HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1185** **FECHA** **02/01/2021 23:34:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MOTIVO DE CONSULTA

"VENGO A PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA"

ENFERMEDAD ACTUAL

FEMENINA DE - LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO) QUIOEN VIENE A HOSPITALIZARSE PARA PARA 1ERA DOSIS DE METOTREXATE (FASE M) DEL ESQUEMA BFM. LA MERCAPROPURINA DEBE EMPEZARLA CUANDO INICIE EL METROTREXATE.

ANTECEDENTES

PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES
PATOLOGICOS: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA RIESGO ESTANDAR
QUIRURGICOS: CESAREA #3
OTROS: CITARABINA APLICADA EL 23 11 2020
INFECCIOSO: NIEGA
TRASFUSIONALES: GLOBULOS ROJOS Y PLAQUETAS SIN COMPLICACIONES
HOSPITALIZACIONES PREVIAS: NOVIEMBRE 2020 PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA
FARMACOLÓGICOS: CONCILIACION MEDICAMENTOSA REALIZADA
ALERGICOS:NIEGA

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: -INTERROGADO Y NEGADO

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, CON PALIDEZ MUCOCUTANEA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLE NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE

- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- ESQUEMA BFM

FEMENINA CON DIAGNOSTICO PREVIMANTE ANOTADO QUIEN VIENE A PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA 1ERA DOSIS DE METOTREXATE (FASE M) DEL ESQUEMA BFM. AL MOMENTO DE LA VALORACION EN BUNE ESTADO GENERAL ORIENTADA AFEBIRL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE SOLICITA PARACLINICOS EN AM SE INDICA SEGUN HEMATOLGOO TRATNTE SE DEBE INCIAR INFUSION DE BICAROBONATO 12 HORAS ANTES DE INICIAR QUIMIOTERAPIA PARA ALCANILIZAR LA ORINA SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUINE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

HOSPITALIZACION
DIETA ESTERIL
BARANDAS ELEVADAS
USO DE TAPABOCA
LEV SLN SALINA 0.9% 41 CC HORA
SE SOLICITA HEMOGRAMA, FUNCION RENAL, IONOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION Y PARA LISIS TUMORAL
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ.
CUIDADOS DE ENFERMERIA
TOMA DE SIGNOS VITALES

PESO 45 KG TALLA 1.47 SC 1.35
***6 MERCAPTOPURINA 50 MG VO CADA DIA POR 56 DIAS

***ALCALINIZACION DE LA ORINA CON BICARBONATO INICIAR 12 HRS ANTES DE INFUSION DE METOTREXATE Y CONTINUAR DURANTE LA MISMA ASI BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;
-pH URINARIO C/4 HRS

METOTREXATE 600 MG EN 250 ML DE SSN A PASAR EV EN 2 HORAS. CONTINUA DESPUES CON 2400 MG EN 500 ML DE SSN A PASAR EV EN BOMBA DE INFUSION EN 22 HORAS.
APLICAR CADA 14 DIAS POR 4 DOSIS.
ACIDO FOLÍNICO 50 MG EV, LA PRIMERA DOSIS SIN FALTA 12 HORAS DESPUES DE TERMINADO EL METOTREXATE, CONTINUA DESPUES 50 MG EV CADA 6 HRS PO 6 DOSIS

Evolución realizada por: ANDRES FELIPE GARCÍA OSORIO-Fecha: 02/01/21 23:41:33

DIAGNÓSTICO C912 LEUCEMIA LINFOCITICA SUBAGUDA Tipo PRINCIPAL

FORMATOS

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

MEDICAMENTO 1
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:
VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:
HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:
OBSERVACION:

MEDICAMENTO 2
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:
VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:
HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:
OBSERVACION:

MEDICAMENTO 3
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:
VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:
HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

OBSERVACION:

MEDICAMENTO 4

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

MEDICAMENTO 5

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

MEDICAMENTO 6

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

MEDICAMENTO 7

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

MEDICAMENTO 8

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

Riesgo clínico identificado

Seleccione uno o varios

[X]Neutropenia febril
[-]Mucositis oral
[-]Dolor
[-]Malnutrición intrahospitalaria
[-]Complicaciones por radioterapia
[-]Retraso en la atención

Intervenciones

Seleccione uno o varios

[-]Aislamiento por ambiente protegido
[X]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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

[-]Prescripción y administración de analgésicos en horario establecido
[-]Interconsulta por nutrición
[-]Tamizaje de Must por nutricionista a pacientes adultos al hospitalizarse. (No aplica a UCI)
[-]Menú infantil “Complácete”
[-]Soporte nutricional
[-]Interconsulta por clínica de heridas
[-]Interconsulta por radioterapia
[-]Inscripción en Programa de atención integral al paciente con cáncer (OncoCare)

Protocolo de Bienvenida

Yo, ,identificado con C.C. de
sexo en nombre propio o de mi familiar YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA
identificado con C.C. 1192943668 ,de sexo FEMENINO
(menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la compentencia para la toma de decisiones)

Manifiesto que he recibido información acerca de:

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

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

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	41,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**

41 CC HORA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	**Realizado**

A
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 05:39:35 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	**Realizado**

A
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 05:39:39 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**Realizado**

A
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 05:39:17 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1 CALCIO AUTOMATIZADO **Realizado**
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 05:39:58 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 05:39:48 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 CLORO **Realizado**
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 05:39:21 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 05:39:52 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 NITROGENO UREICO **Realizado**
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 05:39:44 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 05:39:26 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 05:39:30 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 05:39:10 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ANDRES FELIPE GARCÍA OSORIO
Reg. 1140878957
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1186** **FECHA** **03/01/2021 00:00:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTA DE INGRESO

23+45INGRESA PACIENTE FEMENINA A PABELLON JACOB , PROCEDENTE DE SU CASA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA,INGRASA PARA INICIO DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ,TRANQUILA CONCIENTE Y ORIENTADA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO , Y FAMILIAR , CON ELEMENTOS DE PROPTECCION PERSONAL NIVEL 1 SE INSTALA EN HABITACION 13 . SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDOS (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA), SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES,INFORMACIÓN ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS SUBSIDIADA), RUTAS DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA (RAMPA Y ESCALERAS), HORARIO DE VISITAS (RESTRIGIDAS POR CONTIGENCIA), PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE (EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA, RIESGO DE ULCERAS 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 MEDIO , ULCERA POR PRESIÓN BAJO EL CUAL SE DEJA REFLEJADO EN EL TABLERO QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, MANIFIESTAN ENTENDER, PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA (EN CASO DE EMERGENCIA GUARDAR LA CALMA Y DEJARSE LLEVAR POR PERSONAL DE ENFERMERÍA YA ENTRENADO PARA MANEJO DE ESOS CASOS), HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE), DEPARTAMENTO DE SIAU (COLOCACIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS), IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS Y VISITAS EN CONTINGENCIA POR COVI 19 COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FAMILIAR Y ENFERMERA JEFE FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLÍNICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERÍA. FUE VALORADA POR MEDICO EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES ASEGUIR

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS , MOVILES SIN EDEMA. PULMONAR: VENTILADOS. CARDIACO: RITMICOS. ABDOMEN: BLANO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS , CON ORINA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES SIN EDEMA

FORMATOS

VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa . NO APLICA
Paciente posQX durante las primera 24 horas NO APLICA
Caidas previas SI NO0
Edad Menor de 70 0 Mayor de 70
Uso de medicamentos Ninguno Tranquilizantes/Sedantes Diuréticos Hipotensores (No Diuréticos) Antiparkinsonianos Antidepresivos Otros medicamentos1

