** Paciente

### OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

**USUARIO QUE CANCELA:** WENDY PAOLA AHUMADA RODRIGUEZ - RM:1042448187 - MEDICINA GENERAL

**FECHA CANCELACION:** 26/04/2021 02:31

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 409 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

AM

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Cancelado

**MOTIVO CANCELACIÓN:** Paciente

**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

**USUARIO QUE CANCELA:** WENDY PAOLA AHUMADA RODRIGUEZ - RM:1042448187 - MEDICINA GENERAL

**FECHA CANCELACION:** 26/04/2021 02:31

AM

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Cancelado

**MOTIVO CANCELACIÓN:** Paciente

**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

**USUARIO QUE CANCELA:** WENDY PAOLA AHUMADA RODRIGUEZ - RM:1042448187 - MEDICINA GENERAL

**FECHA CANCELACION:** 26/04/2021 02:30

AM

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Cancelado

**MOTIVO CANCELACIÓN:** Paciente

**OBSERVACIONES**

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO PACIENTE

**USUARIO QUE CANCELA:** WENDY PAOLA AHUMADA RODRIGUEZ - RM:1042448187 - MEDICINA GENERAL

**FECHA CANCELACION:** 26/04/2021 02:30

AM

CARLA ISABEL LUBO MORALES

Reg. 1140881660

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	392	FECHA 24/04/2021 08:51:19	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
7J.0	*HOSVITAL*				Usuario: 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 410 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	SUSPENDIDO
4,00	100,00 MILIGRAMOS	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	SUSPENDIDO

CARLA ISABEL LUBO MORALES

Reg. 1140881660

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	394	FECHA 24/04/2021 13:31:03	TIPO DE ATENCIÓN

#### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORALES HUMEDAS CON OXIGENO POR CANULA NASAL. PIEL: EN DOBLES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: SOMNOLIENTA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: VIA PERIFERICO PERMISIBLE. COLUMNAS CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO POR ASITIS. GENITOURINARIO: ELIMINA ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS

#### NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACINETE RANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIA SE OBSERVA CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORALES HUMEDAS CON OXIGENO POR CANULA NASAL. PIEL: EN DOBLES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: SOMNOLINTA EN MALAS CONDICIONES GENERALES

CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: VIA PERIFERICA PERMISIBLE. COLUMNAS CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO POR ASITIS. GENITOURINARIO: ELIMINA SONDA VESICAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS. PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA SE PRESENTA AL PERSONAL DE TURNO, MEDICO, JEFE Y AUXILIARES, SE REALIZA REEDUCACION DE PACIENTE Y FAMILIAR, SOBRE SU RIESGO DE CAIDAS, Y PARA EVITAR CAIDAS DEBEMOS DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE HACE ENFASIS SOBRE COMPAÑIA PERMANENTE DE FAMILIAR, MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE, HIGIENE DIARIA, COMO TAMBIEN HIDRATACION, Y SU RIESGO DE

ULCERAS POR PRESION, POR LO QUE DEBE MANTENER SU HIDRATACION DE PIEL, DIARIA, SE LE HACE ENFASIS SOBRE LOS LINEAMIENTOS QUE TIENE NUESTRA ORGANIZACION SOBRE CONTINGENCIA COVID-19. 1. DESINFECCION ANTES DE INGRESAR A LA INSTITUCION (LAVADO DE MANOS Y DESACTIVACION DE CALZADO). 2. LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS CON AGUA Y JABON. ES LA MEDIDA MAS EFECTIVA DE PREVENIR EL COVID-19. 3. USO DE TAPABOCAS DESDE SU INGRESO DE FORMA PERMANENTE, TANTO DEL PACIENTE COMO DEL ACOMPAÑANTE.

4. PERMANENCIA EN LA HABITACION CON EL FIN DE EVITAR CONTACTO ESTRECHO CON OTROS PACIENTES O PERSONAL SANITARIO. 5.

GARANTICE DISTANCIAMIENTO SOCIAL PERMANENTE (MINIMO DOS METROS ENTRE PERSONAS, USANDO SIEMPRE EL TAPABOCAS). 6.

DILIGENCIAR Y FIRMAR DECLARACION JURAMENTADAS DEL ESTADO DE SALUD. 7. AL ESTORNUDAR O TOSER CUBRIRSE CON LA PARTE INTERNA DEL CODA. 8. DISMINUIR LA FRECUENCIA DE CAMBIO DE ACOMPAÑANTES. 9. TODO PACIENTE CON ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/O FIEBRE SE CONSIDERA CASO SOSPECHO PARA COVID -19, LO CUAL REQUIERE TOMAR MUESTRA PARA CONFIRMAR O

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 411 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS**Teléfono:** 3219550141**Barrio:** DON DIEGO**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA**Discapacidad:** NINGUNA**Afiliado:** NIVEL 1**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** Soltero(a)**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)**Departamento:** MAGDALENA**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa**Grupo Etnico:****Atención Especial:** NO APLICA**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** BRAYAN RICO**Teléfono:** 3219550141**Parentesco:** Hijo**Acompañante:** BRAYAN RICO**Teléfono:** 3219550141

DESCARTAR LA INFECCION. COMO TAMBIEN RECORDANDOLES, EL BUEN USO DE LA SEGREGACION DE LA FUENTE, POR LO ANTERIOR FAMILIAR FIRMA PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION.