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Déficit Sensorial Ninguno Alteraciones visuales (uso de lentes problemas de vista)1
Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha)
Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos)
Estado Mental Orientado 0 Confuso
Deambulación Normal 0 Segura con ayuda Insegura con ayuda No deambula
PUNTAJE OBTENIDO 2.0000
INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE
4 o más : ALTO RIESGO
2 a 3: MEDIANO RIESGO
0 a 1: BAJO RIESGO

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

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

GREIDYS PEREZ

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

VARIABLES	PUNTUACION 1	2	3		
Percepcion Sensorial	Completamente Limitado	Muy Limitado	Levemente limitado	Ninguna Limitacion	4
Exposición a la humedad	Excesivamente húmeda	Muy humeda	Ocasionalmente húmeda	Raramente húmeda	4
Actividad	Completamente inmóvil	Confinado a silla	Camina ocasionalmente	Camina frecuentemente	4
Movilidad	Completamente inmóvil	Muy limitado	Levemente limitado	Ninguna limitac	4
Nutrición	Deficiente	Inadecuada	Adecuada		4
Fricción y Cizallamiento	Problema requiere máximo cuidado	Problema potencial requiere mínimo cuidado	Sin problema aparente		3

23

Alto riesgo

< 12

Riesgo moderado

13-14

Niveles de Riesgo Bajo riesgo

15-16

Sin riesgo

X

Diagnostico: LEUCEMIA

ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

YO LENIS MEJIA U
Identificado con C.C. No 1010040715 de RIOHACHA edad sexoF
en nombre propio o de mi familiar YORAIMA ARACELLY MEJIA U
Identificado con CC No 1192943668 , de sexoFemenino (menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la petencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones li bre y voluntariamente:
En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido infor mación por parte del personal asistencial tratante, a los 02 dias del mes 01
2021 en el servicio deJACOB acerca de mi riesgo de caída el cual es
, se me h
a explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y las consecuencias que se derivan del incumplimiento de las mismas, tale s como : caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpes, entre otras, los cuales pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi e stancia.
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.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (Excepto en Alta Complejidad cuando no esté in dicado).
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar y personal de enfermería incluso en horarios nocturnos.
De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.
Realizar las necesidades fisiológicas en pisingo.
Usar ropa y calzado adecuado
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo.
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
Si se precisa se le deberá aplicar medidas de sujeción. • Baño en compañía del personal de enfer
RIESGO MEDIO X
Mantener las barandas de la cama siempre elevadas.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador
Retirar todo el material que pueda producir caídas –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente.
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar (o de persona l asistencial en el área de Alta Complejidad), incluso en horarios nocturnos.
Usar ropa y calzado adecuados.
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
RIESGO BAJO
Mantener las barandas de la cama siempre elevada.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (excepto en Alta Complejidad cuando no esté in dicado

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Evitar el andar en suelos húmedos.
En cuanto a la estragía 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 2 horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de mbio 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 e strategia de SEGURIDAD DEL PACIENTE
impartidas de forma verbal o escrita, mi familiar y yo asumimos la responsabilidad si desacato cualquie r 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 _____

Greidys Perez Ibarra

GREIDYS PEREZ IBARRA
Reg. 30898568
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1188** **FECHA** **03/01/2021 06:09:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS , MOVILES SIN EDEMA. CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SOLUCION SALIAN A 41CCH PULMONAR: VENTILADOS. CARDIACO: RITMICOS. ABDOMEN: BLANO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS , CON ORINA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

23+45INGRESA PACIENTE FEMENINA A PABELLON JACOB , PROCEDENTE DE SU CASA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA,INGRASA PARA INICIO DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ,TRANQUILA CONCIENTE Y ORIENTADA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO , Y FAMILIAR , CON ELEMENTOS DE PROPTECCION PERSONAL NIVEL 1 SE INSTALA EN HABITACION 13 . SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDOS (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA), SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES,INFORMACIÓN ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS SUBSIDIADA), RUTAS DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA (RAMPA Y ESCALERAS), HORARIO DE VISITAS (RESTRIGIDAS POR CONTIGENCIA), PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE (EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA, RIESGO DE ULCERAS 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 MEDIO , ULCERA POR PRESIÓN BAJO EL CUAL SE DEJA REFLEJADO EN EL TABLERO QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, MANIFIESTAN ENTENDER, PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA (EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CASO DE EMERGENCIA GUARDAR LA CALMA Y DEJARSE LLEVAR POR PERSONAL DE ENFERMERÍA YA ENTRENADO PARA MANEJO DE ESOS CASOS), HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE), DEPARTAMENTO DE SIAU (COLOCACIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS), IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS Y VISITAS EN CONTINGENCIA POR COVI 19 COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FAMILIAR Y ENFERMERA JEFE FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLÍNICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERÍA. FUE VALORADA POR MEDICO EN

TURNO QUIEN DEJA ORDENES ASEGUIR
EXAMEN FÍSICO
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS , MOVILES SIN EDEMA. PULMONAR: VENTILADOS. CARDIACO: RITMICOS. ABDOMEN: BLANO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS , CON ORINA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES SIN EDEMA
00.00 SIGNOS VITALES TOMADOS Y REJISTRADOS SE CANALIZA VENA EN DORSO DE LAMANO DERECHA CON CATETER 22
01:00 SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1 PARA INGRESAR A LA HABITACION SE OBSERVA SIN NOVEDAD
02:00 SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1 PARA INGRESAR A LA HABITACION SSE OBSERVA DORMIDA
03.00 A TENTA AL LLAMADO
04:00 SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1 PARA INGRESAR A LA HABITACION SE OBSERVA SIN NOVEDAD
05:00 SE REALIZA BAÑO EN DUCHA Y ACMABIOS DE SBANAS
06.00 SE UTILIZA ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1 PARA INGRESAR A LA HABITACION SE OBSERVA SIN NOVEDAD
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: NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS , MOVILES SIN EDEMA. PULMONAR: VENTILADOS. CARDIACO: RITMICOS. ABDOMEN: BLANO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS , CON ORINA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES SIN EDEMA

Nota realizada por: YANETH PEREZ QUINTERO Fecha: 03/01/21 06:09:36

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

YANETH PEREZ

YANETH PEREZ QUINTERO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1189** **FECHA** **03/01/2021 08:01:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	41,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**

41 CC HORA

DAVID CONCEPCION VILLA SANGUINO
Reg. 0466
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1190** **FECHA** **03/01/2021 09:56:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- SEGUNDA FASE DE QUIMIOTERAPIA, ESQUEMA BFM (CONSOLIDACION) 4TO BLOQUE CITARABINA

ESTABLE
CARDIOPULMONAR NORMAL
ABDOMEN NO DOLOROSO BLANDO DEPRESIBLE
EXTREMIDADES SIMETRICAS
SNC SIN DEFICIT

LAB 03/01/2021: LEUCOS 3790, NEUTROFILOS 2320, HB: 8.8, PLAQUETAS: 288900, TP 14.1, TPT: 32.3, ACIDO URICO 3.4, CALCIO 8.5, CLORO 107, CREATININA 0.63, FOSFORO 4.6, BUN 9, POTASIO 4.1, SODIO 138.

PLAN
QT INDICADA

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 03/01/21 09:56:35

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1192** **FECHA** **03/01/2021 11:43:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD MANEJADA EN EL SERVICIO CON DIAGNOSTICOS DE :
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
FEMENINA QUIEN VIENE A HOSPITALIZARSE PARA PARA 1ERA DOSIS DE METOTREXATE (FASE M) DEL ESQUEMA BFM. LA MERCAPROPURINA DEBE EMPEZARLA CUANDO INICIE EL METROTREXATE

PACIENTE E QUE REFIER HABER PASADO BUENA NOCHE, NIEGA FIEBRES O ESCALOFRIOS, PACIENTE HEMDOINAMICAMENTE ESTABLE

AL EXAMEN FISICO :CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, CON PALIDEZ MUCOCUTANEA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLE NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN
EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS

ANALSIS : FEMENINA CON DIAGNOSTICO PREVIMANTE ANOTADO QUIEN VIENE A PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA 1ERA DOSIS DE METOTREXATE (FASE M) DEL ESQUEMA BFM. AL MOMENTO DE LA VALORACION EN BUNE ESTADO GENERAL ORIENTADA AFEBIRL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE SOLICITA PARACLINICOS EN AM SE INDICA SEGUN HEMATOLGOO TRATNTE SE DEBE INCIAR INFUSION DE BICAROBONATO 12 HORAS ANTES DE INICIAR QUIMIOTERAPIA PARA ALCANILIZAR LA ORINA SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUINE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

HOSPITALIZACION
DIETA ESTERIL
BARANDAS ELEVADAS
USO DE TAPABOCA
LEV SLN SALINA 0.9% 41 CC HORA
SE SOLICITA HEMOGRAMA, FUNCION RENAL, IONOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION Y PARA LISIS TUMORAL
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ.
CUIDADOS DE ENFERMERIA
TOMA DE SIGNOS VITALES

PESO 45 KG TALLA 1.47 SC 1.35
***6 MERCAPTOPURINA 50 MG VO CADA DIA POR 56 DIAS
***ALCALINIZACION DE LA ORINA CON BICARBONATO INICIAR 12 HRS ANTES DE INFUSION DE METOTREXATE Y CONTINUAR DURANTE LA MISMA ASI BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

META 7.0 ó MAS
-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;
-pH URINARIO C/4 HRS
METOTREXATE 600 MG EN 250 ML DE SSN A PASAR EV EN 2 HORAS. CONTINUA DESPUES CON 2400 MG EN 500 ML DE SSN A PASAR EV EN BOMBA DE INFUSION EN 22 HORAS.
APLICAR CADA 14 DIAS POR 4 DOSIS.
ACIDO FOLÍNICO 50 MG EV, LA PRIMERA DOSIS SIN FALTA 12 HORAS DESPUES DE TERMINADO EL METOTREXATE, CONTINUA DESPUES 50 MG EV CADA 6 HRS PO 6 DOSIS

Evolución realizada por: DAVID CONCEPCION VILLA SANGUINO-Fecha: 03/01/21 11:43:39

DAVID CONCEPCION VILLA SANGUINO
Reg. 0466
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1194 FECHA 03/01/2021 14:01:27 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	UROANALISIS	Realizado

PH
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 16:58:30 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

DAVID CONCEPCION VILLA SANGUINO
Reg. 0466
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1195 FECHA 03/01/2021 14:35:02 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE COLOR AZUL QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO ESTICKER DE ARP SE OBSERVA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER N°22 CONECTADO A SOLUCION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SALINA 0.9% 500CC A 41CC/H INTRAVENOSO ABDOMEN BLANDO
DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL ESPONTANEA MIEMBRO INFERIORES SIMETRICOS SIN CON DIFICULTAD 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 ENFERMERÍA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES)

RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SE OBSERVA CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER N°22 CONECTADO A LIQUIDOS SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 41CC/H INTRAVENOSO ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION DIURESIS ESPONTANEA SE CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA EN COMPAÑÍA 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 ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN NOS DA COMO RESULTADO RIESGO ALTO YA QUE ES UNA PACIENTE QUE NO 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 INFORMA LA RUTA

DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA MAS ESTICKER DE ARP + MANILLA DE COLOR AMARILLO YA QUE LA PACIENTE ES ALERGICA A LOS DIPIRONA SE RECALCA A FAMILIAR EL NO USO DE ASCENSOR 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 PACIENTE Y 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : CESAR HEMATOLOGIA

07:20 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I SE TOMAN SIGNOS Y SE REGISTRAN
08:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I SE OBSERVA DESPIERTA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS
09:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
10:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I DIURESIS ESPONTANEA
11:00 RONDA POR ENFERMERIA SIN NOVEDAD
12:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 41CC/H INTRAVENOSO
13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
14:00 DIURESIS ESPONTANEA

Nota realizada por: ASTRID PAOLA REYES LAGARES Fecha: 03/01/21 14:38:40

ASTRID Reyes. L

ASTRID PAOLA REYES LAGARES
Reg. 1007463472
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1196** **FECHA** **03/01/2021 17:11:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	4,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**NUEVO**

ALCALINIZACION DE LA ORINA

DAVID CONCEPCION VILLA SANGUINO
Reg. 0466
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1197** **FECHA** **03/01/2021 17:57:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

15:00 RONDA POR ENFERMERIA SIN NOVEDAD
16:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS
17:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
18:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I RECIBE TRATAMIENTO: BICARBONATO DE SODIO 4AMPOLLAS INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE SOLUCION SALINA PASANDO POR BOMBA DE INFUSION A UN GOTEO DE 10CC/H INTRAVENOSO

19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA A SEGUIR , CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN LA INSTITUCION POR INFECCION DE SARS COVID 19

Nota realizada por: ASTRID PAOLA REYES LAGARES Fecha: 03/01/21 17:57:05

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ASTRID REYES

ASTRID Reyes. L

ASTRID PAOLA REYES LAGARES
Reg. 1007463472
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1198** **FECHA** **03/01/2021 23:12:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL , MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA DE 500 /41CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION RECIBIENDO INFUSION DE 4 AMPOLLAS DE BICRBONATO DILUIDO EN 250 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL PARA 24 HORAS CON ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR AL PALPAR ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVIL SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19..00 SE REALIZA RONDA POR PERSONAL ASISTENCIAL, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

AUXILIARES DE ENFERMERÍA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES)

RECIBO PACIENTE ADULTA MAYOR DE EDAD E SU UNIDAD DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL , MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CON MANILLA DE IDENTIFICACION + MANILLA DE ARP CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA DE 500 /41CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION RECIBIENDO INFUSION DE 4 AMPOLLAS DE BICRBONATO DILUIDO EN 250 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL PARA 24 HORAS CON ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR AL PALPAR ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVIL SIN EDEMA 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 MDIO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN NOS DA COMO RESULTADO RIESGO MEDIO 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 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

19..10 SE R ALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES
20..00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
21..00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA
22..00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDA
23..00 SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
00..00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA

Nota realizada por: YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ Fecha: 03/01/21 23:12:57

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1199** **FECHA** **04/01/2021 06:17:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01..00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
02..00 SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO
03..00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
04..00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO Y SE PORTAN ELEMNTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL # 1 (GORROS VISORES GAFAS TAPABOCA Y GUANTES) Y SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDA
05..00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO Y SE PORTAN ELEMNTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL # 1 (GORROS VISORES GAFAS TAPABOCA Y GUANTES) Y RECIBE BAÑO GENERAL + LUBBRICACCION DE LA PIEL + CAMBIO DE TENDIDOS
06..00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO Y SE PORTAN ELEMNTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL # 1 (GORROS VISORES GAFAS TAPABOCA Y GUANTES) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DEL TAPABOCA Y SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTA VIENDO TV EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
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) Y ENTREGO PACIENTE ADULTA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA DE 500 /41 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUSION + INFUSION DE SOLUSION SALINA 500+ 4AMPOLLA DE BICARBONATO A 10 CC HORAS POR BOMBA DE INFUISON PASANDO NOCHE ESTABLE CON TRATAMIENTOS CUMPLIDOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA

Nota realizada por: YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ Fecha: 04/01/21 06:17:17

YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1200** **FECHA** **04/01/2021 07:27:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	41,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

		CTABLE 0.9% 500ML			
41 CC HORA					
4,00	4,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
ALCALINIZACION DE LA ORINA					

JHON WILBER BARRIOS QUINTERO
Reg. 1045710976
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1206** **FECHA** **04/01/2021 09:38:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	**En proceso**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
5,00	100,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
100 CC HORA					