08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) TOMA DE SIGNOS VITALES,

RECIBE TRATAMIENTO MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9%, CEFTRIAZONA 2 GRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9%

09:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) SE LE RECUERDA LA IMPORTAMINCIA DE MANTENER LAS BARANADAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS

10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) SE TRSLADA PACIENTE AL SERVIO DE ECOGRAFIAS PARA REALIZACION DE ESTUDIO ECOGRAFIAS DE TORAX, RAYOZ X DE TORAX

11:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) REGRESA PACIENTE DE ESTUDIO REALIZADO SIN COMPLICACIONES

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD( BATA GORRO VISOR CUBREBOCAS) RECIBE TRATAMIENTO FUROSEIDA 20 MILIGRAMOS INRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9%

Nota realizada por: ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ Fecha: 24/04/21 13:32:46

ALEJANDRA MARCELA ARCE MENDEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS			
FOLIO	395	FECHA 24/04/2021 16:57:19	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION		
FORMULA MÉDICA						
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción	
6,00	2,00 GRAMOS	CEFTRIAZONA 1 GR POLVO PARA INYECCION 1 G	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	

INICIO EL 15/04/2021

CARLA ISABEL LUBO MORALES

Reg. 1140881660

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS			
FOLIO	396	FECHA 24/04/2021 17:09:26	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION		
EXAMEN FÍSICO						
7J.0 *HOSVITAL*				Usuario: 1045742977		

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HUMEDA CON OXIGENO POR CANULA NASAL ATRES LITROS POR MINUTOS. PIEL: HIDRATADA. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTE CON MOVILIDAD,CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA. CARDIACO: SIMETRICO EXPANDIBLE.. ABDOMEN: BLANDO ALA PALPACION. GENITOURINARIO: ELIMINA EN SONDA VESICAL.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTE SIN MOVILIDAD

**NOTAS ENFERMERIA**

16:50 INGRESA PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL EN CAMILLA PROCEDENTE DE DAVID,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ GENERALIZADA ,MUCOSA ORAL HUMEDA,CON OXIGENO POR CANULA NASAL ATRES LITROS POR MINUTOS ,CUELLO MOVIL,TORAX SIMETRICO EXPANDIBLE,ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION,MIEMBROS SUPERIORES MOVILES,CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO,GENITALES NORMOCONFIGURADOS,ELIMINANDO EN SONDA VESICAL,MIEMBROS INFERIORES SIN MOVILIDAD ,RESTO DE PIEL SANA.

16:55 RONDA POR ENFERMERIA,SIGNS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS, SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR) SE RECUERDA PROTOCOLO AL FAMILIAR DANDO INFORMACIÓN SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID 19, SE RECUERDA PROTOCOLO AL PACIENTE DANDO INFORMACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR , LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS , RIESGO (MEDIO) DE ULCERA POR PRESIÓN , SE EXPLICA EL RIESGO (ALTO) DE CAÍDA DEL PACIENTE , EN CASO DE EMERGENCIA NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SINO LAS ESCALERAS, SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DEL SERVICIO DE LAS INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACIÓN A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACIÓN DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACIÓN, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCIÓN TIENE UN SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA QUE TENGA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DEL CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN.

17:00 REALIZO PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL I (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR)PACIENTE SE OBSERVA EN MAL ESTADO GENERAL,ACOMPAÑADO DEL FAMILIAR.

**Nota realizada por: NELLYS MARIA HERRERA SANCHEZ Fecha: 24/04/21 17:09:28**



**NELLYS MARIA HERRERA SANCHEZ**

Reg. 081625

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b>	53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	397	FECHA 24/04/2021 18:18:55	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>

**MOTIVO DE CONSULTA**

"PROVENIENTE DE PABELLON JACOB"

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

\*\*\*SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL I\*\*\*

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 413 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD INGRESA PROVENIENTE DE PABELLON JACOB CON DIAGNOSTICO DE:

1. SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL
3. ASCITIS POR MASA TUMORAL
4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II
5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES
6. MANEJO PALIATIVO

REFIERE FAMILIAR, PACIENTE SIN RESPUESTA AL MEDIO, ESTUPUROSA, OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LT/MIN.

#### EXAMEN FISICO:

NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIADAS ASTENIA , PUPILLAS REACTIVAS ALA LUZ  
CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS  
CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: AUMENTO DE  
PERIMETRO ABDOMINAL , PERISTALISIS (+) NORMAL, DOLOR A LA PALPACIÓN POR ABUNDANTE MASA GENERALIZADA QUISTICA, NO HAY  
SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (-) SE OBSERVA NEFROSTOMIAS CON BOLSAS  
RECOLECTORAS , PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, CON EDEMA, GRADO II PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC:  
INCONSCIENTE, RESPONDE A ESTIMULOS, FUERZA DE EXTREMIDADES DISMINUIDA.

#### ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANTERIORMENTE ANOTADOS, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA  
CONCOMITANTEMENTE SE EVIDENCIA DISTENSION ABDOMINAL, LA CUAL SE RELACIONA POR PARTE DEL SERVICIO DE ONCOLOGIA SIN OPCION  
DE MANEJO SISTEMICO EN EL MOMENTO, CON PARACENTESIS EVACUATORIA GUIADA POR ECOGRAFIA LA CUAL FUE REALIZADA EL DÍA DE  
AYER CON ESCASO DÉBITO 500 CC POR PRESENCIA DE MASA A NIVEL ABDOMINAL GENERALIZADA EN MAL ESTADO GENERAL SIN OPCIÓN DE  
CURA NI TRATAMIENTO ONCOLOGICO POR LO QUE SE COMENTA CON FAMILIARES ESTADO CLÍNICO Y ALTO RIESGO DE CLAUDIACION A CORTO  
PLAZO , CONSIDERAN EN CONJUNTO TRASLADO A UNIDAD DE ATENCIÓN CORRESPONDIENTE A SU DEPARTAMENTO CERCANA A SU DOMICILIO  
PARA BRINDAR SOPORTE VITAL, DE CARÁCTER PALIATIVO, SE ESPERA RESPUESTA POR EPS. PRESENTA PICO FEBRIL DURANTE LA NOCHE,  
ME MANTENGO ANTE LOS CAMBIOS MÉDICOS. SE INFORMA A FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

#### PLAN

REMISIÓN A CENTRO ASISTENCIAL DE SU DEPARTAMENTO PARA SOPORTE VITAL PALIATIVO

MANTENER HOSPITALIZADA EN PABELLON JACOB

DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA SUPERVISADA

CABECERA A 30°

OXIGENO POR CÁNULA NASAL 3 LT POR MINUTO

ADAPTADOR LUBRE DE AGUJA

CEFTRIAXONA 2 GRAMOS ENDOVENOSO CADA 12 HORAS FI 15/4/21 DÍA 9/10

MORFINA 3 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 20 MG INTRAVENOS CADA 8 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENO CADA 8 HORAS

ESOMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL CADA DÍA \*\*\*SUSPENDIDO NO TOLERA VÍA ORAL \*\*\*

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

ESPIRONOLACTONA 100 MG VIA ORAL CADA DÍA \*\*\*SUSPENDIDO NO TOLERA VÍA ORAL \*\*\*

GLUCONATO DE CALCIO 1AMPOLLA INTRASVENOOS CADA 8 HORAS\*\*

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

CUANTIFICAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

**Evolución realizada por:** JULIA ESTHER ARRIETA MADERA-**Fecha:** 24/04/21 18:20:08

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R231 PALIDEZ

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z515 ATENCION PALIATIVA

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

Tipo RELACIONADO

### DIETAS

- DIETA LIQUIDA-

### FORMATOS

#### Riesgo clínico identificado

Seleccione uno o varios

- Neutropenia febril
- Mucositis oral
- 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
- Interconsulta por nutrición
- Tamizaje de Must por nutricionista a pacientes adultos al hospitalizarse. (No aplica a UCI)
- Menú infantil "Complácate"
- Soporte nutricional
- Interconsulta por clínica de heridas
- Interconsulta por radioterapia
- Inscripción en Programa de atención integral al paciente con cáncer (OncoCare)

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

### 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



JULIA ESTHER ARRIETA MADERA

Reg. 1044421118

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	398	FECHA 24/04/2021 18:54:26	TIPO DE ATENCIÓN

### NOTAS ENFERMERIA

18:00 REALIZO PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL I (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR), PACIENTE SE OBSERVA EN MAL ESTADO GENERAL  
 19:00 SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR) SE RECUERDA PROTOCOLO AL FAMILIAR DANDO INFORMACIÓN SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID 19, SE RECUERDA PROTOCOLO AL PACIENTE DANDO INFORMACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR , LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS , RIESGO (MEDIO) DE ULCERA POR PRESIÓN , SE EXPLICA EL RIESGO (ALTO) DE CAÍDA DEL PACIENTE , EN CASO DE EMERGENCIA NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SINO LAS ESCALERAS, SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DEL SERVICIO DE LAS INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACIÓN A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACIÓN DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACIÓN, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCIÓN TIENE UN SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA QUE TENGA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DEL CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN.

QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN MAL ESTADO GENERAL, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS

Nota realizada por: NELLYS MARIA HERRERA SANCHEZ Fecha: 24/04/21 18:54:28

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 416 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Nellys Herrera S.*

**NELLYS MARIA HERRERA SANCHEZ**

Reg. 081625

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	399	FECHA 24/04/2021 18:57:35	TIPO DE ATENCIÓN