JHON WILBER BARRIOS QUINTERO
Reg. 1045710976
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1208** **FECHA** **04/01/2021 10:05:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 40 MG CAPSULA 40 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**

JHON WILBER BARRIOS QUINTERO
Reg. 1045710976
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1209** **FECHA** **04/01/2021 11:14:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)

SUBJETIVO
PACIENTE E QUE REFIER HABERE PASADO BUENA NOCHE, NIEGA FIEBRES O ESCALOFRIOS, PACIENTE HEMDOINAMICAMENTE ESTABLE

OBJETIVO
AL EXAMEN FISICO :CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLE NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS

ANALSIS
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO PREVIMANTE ANOTADO QUIEN VIENE A PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA 1ERA DOSIS DE METOTREXATE (FASE M) DEL ESQUEMA BFM. EN EL SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL ORIENTADA AFEBIRL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. VALROADA POR HEMATÓLOGI QUIEN INDICA MANEJO CON QUIMIOTERAPIA. SE SOLICITA UROANÁLISIS CON PH URINARIO CADA 8 HORAS PARA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

VALORAR ESTADO DE ALCALIZACIÓN DE LA ORINA. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUINE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

ÓRDENES MÉDICAS
CONTINÚA HOSPITALIZADA
DIETA ESTERIL
BARANDAS ELEVADAS
USO DE TAPABOCA
ESOMEPRAZOL 40 MG VÍA ORAL CADA 24 HROAS
ONDANSETRÓN AMPOLLA, APLICAR 8 MG IV CADA 8 HROAS
LEV: SSN 0.9% PASAR A 100 CC /HORA + 2 AMPOLLAS EN CADA 500 CC DE SOLUCIÓN
MERCAPTOPURINA 50 MG VO CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ.
CUIDADOS DE ENFERMERIA
TOMA DE SIGNOS VITALES

Evolución realizada por: RUBEN DARIO VILLADIEGO LOBO-Fecha: 04/01/21 11:14:16

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
10,00	10,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**MODIFICADO**
LEV: SSN 0.9% PASAR A 100 CC /HORA + 2 AMPOLLAS EN CADA 500 CC DE SOLUCIÓN					
1,00	50,00 MILIGRAMOS	MERCAPTOPURINA 50 MG CAJA X 24 TABLETAS 50 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**

RUBEN DARIO VILLADIEGO LOBO
Reg. 1140882483
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1211** **FECHA** **04/01/2021 11:29:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX
SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA DE COLOR AZUL QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO ESTICKER DE ARP SE OBSERVA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER N°20 CONECTADO A SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 41CC/H INTRAVENOSO ABDOMEN BLANDO
DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL ESPONTANEA MIEMBRO INFERIORES SIMETRICOS SIN CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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)
RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SE OBSERVA CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER N°22 CONECTADO A LIQUIDOS SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 41CC/H INTRAVENOSO ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION DIURESIS ESPONTANEA SE CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA EN COMPAÑÍA 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 ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN NOS DA COMO RESULTADO RIESGO ALTO YA QUE ES UNA PACIENTE QUE NO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA MAS ESTICKER DE ARP + MANILLA DE COLOR AMARILLO YA QUE LA PACIENTE ES ALERGICA A LOS DIPIRONA SE RECALCA A FAMILIAR EL NO USO DE ASCENSOR 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 PACIENTE Y 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 : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : CESAR HEMATOLOGIA
07:20 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I RONDA DE ENFERMERIA SE TOMAN SIGNOS Y SE REGISTRAN
08:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL RECIBE DIETA RDNEADA Y TOLERA .
09:00 RONDA DE ENFERMERIA.
10:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I SE REALIZA TRASLADO EN SILLA DE RUEDAS POR PERSONAL ASISTENCIAL AUXILIAR DE EFERMERIA MAS JEFE DE TURNO A LOS SERVICIOS DE ALTA COMPLEGIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON HISTORIA CLINICA COMPLETA ONDACETRON INTRAVENOSO 3 PREPARADOS MAS ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL.

Nota realizada por: JUANA KARINA HERAZO REYES Fecha: 04/01/21 11:29:54

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor: no hay esfacelacion	Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1	ENDEBLE		NO		
NO		JUANA HERAZO			

JUANA KARINA HERAZO REYES
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1213** **FECHA** **04/01/2021 12:25:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTA DE INGRESO

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE PABELLON JACOB EN SILLA DE RUEDA EN COMPAÑIA DE ENFERMERA FAMILIAR Y AUXILIAR CLINICO, SE UBICA EN HABITACION 4 DE UNIDAD DE ALTA COMPLEJIDAD

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 EL CUAL NIEGA ALERGIA 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 CON UN RIESGO BAJO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION CON UN RIESGO BAJO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y LINEAMIENTOS DE PREVENCION DE COVID 19. ES VALORADO POR EL DR JHON MARENCO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.

EXAMEN FÍSICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIN EDEMA. CARDIACO: SIMETRICO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADO ELIMINA ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE PABELLON JACOB EN SILLA DE RUEDA EN COMPAÑIA DE ENFERMERA FAMILIAR Y AUXILIAR CLINICO, SE UBICA EN HABITACION 4 DE UNIDAD DE ALTA COMPLEJIDAD

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 EL CUAL NIEGA ALERGIA 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 CON UN RIESGO BAJO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION CON UN RIESGO BAJO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y LINEAMIENTOS DE PREVENCION DE COVID 19. ES VALORADO POR EL DR JHON MARENCO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.

Nota realizada por: ESPERANZA NOGUERA MACHACON Fecha: 04/01/21 12:26:32

Esperanza Noguera

ESPERANZA NOGUERA MACHACON
Reg.
ENFERMERIA ONCOLOGICA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1214** **FECHA** **04/01/2021 12:29:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FORMATOS

VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa . NO APLICA
Paciente posQX durante las primera 24 horas NO APLICA
Caidas previas SI NO0
Edad Menor de 70 0 Mayor de 70
Uso de medicamentos Ninguno Tranquilizantes/Sedantes Diuréticos Hipotensores (No Diuréticos) Antiparkinsonianos
Antidepresivos Otros medicamentos1
Déficit Sensorial Ninguno Alteraciones visuales (uso de lentes problemas de vista)
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 1.0000
INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE
4 o más : ALTO RIESGO
2 a 3: MEDIANO RIESGO
0 a 1: BAJO RIESGO

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

VARIABLES	PUNTUACION 1	2	3	4
Percepcion Sensorial	Completamente Limitado	Muy Limitado	Levemente limitado	Ninguna Limitacion
Exposición a la humedad	Excesivamente húmeda	Muy humeda	Ocasionalmente húmeda	Raramente húmeda
Actividad	Completamente inmóvil	Confinado a silla	Camina ocasionalmente	Camina frecuentemente
Movilidad	Completamente inmóvil	Muy limitado	Levemente limitado	Ninguna limitac
Nutrición	Deficiente	Inadecuada	Adecuada	
Fricción y Cizallamiento	Problema requiere máximo cuidado	Problema potencial requiere mínimo cuidado	Sin problema aparente	

Niveles de Riesgo	
22	Alto riesgo
< 12	Riesgo moderado
13-14	Bajo riesgo
15-16	Sin riesgo
> 16	

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Diagnostico: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

YO LENIS NONE MEJIA URIAN
Identificado con C.C. No 1192943668 de RIOHACHA edad sexoF
en nombre propio o de mi familiar YORAIMA ARACELLY MEJIA U
Identificado con CC No 11929436668 , de sexoFemenino (menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la petencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones li bre y voluntariamente:
En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido infor mación por parte del personal asistencial tratante, a los 04 dias del mes ENERO
2021 en el servicio deALTA COMPLEJIDAD acerca de mi riesgo de caída el cual esBAJO
a explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y las consecuencias que se derivan del incumplimiento de las mismas, tale s como : caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpes, entre otras, los cuales pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi e stancia.
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.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (Excepto en Alta Complejidad cuando no esté in dicado).
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar y personal de enfermería incluso en horarios nocturnos.
De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.
Realizar las necesidades fisiológicas en pisingo.
Usar ropa y calzado adecuado
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo.
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
Si se precisa se le deberá aplicar medidas de sujeción. • Baño en compañía del personal de 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 –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente.
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar (o de persona l asistencial en el área de Alta Complejidad), incluso en horarios nocturnos.
Usar ropa y calzado adecuados.
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
RIESGO BAJO X
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.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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

Evitar el andar en suelos húmedos.

En cuanto a la estragía de prevención de ulceras por presión cuyo riesgo es 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 2 HORAS horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de la cam mbio 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 e strategia de SEGURIDAD DE PACIENTE

impartidas de forma verbal o escrita, mi familiar y yo asumimos la responsabilidad si desacato cualquie r orden impartida, así como también somos responsables de explicar las recomendaciones a mis otros familiares si en algún momento quedo bajo su cuidado.

FIRMAS

FIRMA DEL PACIENTE O FAMILIAR _____

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1215** **FECHA** **04/01/2021 12:42:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL , SIN ADENOPATIA. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICOS, SIN EDEMA, SE OBSERVA CANALIZADAS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 20CC DE BICARBONATO 100CC POR BOMBA INFUSIÓN.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, ESPANSIBLES. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL .. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS -ORINA CLARA Y ESPONTANEA,. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES MOVILES.

NOTAS ENFERMERIA

11:30 RECIBO PACIENTE ,FEMENINO MAYOR DE EDAD, EN SILLA DE RUEDAS, PROCEDENTE PABELLON JACOB, CONCIENTE, ORIENTADA, NORMOCEFALO, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SIN EDEMA CON VIA PERIFÉRICA DERECHA CON LIQUIDOS VENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500MILILITROS A 100MILILITROS/HORA, ABDOMEN BLANDO, GENITALES NORMALES, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SIN EDEMA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (HERMANA) AUXILIAR CLÍNICO Y DE ENFERMERIA. CON HISTORIA CLÍNICA COMPLETA.

ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR EXPLICAN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.

SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y ALERGIA “SI APLICA”

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 CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS 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 EN USO DE GORRO BATA Y CUBRE BOCAS, EN NO INGRESO DE MEDICAMENTOS QUE NO SEAN DE AL INSTITUCION, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR EL MEDICO EN TURNO.JHON MARENCO,QUIEN ORDENA EN CADA 500C DE SOLUCION SALINA 09% MAS 20CC DE BICARBONATO A 100CC SE INICIA LIQUIDO ORDENADO ,
12:00RECIBE DIETA Y LA TOLERA
13:00SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO ,RECIBE LIQUIDO EN DOBVENOSO SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 20CC DE BICARBONATO A 100CC POR BOMBA INFUSIÓN

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 04/01/21 12:57:50

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILSE BERDUGO

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1216** **FECHA** **04/01/2021 15:14:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	UROANALISIS	**En proceso**
ph		

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1217** **FECHA** **04/01/2021 16:04:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- SEGUNDA FASE DE QUIMIOTERAPIA, ESQUEMA BFM (CONSOLIDACION) 4TO BLOQUE CITARABINA.

REFIERE ENCONTRARSE BIEN.

E. FISICO

VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

METOTREXATE (FASE M) DEL ESQUEMA BFM.

PESO 45 KG TALLA 1.47 SC 1.35

***6 MERCAPTOPURINA 50 MG VO CADA DIA POR 56 DIAS

***ALCALINIZACION DE LA ORINA CON BICARBONATO INICIAR 12 HRS ANTES DE INFUSION DE METOTREXATE Y CONTINUAR DURANTE LA MISMA ASI

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;

-pH URINARIO c/8HRS

METOTREXATE 600 MG EN 250 ML DE SSN A PASAR EV EN 2 HORAS. CONTINUA DESPUES CON 2400 MG EN 500 ML DE SSN A PASAR EV EN BOMBA DE INFUSION EN 22 HORAS. APLICAR CADA 14 DIAS POR 4 DOSIS.

ACIDO FOLÍNICO 50 MG EV, LA PRIMERA DOSIS SIN FALTA 12 HORAS DESPUES DE TERMINADO EL METOTREXATE, CONTINUA DESPUES 50 MG EV CADA 6 HRS PO 6 DOSIS

Evolución realizada por: JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO-Fecha: 04/01/21 16:04:39

JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO
Reg. 052244/2006
HEMATOLOGIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1218** **FECHA** **04/01/2021 16:23:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICOS, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR SERECHO PERMEABLE PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS A 100 MILILITROS/H POR BOMBA DE INFUSIÓN.. PULMONAR: TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLES. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN,. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIN EDEMAS.

NOTAS ENFERMERIA

14:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE TOMA MUESTRA DE PH PENDIENTE REPORTE,
15:00 SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19
16:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100MILILITROS DE SODIO 0.9%,

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 04/01/21 16:31:54

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILSE BERDUGO

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1220** **FECHA** **04/01/2021 17:57:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

17:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO ,RECIBE LIQUIDO EN DOBVENOSO SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 20CC DE BICARBONATO A 100CC POR BOMBA INFUSIÓN.
18:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE TOMA SIGNO VITALES ANOTADOS .,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-ASEGURAR QUE EL TIMBRE DE LLAMADA ESTA CERCA, ASÍ COMO DISPOSITIVOS DE AYUDA BASTONES ETC
18:05 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA ELIMINO:1200CC
18:10 SE RETROALIMENTA A PACIENTE SOBRE 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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " , 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, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, 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- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE 4:00PM VISITAS 11:00SAM A 1;00PM Y EN LA TARDE 8:00PM A 4:00 PM , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, 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.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD TRANQUILA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR (HERMANA) BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECTOR GASTRICO, EN PROTOCOLOGO DE QUIMIOTERAPIA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 04/01/21 17:58:34

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1221** **FECHA** **04/01/2021 22:24:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
2	UROANALISIS	**Realizado**

PH
S
FECHA Y HORA DE APLICACION:04/01/2021 23:46:09 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:04/01/2021 23:46:23 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

ELIANA JUDITH CAMPO FRAIJA
Reg. 1140815750
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1222** **FECHA** **04/01/2021 23:26:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE CON PH 6.5 SE INDICA REALIZAR REPOSICION BICARBONATO

Evolución realizada por: ELIANA JUDITH CAMPO FRAIJA-Fecha: 04/01/21 23:28:13

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	250,00 CC	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% X 250 ML S OLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**NUEVO**
REPOSISION BICARBONATO					
5,00	5,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**MODIFICADO**

..