**NOTA DE INGRESO**

INGRESA PACIENTE ,FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD , PROCEDENTE DE PABELLON JACOB , EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO , ENFERMERA AUXILIAR , Y FAMILIAR , SE UBICA EN LA HABITACION 3 CON UN DX DE SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A DERRAME PLEURAL BILATERAL + ASCITIS POR MASA TUMORAL + INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II + CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETRIO CON METASTASIS PETIRONEALES, INTESTINALES + MANEJO PALIATIVO , EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA , SE LE HACE ENTREGA DE FORMATO DE ACCIONES EN CASO DE EMERGENCIA , SE PROCEDE A EVALUAR ESCALA DE BRADEN OBTENIENDO RIEGO ALTO DE UPP Y ESCALA DE CAIDAS OBTENIENDO UN RIESGO ALTO SE MARCAN TABLEROS DE IDENTIFICACION CON LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LAS ESCALAS ANTES MENCIONADAS, SE BRINDA INFORMACION Y EXPLICACION DE HORARIO DE VISITAS, HORARIO DE DIETAS, HORARIO DE ASEO, COOPAGO EN CASO DE REQUERIRLO, EXISTENCIA DE OFICINA DÈ SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO (SIAU), SEGREGACION EN LA FUENTE, PLANO DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, DEBERES Y DERECHOS DE LOS PACIENTES, PROGRAMAS CON LOS QUE CUENTA LA CLINICA, SALON ORATORIO, TIPOS DE AISLAMIENTO EN CASO DE REQUERIRLO. CONJUNTAMENTE SE FIRMA ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE MEDIDAS DE SEGURIDAD Y ACTA DE DESIGNACION DEL RESPONSABLE PARA RECIBIR INFORMACION, SE DA INFORMACION ACERCA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DE PACIENTE PREGUNTANDO SI ES ALERGICO A ALGUN MEDICAMENTO O SI TOMA ALGUN MEDICAMENTO ESPECIAL PARA ASI HACER UNA CONCILIACION MEDICAMENTOSA , MANIFESTANDO SER ALERGICA A LOS AINES IDENTIFICADA CON MANILLA AMARILLA COMPAÑAMIENTO LAS 24H, ILUMINACION NOCTURNA, SE ENFATIZA EN EL LAVADO DE MANOS. ES VALORADA POR MEDICO EN TURNO DR JULINA ROSADO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. ESCRERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIADAS ASTENIA , PUPILLAS REACTIVAS A LA LUZ. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS. CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA. PULMONAR: SIMETRICO, EXPANSIBLE. CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS. ABDOMEN: AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL , PERISTALSIS (+) NORMAL, DOLOR A LA PALPACIÓN POR ABUNDANTE MASA GENERALIZADA QUISTICA, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (-) SE OBSERVA NEFROSTOMIAS CON BOLSAS RECOLECTORAS. EXTREMIDADES INFERIORES: CON FUERZA DE EXTREMIDADES DISMINUIDA

*Kelly Vanegas.*

**KELLY JOHANNA VANEGAS LEON**

Reg. 29558

ENFERMERIA

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 417 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

<b>FOLIO</b>	402	<b>FECHA</b> 24/04/2021 23:44:59	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>HOSPITALIZACION</b>
--------------	-----	----------------------------------	-------------------------	------------------------

#### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CON SOPORTE DE OXIGENO CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES Y MOVILES, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A BOLSA DE CYSTOFLO, CON ESFACELACION EN ENTREPIERNAS, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVILES

#### NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON COMPAÑÍA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE CAMILLA ELEVADAS, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA, CON SOPORTE DE OXIGENO CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES Y MOVILES, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A BOLSA DE CYSTOFLO, CON ESFACELACION EN ENTREPIERNAS, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVILES

SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR) SE RECUERDA PROTOCOLO AL FAMILIAR DANDO INFORMACIÓN SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID 19, SE RECUERDA PROTOCOLO AL FAMILIAR DANDO INFORMACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑÍA DE UN FAMILIAR , LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS , RIESGO (ALTO) DE ULCERA POR PRESIÓN , SE EXPLICA EL RIESGO (ALTO) DE CAÍDA DEL PACIENTE , EN CASO DE EMERGENCIA NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SINO LAS ESCALERAS, SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DEL SERVICIO DE LAS INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACIÓN A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACION DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACIÓN, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCIÓN TIENE UN SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA QUE TENGA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DEL CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN.

19:30 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

20:00 REALIZO PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL I (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR), RONDA POR ENFERMERIA SIN NOVEDAD

21:00 ELIMINA ESPONTANEO

22:00 REALIZO PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL I (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR), RONDA POR ENFERMERIA SIN NOVEDAD

23:00 SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR) SE LE REECALCA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA CAMA A UNA ALTURA MINIMA, LAS BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE ACOSTADO, TENER EL LLAMADO DE ENFERMERIA A LA MANO, EVITAR LEVANTARSE CON EL PISO HUMEDO Y PERMANECER SIEMPRE ACOMPAÑADO SE VERIFICA QUE SE ESTE CUMPLIENDO LO ANTERIOR MENCIONADO

**Nota realizada por: GABRIELA DEL CARMEN LAMBIS FRANCO Fecha: 24/04/21 23:45:01**

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Gabriela Lambis f.*

**GABRIELA DEL CARMEN LAMBIS FRANCO**

Reg. 080056

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	403	<b>FECHA</b> 25/04/2021 01:15:55	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

00:00 REALIZO PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL I (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR), RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO: CEFTRIAXONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SSN 0.9%, MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SSN 0.9%, FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SSN 0.9%, GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SSN 0.9%

01:00 RONDA POR ENFERMERIA

02:00 REALIZO PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL I (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR), RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO: METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SSN 0.9%, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL CON AYUDA DE FAMILIAR