ELIANA JUDITH CAMPO FRAIJA
Reg. 1140815750
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1223** **FECHA** **04/01/2021 23:53:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICOS, SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS + 20MILILITROS DE BICARBONATO A 100MILILITROS DE SODIO 0,9% MAS INFUSIÓN DE METHOTREXATE SIN NOVEDAD. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: DE ASPECTO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NORMAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD TRANQUILA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO CUMPLIENDOP PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA SIN NOVEDAD A BASE DE METHOTREXATE SIN NOVEDAD
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA , PROTECTOR GÁSTRICO, ANTIHEMETICOS
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION LA CUAL “SI APLICA” Y DE ALERGIA LA CUAL “ NIEGA”
SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIAR 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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE" , 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, 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- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE 4:00PM VISITAS 11:00SAM A 1;00PM Y EN LA TARDE DE 4:00 PM- 8:00PM , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM
Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, 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 ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
SE PESA PACIENTE, REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS
20:00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE EVALUÁ ESCALA DE DOLOR, Y SE REGISTRAN.
21:00 SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA
22:00 SE OBSERVA TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
22:40 PACIENTE ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA, SE TOMA MUESTRA DE ORINA PARA PH URINARIO Y SE ENVÍA A LABORATORIO A LA ESPERA DE REPORTE
22:45 LLEGA REPORTE DE PH URINARIO EN 6,5, SE INFORMA A MEDICO EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR
23:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE CONTINUA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS + 20MILILITROS DE BICARBONATO A 100MILILITROS/H POR BOMBA DE INFUSIÓN
SE INSTALA REPOSICIÓN DE BICARBONATO 5 AMPOLLAS EN 50MILILITROS DE DEXTROSA AL 5% SIN NOVEDAD
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: DANIELA MARCELA GUERRERO MOLINARES Fecha: 05/01/21 00:10:01

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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

DANIELA GUERRERO

Daniela Guerrero

DANIELA MARCELA GUERRERO MOLINARES
Reg. 08-0093/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1224** **FECHA** **05/01/2021 01:23:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
10,00	10,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**MODIFICADO**

..

ELIANA JUDITH CAMPO FRAIJA
Reg. 1140815750
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1225** **FECHA** **05/01/2021 02:00:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

°°°NOTA ACLARATORIA DEL FOLIO 1223°°°
20:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL

Nota realizada por: DANIELA MARCELA GUERRERO MOLINARES Fecha: 05/01/21 02:00:08

Daniela Guerrero

DANIELA MARCELA GUERRERO MOLINARES
Reg. 08-0093/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1226** **FECHA** **05/01/2021 02:19:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
2	UROANALISIS	En proceso
PH		

ELIANA JUDITH CAMPO FRAIJA
Reg. 1140815750
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1227** **FECHA** **05/01/2021 04:28:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100MILILITROS DE SODIO 0,9%
00:50 PACIENTE RECOGE MUESTRA DE ORINA PARA PH URINARIO SE ENVÍA A LABORATORIO
01:00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
LLEGA REPORTE DE PH URINARIO EN 6,0, SE INFORMA A MEDICO EN TURNO QUIEN VALORA Y DEJA ORDENES A SEGUIR
SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE INSTALA REPOSICIÓN DE BICARBONATO 5 AMPOLLAS EN 50MILILITROS DE DEXTROSA AL 5%, SIN NOVEDAD
02:00 SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA
LLEGA REPORTE DE PH EN 7,5
03:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE CONTINUA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS + 20MILILITROS DE BICARBONATO A 100MILILITROS/H POR BOMBA DE INFUSIÓN
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: DANIELA MARCELA GUERRERO MOLINARES Fecha: 05/01/21 04:29:30

DANIELA MARCELA GUERRERO MOLINARES
Reg. 08-0093/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1228** **FECHA** **05/01/2021 05:46:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 40 MG CAPSULA 40 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	250,00 CC	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**SUSPENDIDO**
REPOSISION BICARBONATO					
5,00	100,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
100 CC HORA					
10,00	10,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
..					
1,00	50,00 MILIGRAMOS	MERCAPTOPURINA 50 MG CAJA X 24 TABLETAS 50 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

ELIANA JUDITH CAMPO FRAIJA
Reg. 1140815750
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1229** **FECHA** **05/01/2021 06:55:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICOS, SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS + 20MILILITROS DE BICARBONATO A 100MILILITROS DE SODIO 0,9% MAS INFUSIÓN DE METHOTREXATE SIN NOVEDAD. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

04:00 SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONTINUA INFUSIÓN DE QUIMIOTERAPIA SIN NOVEDAD
05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD, MAS BAÑO EN DUCHA SE RECUERDA A PACIENTE LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA DEL PACIENTE CON AGUA Y JABÓN, HIGIENE BUCAL ADECUADA,HIDRATACION DE PIEL Y COLOCARLE ROPA Y CALZADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CÓMODO DURANTE SU ESTANCIA.
06:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL,SE ENTREGA RECOLECTOR DE ORINA PARA PH URINARIO Y SE ENVÍA A LABORATORIO A LA ESPERA DE REPORTE
06:05 SE RETROALIMENTA A PACIENTE Y FAMILIAR 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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE" , 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, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, 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- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE 4:00PM VISITAS 11:00SAM A 1;00PM Y EN LA TARDE 8:00PM A 4:00 PM , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, 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
06:10 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA ELIMINO:1200CC
07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD TRANQUILA, CONSCIENTE, ORIENTADA, CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO CUMPLIENDO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA PASANDO METHOTREXATE EN INFUSIÓN CONTINUA SIN NOVEDAD
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA , PROTECTOR GÁSTRICO, ANTIHEMETICOS
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: DANIELA MARCELA GUERRERO MOLINARES Fecha: 05/01/21 06:56:25

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

DANIELA GUERRERO

Daniela Guerrero

DANIELA MARCELA GUERRERO MOLINARES
Reg. 08-0093/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1230** **FECHA** **05/01/2021 07:08:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	UROANALISIS	**En proceso**
PH		

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1233** **FECHA** **05/01/2021 09:30:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICOS, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS A 100 MILILITROS/H POR BOMBA DE INFUSIÓN.. PULMONAR: TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLES. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN,. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIN EDEMAS.

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD MASCULINO MAYOR DE EDAD TRANQUILO CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA .EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑIA DE FAMILIAR(HERMANA) BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO CUMPLIENDO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA SIN NOVEDAD
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECTOR GÁSTRICO, ANTIFUNGICOS.
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA.
EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO.
07:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION LA CUAL “SI APLICA” Y DE ALERGIA LA CUAL “NIEGA”
SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIAR 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE" , 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, 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- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE 4:00PM VISITAS 11:00SAM A 1;00PM Y EN LA TARDE DE 4:00 PM- 8:00PM , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, 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.
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO JHON MARENCO QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR
SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE EVALUÁ ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRA
08:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCIÓN SALINA 09% LENTO ,RECIBE LIQUIDO EN DOBVENOSO SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 20CC DE BICARBONATO A 100CC POR BOMBA INFUSIÓN.
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
10:00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 05/01/21 09:39:50

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILSE BERDUGO

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1236** **FECHA** **05/01/2021 11:05:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

-- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BFM FASE M

SUBJETIVO
PACIENTE E QUE REFIER HABERE PASADO BUENA NOCHE, NIEGA FIEBRES O ESCALOFRIOS, PACIENTE HEMDOINAMICAMENTE ESTABLE

OBJETIVO
AL EXAMEN FISICO :CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLE NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS

ANALSIS
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO PREVIMANTE ANOTADO QUIEN VIENE A PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA 1ERA DOSIS DE METOTREXATE (FASE M) DEL ESQUEMA BFM. EN EL SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL ORIENTADA AFEBIRL HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. VALROADA POR HEMATÓLOGI QUIEN INDICA MANEJO CON QUIMIOTERAPIA. SE SOLICITA UROANÁLISIS CON PH URINARIO CADA 8 HORAS PARA VALORAR ESTADO DE ALCALIZACIÓN DE LA ORINA. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUINE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

ÓRDENES MÉDICAS
CONTINÚA HOSPITALIZADA
DIETA ESTERIL
BARANDAS ELEVADAS
USO DE TAPABOCA
ESOMEPRAZOL 40 MG VÍA ORAL CADA 24 HROAS
ONDANSETRÓN AMPOLLA, APLICAR 8 MG IV CADA 8 HROAS
LEV: SSN 0.9% PASAR A 100 CC /HORA + 2 AMPOLLAS EN CADA 500 CC DE SOLUCIÓN
MERCAPTOPURINA 50 MG VO CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ.
CUIDADOS DE ENFERMERIA
TOMA DE SIGNOS VITALES

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 05/01/21 11:05:57

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LS FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2021 21:05:18 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON	**Realizado**
1	CALCIO AUTOMATIZADO FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2021 21:06:25 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON	**Realizado**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1 ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
S
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2021 21:06:03 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1 CLORO **Realizado**
S
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2021 21:05:28 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1 FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
S
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2021 21:06:14 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
S
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2021 21:05:40 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
S
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2021 21:05:53 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
S
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2021 21:05:09 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1237** **FECHA** **05/01/2021 14:39:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- SEGUNDA FASE DE QUIMIOTERAPIA, ESQUEMA BFM (CONSOLIDACION) 4TO BLOQUE CITARABINA.

METOTREXATE (FASE M) DEL ESQUEMA BFM. DISA + 2

E. FISICO

VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

LABORATORIOS INTERDIARIOS
CONTROL EVOLUTIVO
Evolución realizada por: JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO-Fecha: 05/01/21 14:39:55

JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO
Reg. 052244/2006
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1238** **FECHA** **05/01/2021 16:33:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICOS, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS A 60 MILILITROS/H POR BOMBA DE INFUSIÓN.. PULMONAR: TÓRAX SIMETRICO, EXPANSIBLES. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACIÓN,. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

11:00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19
12:00 RECIBE DIETA Y LA TOLERA.
SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-ASEGURAR QUE EL TIMBRE DE LLAMADA ESTA CERCA, ASÍ COMO DISPOSITIVOS DE AYUDA BASTONES ETC
13:00SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO ,RECIBE LIQUIDO EN DOBVENOSO SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 20CC DE BICARBONATO A 100CC POR BOMBA INFUSIÓN.
14:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE TOMA MUESTRA DE PH PENDIENTE REPORTE,
15:00 SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19
16:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100MILILITROS DE SODIO 0.9%,
16:40 SE TERMINA QUIMIOTERAPIA SE LAVA CON 100 MILILITROS DE SODIO 0.9%
17:00 SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR QUE SE DEBE REALIZAR CAMBIO DE CANALIZACION LAS CUALES DICEN ACEPTAR Y ENTENDER SE CANALIZADA NUEVA VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER #24, PREVIAS TECNICAS ASEPTICAS Y ANTISEPTICAS SE OBSERVA RETORNO VENOSO EL CUAL POSITIVO, SE INSTALA EQUIPO BOMBA DE INFUSION MAS EQUIPO MACRO Y SE DA CONTINUIDAD A LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE BASE SIN NOVEDAD

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 05/01/21 16:37:17

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILSE BERDUGO

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1239** **FECHA** **05/01/2021 18:11:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1240** **FECHA** **05/01/2021 18:27:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

17:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO ,RECIBE LIQUIDO EN DOBVENOSO SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 20CC DE BICARBONATO A 100CC POR BOMBA INFUSIÓN.
18:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE TOMA SIGNO VITALES ANOTADOS .,
SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-ASEGURAR QUE EL TIMBRE DE LLAMADA ESTA CERCA, ASÍ COMO DISPOSITIVOS DE AYUDA BASTONES ETC
18:05 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA ELIMINO:1400CC
18:10 SE RETROALIMENTA A PACIENTE SOBRE 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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " , 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, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, 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- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE 4:00PM VISITAS 11:00SAM A 1;00PM Y EN LA TARDE 8:00PM A 4:00 PM , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, 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.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD TRANQUILA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR (HERMANA) BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECTOR GASTRICO,
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 05/01/21 18:28:24

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1241** **FECHA** **05/01/2021 23:36:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

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

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

5,00	5,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	Ahora	**MODIFICADO**

PARA REPOSICION..

Vanessa Barrios M.

VANESSA BARRIOS MARTINEZ
Reg. M-3685
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1242** **FECHA** **05/01/2021 23:42:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICOS, SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS + 20MILILITROS DE BICARBONATO A 100MILILITROS/H POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA , PROTECTOR GÁSTRICO, ANTIHEMETICOS
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION LA CUAL “SI APLICA” Y DE ALERGIA LA CUAL “ NIEGA”
SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIAR 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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE" , 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, 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- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE 4:00PM VISITAS 11:00SAM A 1;00PM Y EN LA TARDE DE 4:00 PM- 8:00PM , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM
Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, 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 ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS
20:00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE EVALUÁ ESCALA DE DOLOR, Y SE REGISTRAN.
SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VÍA ORAL
21:00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
22:00 SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA
SE ENTREGA RECOLECTOR DE ORINA PARA PH URINARIO
22:20 PACIENTE RECOGE MUESTRA DE ORINA Y SE ENVÍA A LABORATORIO A LA ESPERA DE REPORTE
LLEGA REPORTE DE PH EN 6.5, SE INFORMA A MEDICO EN TURNO QUIENVALORA Y DEJA ORDENES A SEGUIR
22:30 SE REALIZA LAVADO DE MANBOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO SE INSTALA REPOSICION DE BICARBONATO 5 AMPOLLAS EN 50MILILITROS DE DEXTROSA AL 5%
23:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE CONTINUA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS + 20MILILITROS DE BICARBONATO A 100MILILITROS/H POR BOMBA DE INFUSIÓN
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: DANIELA MARCELA GUERRERO MOLINARES Fecha: 05/01/21 23:43:29

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

DANIELA GUERRERO

Daniela Guerrero

DANIELA MARCELA GUERRERO MOLINARES
Reg. 08-0093/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1243** **FECHA** **06/01/2021 00:57:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
2	UROANALISIS	**En proceso**
PH URINARIO		

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Vanessa Barrios M.

VANESSA BARRIOS MARTINEZ
Reg. M-3685
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1244** **FECHA** **06/01/2021 03:31:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100MILILITROS DE SODIO 0,9%
SE ENTREGA RECOLECTOR PARA QUE RECOJA MUESTRA DE ORINA PARA PH
00:55 PACIENTE RECOGE MUESTRA DE ORINA PARA PH URINARIO SE ENVÍA A LABORATORIO
01:00 SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA
01:05 LLEGA REPORTE DE PH URINARIO EN 7,5
02:00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
03:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE CONTINUA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS + 20MILILITROS DE BICARBONATO A 100MILILITROS/H POR BOMBA DE INFUSIÓN
TÉCNICO DE LABORATORIO EN TURNO TOMA MUESTRAS DE LABORATORIOS ORDENADOS PREVIAS TÉCNICAS ASEPTICAS Y ANTISEPTICAS
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: DANIELA MARCELA GUERRERO MOLINARES Fecha: 06/01/21 03:32:53

Daniela Guerrero

DANIELA MARCELA GUERRERO MOLINARES
Reg. 08-0093/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1245** **FECHA** **06/01/2021 06:14:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICOS, SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS + 20MILILITROS DE BICARBONATO A 100MILILITROS/H POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES MOVILES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

04:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO FOLINATO DE CALCIO 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 50MILILITROS DE SODIO 0,9%
05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD, MAS BAÑO EN DUCHA SE RECUERDA A PACIENTE LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA DEL PACIENTE CON AGUA Y JABÓN, HIGIENE BUCAL ADECUADA,HIDRATACION DE PIEL Y COLOCARLE ROPA Y CALZADO CÓMODO DURANTE SU ESTANCIA.
06:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL,SE ENTREGA RECOLECTOR DE ORINA PARA PH URINARIO Y SE ENVÍA A LABORATORIO A LA ESPERA DE REPORTE LLEGA REPORTE DE PH URINARIO EN 9.0
06:05 SE RETROALIMENTA A PACIENTE Y FAMILIAR 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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE" , 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, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, 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- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE 4:00PM VISITAS 11:00SAM A 1;00PM Y EN LA TARDE 8:00PM A 4:00 PM , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, 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
06:10 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA ELIMINO:1300CC
07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD TRANQUILA, CONSCIENTE, ORIENTADA, CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA , PROTECTOR GÁSTRICO, ANTIHEMETICOS
EN RESCATE CON FOLINATO DE CALCIO
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: DANIELA MARCELA GUERRERO MOLINARES Fecha: 06/01/21 06:14:45