Nota realizada por: GABRIELA DEL CARMEN LAMBIS FRANCO Fecha: 25/04/21 01:15:57

*Gabriela Lambis f.*

**GABRIELA DEL CARMEN LAMBIS FRANCO**

Reg. 080056

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	404	<b>FECHA</b> 25/04/2021 06:02:44	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: CON SOPORTE DE OXIGENO CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES Y MOVILES, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A BOLSA DE CYSTOFLO, ZONA DE PESION EN GLUTEOS CON ESFACELACION EN ENTREPIERNAS, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVILES, ZONA DE PRESION EN TOBILLO INQUIERDO

**NOTAS ENFERMERIA**

03:00 SE OBSERVA PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE CAMILLA ELEVADAS

04:00 REALIZO PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL I (GUANTES,

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 419 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

GORROS, TAPABOCAS, VISOR), RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO: HIDROCORTIZONA 200 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SSN 0.9%, SE REALIZA CAMBIO DCE POSICION MAS HIDRATACION DE PIEL

05:00 REALIZA BAÑO GENERAL + CAMBIOS DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD

06:00 REALIZO PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL I (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR), RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO: FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SSN 0.9%,

07:00 SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR) SE

RECUERDA PROTOCOLO AL FAMILIAR DANDO INFORMACIÓN SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID 19, SE RECUERDA PROTOCOLO AL FAMILIAR DANDO INFORMACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR , LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS , RIESGO (ALTO) DE ULCERA POR PRESIÓN , SE EXPLICA EL RIESGO (ALTO) DE CAÍDA DEL PACIENTE , EN CASO DE EMERGENCIA NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SINO LAS ESCALERAS, SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DEL SERVICIO DE LAS INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACIÓN A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACION DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACIÓN, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCIÓN TIENE UN SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA QUE TENGA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DEL CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN.

QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD TRANQUILO CONSCIENTE EN POSICIÓN SEMIFOWLER CON BARANDAS DE CAMILLA ELEVADAS, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA, CON SOPORTE DE OXIGENO CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUERLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES Y MOVILES, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A BOLSA DE CYSTOFLO, ZONA DE PESION EN GLUTEOS CON ESFACELACION EN ENTREPIERNAS, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVILES, ZONA DE PRESION EN TOBILLO INQUIERDO

Nota realizada por: GABRIELA DEL CARMEN LAMBIS FRANCO Fecha: 25/04/21 06:02:47

**Gabriela Lambis f.**

GABRIELA DEL CARMEN LAMBIS FRANCO

Reg. 080056

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	405	FECHA 25/04/2021 06:09:00	TIPO DE ATENCIÓN

#### FORMATOS

##### VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

##### CLASIFICACIÓN

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

1 ZONA DE

GABRIELA LAMBIS

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 420 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 406 **FECHA** 25/04/2021 07:06:22

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

ACUDO A LLAMADO DE FAMILIAR.

PACIENTE PRESENTA EPISODIO TONICOCLONICO, SE INDICA DIAZEPAM 3MG EV AHORA.

**Evolución realizada por:** CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO-**Fecha:** 25/04/21 07:06:28

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	3,00 MILIGRAMOS	DIAZEPAN 10 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 0 MG/2 ML	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO



CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO

Reg. 1129502224

MEDICINA GENERAL

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 407 **FECHA** 25/04/2021 07:28:35

**TIPO DE ATENCIÓN**

**HOSPITALIZACION**

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
3,00	10,00 MILIGRAMOS	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTABLE 10%	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
4,00	20,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
4,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR
6,00	2,00 GRAMOS	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO PARA INYECCION 1 G	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 421 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

INICIO EL 15/04/2021

3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
------	-----------------	---	-------------	---------	-----------



JULIA ESTHER ARRIETA MADERA

Reg. 1044421118

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	408	FECHA 25/04/2021 08:10:10	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION		
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------	--	--

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	24 Horas	NUEVO
2,00	500,00 MILIGRAMOS	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYE CTABLE 250MG/5ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	NUEVO

PASAR 500MG EN 500MG DE SSN 0.9% PASAR 2 HORAS



JULIA ESTHER ARRIETA MADERA

Reg. 1044421118

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	409	FECHA 25/04/2021 08:21:02	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION		
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------	--	--

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 AMPOLLA	DIAZEPAN 10 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 0 MG/2 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	MODIFICADO

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141



JULIA ESTHER ARRIETA MADERA

Reg. 1044421118

MEDICINA GENERAL

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

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 410 **FECHA** 25/04/2021 10:13:38 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA EN MAL ESTADO GENERAL, NORMOCEFALO, PUPILAS NO REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA PALIDEZ GENERALIZADA, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES Y MOVILES CANALIZADO ABDOMEN: DISTENDIDO POR ASCITIS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS, CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, CON ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES E INMOVILES

**NOTAS ENFERMERIA**

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINO, MAYOR DE EDAD SOMNOLIENTA, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE: SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3 - DERRAME PLEURAL BILATERAL - ASCITIS POR MASA TUMORAL - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II - CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE CON METASTASIS PETIRONEALES, INTESTINALES - MANEJO PALIATIVO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA. SE OBSERVA EN MAL ESTADO GENERAL, NORMOCEFALO, PUPILAS NO REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA PALIDEZ GENERALIZADA, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES Y MOVILES CANALIZADO ABDOMEN: DISTENDIDO POR ASCITIS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS, CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, CON ZONA DE PRESION EN REGION SACRA, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES E INMOVILES 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 ENFERMERIA), 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(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



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 423 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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.

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, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE CEFTRIAXONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0,9%, GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CCDE SODIO 0,9%, MORFINA 3MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA 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, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE METOCLOPRAMIDA

10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0,9% Y TOLERA

11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA MEDICA POR JULIA ARRIETA QUEN DEJA ORDENES A SEGUIR EN HISTORIA CLINICA

Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA Fecha: 25/04/21 10:16:51

MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad :	53 AÑOS
FOLIO	412	FECHA 25/04/2021 11:29:33	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

## EVOLUCIÓN MÉDICO

\*\*\*SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL I\*\*\*

PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD INGRESA PROVENIENTE DE PABELLON JACOB CON DIAGNOSTICO DE:

1. SÍNDROME DIFICULTAD RESPIATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3
2. DERRAME PLEURAL BILATERAL
3. ASCITIS POR MASA TUMORAL
4. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II
5. CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE CON METASTASIS PETIRONALES, INTESTINALES
6. MANEJO PALIATIVO

REFIERE FAMILIAR, PACIENTE CON EPISODIO CONVULSIVO DURANTE LA NOCHE.

EXAMEN FISICO:

NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA. ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIADAS ASTENIA , PUPILLAS REACTIVAS ALA LUZ 7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. ABDOMEN: AUMENTO DE PERIMETRO ABDOMINAL , PERISTALISIS (+) NORMAL, DOLOR A LA PALPACIÓN POR ABUNDANTE MASA GENERALIZADA QUISTICA, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (-) SE OBSERVA NEFROSTOMIAS CON BOLSAS RECOLECTORAS , PUÑO PERCUSION (-). EXTREMIDADES: EUTROFICAS, CON EDEMA, GRADO II PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: INCONSCIENTE, RESPONDE A ESTIMULOS, FUERZA DE EXTREMIDADES DISMINUIDA.

**ANALISIS:**

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANTERIORMENTE ANOTADOS, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CONCOMITANTEMENTE SE EVIDENCIA DISTENSION ABDOMINAL, LA CUAL SE RELACIONA POR PARTE DEL SERVICIO DE ONCOLOGIA SIN OPCION DE MANEJO SISTEMICO EN EL MOMENTO, QUIEN CURSA CON EPISODIO CONVULSIVOS EN 2 OCASIONES, SE INDICA MANEJO E IMPREGNACION CON FENITOINA, REQUERIMIENTO DE OXIGENO DE BAJO FLUJO POR CANULA NASAL A 2 LT/MIN SATURANDO 96%, TAQUICARDIA, PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL SIN OPCION DE CURA NI TRATAMIENTO ONCOLOGICO POR LO QUE SE COMENTA CON FAMILIARES ESTADO CLINICO Y ALTO RIESGO DE CLAUDIACION A CORTO PLAZO, CONSIDERAN EN CONJUNTO TRASLADO A UNIDAD DE ATENCION CORRESPONDIENTE A SU DEPARTAMENTO CERCANA A SU DOMICILIO PARA BRINDAR SOPORTE VITAL, DE CARÁCTER PALIATIVO, SE ESPERA RESPUESTA POR EPS. SE INFORMA A FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

**PLAN**

REMISION A CENTRO ASISTENCIAL DE SU DEPARTAMENTO PARA SOPORTE VITAL PALIATIVO

MANTENER HOSPITALIZADA EN PABELLON JACOB

DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA SUPERVISADA

CABECERA A 30°

OXIGENO POR CÁNULA NASAL 2 LT POR MINUTO

ADAPTADOR LUBRE DE AGUJA

CEFTRIAXONA 2 GRAMOS ENDOVENOSO CADA 12 HORAS FI 15/4/21 DÍA 10/10

MORFINA 3 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 20 MG INTRAVENOS CADA 8 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG INTRAVENO CADA 8 HORAS

ESOMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL CADA DÍA \*\*\*SUSPENDIDO NO TOLERA VÍA ORAL \*\*\*

ESPIRONOLACTONA 100 MG VIA ORAL CADA DÍA \*\*\*SUSPENDIDO NO TOLERA VÍA ORAL \*\*\*

DIAZEPAM 5MG INTRAVENOSO POR CONVULSION

IMPREGNACION CON FENITOINA 500MG EN 500CC DE SSN 0.9% PASAR EN 2 HORAS

GLUCONATO DE CALCIO 1AMPOLLA INTRASVENOOS CADA 8 HORAS\*\*

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

CUANTIFICAR SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

**Evolución realizada por: JULIA ESTHER ARRIETA MADERA-Fecha: 25/04/21 11:29:42**

**DIAGNÓSTICO** C56X TUMOR MALIGNO DEL OVARIO

Tipo PRINCIPAL

**DIAGNÓSTICO** I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** R231 PALIDEZ

Tipo RELACIONADO

**DIAGNÓSTICO** Z515 ATENCION PALIATIVA

Tipo RELACIONADO



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 425 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**DIAGNÓSTICO** Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS

**Tipo:** RELACIONADO

**DIETAS**

- NADA VIA ORAL -

### 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

JULIA ESTHER ARRIETA MADERA

Reg. 1044421118

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	413	FECHA 25/04/2021 13:38:52	TIPO DE ATENCIÓN

### NOTAS ENFERMERIA

NOTA

07:07 PACIENTE REALIZA EPISODIOS DE MOVIMIENTO TONICOSCLÓNICOS EL CUAL ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUIEN DEJA ORDENES EN HISTORIA CLINICA

UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA DIAZEPAN 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA

Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA Fecha: 25/04/21 13:38:54

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141



**MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	414	<b>FECHA</b> 25/04/2021 13:44:28	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

NOTA

08:30 PACIENTE REALIZA EPISODIOS DE MOVIMIENTO TONICOSCLÓNICOS EL CUAL ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUIEN DEJA ORDENES EN HISTORIA CLINICA UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA DIAZEPAN 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA

10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, POR ORDEN MEDICA SE LE INSTALA IMPREGNACION CON FENITOINA 2 AMPOLLAS EN 500CC DE SODIO 0.9% PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSION Y TOLERA

**Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA Fecha: 25/04/21 13:44:59**



**MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	<b>SEDE UNICA</b>	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	415	<b>FECHA</b> 25/04/2021 14:38:06	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE FUROSEMIDA 20MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0,9% Y TOLERA

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

15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA FAMILIAR CON EL USO CORRECTO DEL CUBREBOCAS POR LA COYUNTURA DEL COVID 19

**Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA Fecha: 25/04/21 14:38:28**

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 1045742977

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

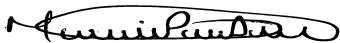
**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141



**MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	001	SEDE UNICA	<b>Edad :</b> 53 AÑOS
<b>FOLIO</b>	416	<b>FECHA</b> 25/04/2021 18:35:56	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA EN MAL ESTADO GENERAL, NORMOCEFALO, PUPILAS NO REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA PALIDEZ GENERALIZADA, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES Y MOVILES CANALIZADO ABDOMEN: DISTENDIDO POR ASCITIS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS, CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, PRESENTA ESCARA NECROTICA EN REGION SACRA, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES E INMOVILES

**NOTAS ENFERMERIA**

16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE CEFTRIAXONA 2 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0,9%, GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0,9%, MORFINA 3MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA, HIDROCORTISONA 200MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0,9% Y TOLERA

17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, CONTROL DE SIGNOS VITALES Y RECIBE FUROSEMIDA 20MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0,9%, METOCLOPRAMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0,9% Y TOLERA

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, QUEDA PACIENTE FEMENINO, MAYOR DE EDAD SOMNOLIENTA, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CON UN DIAGNOSTICO DE: SÍNDROME DIFICULTAD RESPIRATORIA AGUDA SECUNDARIA A 2 Y 3 - DERRAME PLEURAL BILATERAL - ASCITIS POR MASA TUMORAL - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA AKIN II - CANCER DE OVARIO ESTADIO IV TIPO ENDOMETROIDE CON METASTASIS PETIRONEALES, INTESTINALES - MANEJO PALIATIVO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA. SE OBSERVA EN MAL ESTADO GENERAL, NORMOCEFALO, PUPILAS NO REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA PALIDEZ GENERALIZADA, CON OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES Y MOVILES CANALIZADO ABDOMEN: DISTENDIDO POR ASCITIS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS, CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO, PRESENTA ESCARA NECROTICA EN REGION SACRA, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES E INMOVILES

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERIA. 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 ENFERMERIA), 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 ADVERSOS, 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



## ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 428 de 431

Fecha: 11/05/21

G.estareo: 12

\*57429384\*

### HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Teléfono:** 3219550141

**Barrio:** DON DIEGO

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Afiliado:** NIVEL 1

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

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Departamento:** MAGDALENA

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** NO APLICA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

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: 25/04/21 18:36:10

MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	417	FECHA 25/04/2021 22:57:31	TIPO DE ATENCIÓN

### EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CON SOPORTE DE OXIGENO CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES Y MOVILES, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A BOLSA DE CYSTOFLO, CON ESFACELACION EN ENTREPIERNAS, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVILES

### NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL MAYOR DE EDAD CON OXIGENO POR MASCARA NOREHINALACION, EN SU UNIDAD CON COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE CAMILLA ELEVADAS.

19:05 SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR) SE RECUERDA PROTOCOLO AL FAMILIAR DANDO INFORMACIÓN SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID 19, SE RECUERDA PROTOCOLO AL FAMILIAR DANDO INFORMACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR , LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS , RIESGO (BAJO) DE ULCERA POR PRESIÓN , SE EXPLICA EL RIESGO (MEDIO) DE CAÍDA DEL PACIENTE , EN CASO DE EMERGENCIA NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SINO LAS ESCALERAS, SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DEL SERVICIO DE LAS INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACIÓN A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACION DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 429 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS**

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

DE LA HABITACIÓN, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCIÓN TIENE UN SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA QUE TENGA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DEL CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN.

19:30 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

20:00 REALIZO PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL I (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR), PACIENTE SE TOMA SATURACION CONTROL.

21:00 ELIMINA ESPONTANEO

22:00 REALIZO PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL I (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR), PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA, ACOMPAÑADA DEL FAMILIAR.

23:00 SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR) SE LE REECALCA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA CAMA A UNA ALTURA MINIMA, LAS BARANDAS ELEVADAS MIENTRAS ESTE ACOSTADO, TENER EL LLAMADO DE ENFERMERIA A LA MANO, EVITAR LEVANTARSE CON EL PISO HUMEDO Y PERMANECER SIEMPRE ACOMPAÑADO SE VERIFICA QUE SE ESTE CUMPLIENDO LO ANTERIOR MENCIONADO

Nota realizada por: NELLYS MARIA HERRERA SANCHEZ Fecha: 25/04/21 23:02:21



NELLYS MARIA HERRERA SANCHEZ

Reg. 081625

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	418	FECHA 26/04/2021 01:56:32	TIPO DE ATENCIÓN

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

NOTA MEDICA:

ATIENDO AL LLAMADO DE FAMILIAR "ESTA CONVULSIONANDO"

VALORO PACIENTE CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL I.

ENCUENTRO PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON MOVIMIENTO TONICO GENERALIZADOS.

INDICO MANEJO CON DIAZEPAM 5 MG EV AHORA PARA YUGULAR CONVULSION.

Evolucion realizada por: WENDY PAOLA AHUMADA RODRIGUEZ-Fecha: 26/04/21 01:57:08

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 AMPOLLA	DIAZEPAN 10 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 0 MG/2 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	CONTINUAR



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 430 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupación:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

*Wendy Paola Ahumada R.*

---

WENDY PAOLA AHUMADA RODRIGUEZ

Reg. 1042448187

MEDICINA GENERAL

---

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA

Edad : 53 AÑOS

---

FOLIO 419 FECHA 26/04/2021 01:59:40

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

Salida Clínica: 26/04/2021 02:31:05

## EVOLUCIÓN MÉDICO

ATIENDO AL LLAMADO DE FAMILIAR "NO RESPONDE"

VALORO PACIENTE CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL I.

ENCUENTRO PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, QUE NO RESPONDE AL LLAMADO.

EXAMEN FISICO:

SIGNS VITALES: TA: 0 FC: 0 FR: 0 SO2 0

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANITERICAS, PUPILAS DILATADAS.

TORAX: SIMETRICO, NO EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, RUIDOS CARDIACOS NO AUDIBLES.

SNC: GLASGOW 3/15

PIEL: PALIDEZ CUTANEA GENERALIZADA.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE CANCER DE OVARIO EN MANEJO PALIATIVO, ACTUALMENTE EN PARO CARDIORESPIRATORIO, CON SIGNOS VITALES AUSENTES, SIN EMBARGO PACIENTE CON ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA QUE NO SE BENEFICIA DE TRASLADO A UCI NI MANIOBRAS DE REHANIMACION, SE DECLARA HORA DE FALLECIMIENTO 1:45, SE DILIGENIA RUAF. SE LE EXPLICA A FAMILIAR, SE CONSUELTA DURANTE EL DUELO.

Evolución realizada por: WENDY PAOLA AHUMADA RODRIGUEZ-Fecha: 26/04/21 01:59:46

*Wendy Paola Ahumada R.*

---

WENDY PAOLA AHUMADA RODRIGUEZ

Reg. 1042448187

MEDICINA GENERAL

---

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA

Edad : 53 AÑOS

---

FOLIO 421 FECHA 26/04/2021 02:03:21

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

## NOTAS ENFERMERIA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1045742977



# ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 431 de 431

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 12

\*57429384\*

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 57429384 -- MARTHA CECILIA MARTINEZ VILLEGRAS

**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

**Afiliado:** NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 28/05/1967 **Edad actual :** 53 AÑOS

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

**Teléfono:** 3219550141

**Dirección:** CARRERA 41 N 22A-23 APT:1 (SANTA MARTA)

**Barrio:** DON DIEGO

**Departamento:** MAGDALENA

**Municipio:** SANTA MARTA (DISTRITO TURISTIC)

**Ocupacion:** Operadores de instalaciones y máquinas y ensa

**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

---

**Responsable:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

**Parentesco:** Hijo

**Acompañante:** BRAYAN RICO

**Teléfono:** 3219550141

00:00 REALIZO PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL I (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR), RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO:MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO,FUROSEMIDA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSO,GLUCONATO DE CALCIO 10 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO

01:45 REALIZO PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL I (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR)PACIENTE SE OBSERVA CONVULSIONANDO,MEDICO EN TURNO VALORA QUIEN ORDENA 5 MILIGRAMO DE DIAZEPAN INTRAVENOSO DILUIDO,SE TOMAN SIGNOS VITALES,MEDICO EN TURNO LA DECLARA FALLECIDA.

01:50 REALIZO PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL I (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR)AUXILIAR CLINICO BAJA AL PACIENTE PARA LA MORGUE.

**Nota realizada por:** NELLYS MARIA HERRERA SANCHEZ **Fecha:** 26/04/21 02:03:23

*Nellys Herrera S.*

---

NELLYS MARIA HERRERA SANCHEZ

Reg. 081625

AUXILIAR DE ENFERMERIA