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

DANIELA GUERRERO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Daniela Guerrero

DANIELA MARCELA GUERRERO MOLINARES
Reg. 08-0093/18
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1246** **FECHA** **06/01/2021 07:20:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 40 MG CAPSULA 40 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
5,00	100,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
100 CC HORA					
5,00	5,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	Ahora	**CONTINUAR**
PARA REPOSICION..					
1,00	50,00 MILIGRAMOS	MERCAPTOPURINA 50 MG CAJA X 24 TABLETAS 50 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

Jhon Marenco Guette

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1249** **FECHA** **06/01/2021 09:41:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO ,MUCOSA ORAL HUMEDAD. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ,ORIENTADA. CUELLO:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMALES SIMETRICO. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES ,NORMALES ,ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: NORMALES SIMETRICO

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LILIANA

LILIANA BERNAL JAIMES
Reg. 2561
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1251** **FECHA** **06/01/2021 10:46:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD FEMENINA MAYOR DE EDAD TRANQUILO ,SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO ,EN SEGUMIENTO POR HEMATOLOGIA ,EN HIDRATACION VENOSA, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ,EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO.SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION LA CUAL “SI APLICA” Y DE ALERGIA “ NO APLICA” SE EDUCA 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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE" , 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, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO “ GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC” Y VERDE PARA NO CONTAMINAD%OS “PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC” APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE 4:00PM CAMBIO DE FAMILIAR CADA 72 HORA POR CONTIGENCIA DE COVID 19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO,UPP BAJO 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,PACIENTE MANIESTA NO TENER DOLOR .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, .(GORRO DESECHABLE ,TAPABOCAS ,GUANTES Y VISOR)SSE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .
08:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS COLOCACIÓN DE GUANTES Y SE TOMAN SIGNOS VITALES,Y SE ANOTAN, VALORADA POR MEDICO EN TURNO DR JHON MARENCO
08:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS COLOCACIÓN DE GUANTES Y SE CONTINUA LÍQUIDOS ENDOVENOSO CON SOLUCIÓN SALINA 09%500CC MAS 20CC DE BICARBONATO A 100CC/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN,SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO ONDASETRON 8MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCIÓN SALINA .
08:00 SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA,ESTADO DE INFECCIÓN,-MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
08:30 RECIBE DIETA ORDENADA TOLERADA.
09:00 SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD .
10:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS COLOCACIÓN DE GUANTES Y SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO FOLINATO DE CALCIO 50MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SOLUCIÓN SALINA ,LENTO .
10:00-SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA .VIGILAR PERMEABILIDAD DE ACCESO VENOSO.
11:00 SE OBSERVA DORMIDO EN SU UNIDAD.

Nota realizada por: LILIANA BERNAL JAIMES Fecha: 06/01/21 10:46:58

LILIANA BERNAL JAIMES
Reg. 2561
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1252** **FECHA** **06/01/2021 10:53:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BFM FASE M (PRIMERA DOSIS)

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLE NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS

ANALSIS

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO EN MANEJO CON PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA METOTREXATE (FASE M) DEL ESQUEMA BFM SE ENCUENTRA EN REGULAR ETSADO GENERAL AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS DE REPSUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, HEMOGRAMA: LEUCOCITOS:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

3930 NEUTROFILOS: 2620 HEMOGLOBINA: 8.5 g/dL PLAQUETAS: 220000 ACIDO URICO: 4 mg/dL CALCIO:8.5 mg/dL CLORO: 109mmoL/L CREATININA:0.56 mg/dL FOSFORO: 3.6 mg/dL POTASIO:3.8 mmol/L SODIO:144 mmol/L ANEMIA SIN INDICACION TRANSFUSIONAL, RESTO DE EXAMENES DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES, SE EXPLICA A FAMILIAR MANEJO A SEGUIR

PLAN:

CONTINÚA HOSPITALIZADA
DIETA ESTERIL
BARANDAS ELEVADAS
USO DE TAPABOCA
ESOMEPRAZOL 40 MG VÍA ORAL CADA 24 HROAS
LEV: SSN 0.9% 500 CC PASAR A 100 CC /HORA
MERCAPTOPURINA 50 MG VO CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ.
CUIDADOS DE ENFERMERIA
TOMA DE SIGNOS VITALES

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 06/01/21 10:54:19

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1254** **FECHA** **06/01/2021 16:28:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- SEGUNDA FASE DE QUIMIOTERAPIA, ESQUEMA BFM (CONSOLIDACION) 4TO BLOQUE CITARABINA.

METOTREXATE (FASE M) DEL ESQUEMA BFM. DIA + 3

VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 3930 NEUTROFILOS: 2620 HEMOGLOBINA: 8.5 g/dL PLAQUETAS: 220000 ACIDO URICO: 4 mg/dL
CALCIO:8.5 mg/dL CLORO: 109mmoL/L CREATININA:0.56 mg/dL FOSFORO: 3.6 mg/dL POTASIO:3.8 mmol/L SODIO:144 mmol/L

MAÑANA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL
S/S CITOMETRIA DE FLUJO EN LCR
LABORATORIOS INTERDIARIOS
CONTROL EVOLUTIVO

Evolución realizada por: JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO-Fecha: 06/01/21 16:28:08

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	**En proceso**

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE -- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO) QUIEN REQUIERE DE PUNCION LUMBAR PARA APLICACION DE QUIMIOTERAPIA INTRATECAL PREVIA TOMA DE MUESTRA LCR PARA ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO

1	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	**En proceso**

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE -- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO) QUIEN REQUIERE DE PUNCION LUMBAR PARA APLICACION DE QUIMIOTERAPIA INTRATECAL PREVIA TOMA DE MUESTRA LCR PARA ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA	**En proceso**

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE -- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO) QUIEN REQUIERE DE PUNCION LUMBAR PARA APLICACION DE QUIMIOTERAPIA INTRATECAL PREVIA TOMA DE MUESTRA LCR PARA ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO

JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO
Reg. 052244/2006
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1255** **FECHA** **06/01/2021 16:36:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL..(GORRO DESECHABLE ,TAPABOCAS ,GUANTES Y VISOR)S
12:00 RECIBE DIETA Y TOLERO.
1300 SE REALIZA LAVADO DE MANOS COLOCACIÓN DE GUANTES Y SE CONTINUA LÍQUIDOS ENDOVENOSO CON SOLUCIÓN SALINA 09%500CC MAS 20CC DE BICARBONATO A 100CC/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN,
14.00 SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD .

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

15:00 RONDA DE ENFERMERÍA Y SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD.
16:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS COLOCACIÓN DE GUANTES Y SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO FOLINATO DE CALCIO 50MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SOLUCIÓN SALINA ,LENTO .

Nota realizada por: LILIANA BERNAL JAIMES Fecha: 06/01/21 16:36:24

LILIANA BERNAL JAIMES
Reg. 2561
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1256** **FECHA** **06/01/2021 18:19:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HUMEDAD.. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ,ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMALES SIMETRICO CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCIÓN SALINA0.9 ,500CC A 100CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: TORAX SIMETRICO .. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.. GENITOURINARIO: GENITALES NORMALES ,ELIMINANDO ESPONTANEO.. EXTREMIDADES INFERIORES: NORMALES .

NOTAS ENFERMERIA

NOTA SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL,.(GORRO DESECHABLE ,TAPABOCAS ,GUANTES Y VISOR)S SE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .
17:00 RECIBE DIETA Y TOLERO.
17:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS COLOCACIÓN DE GUANTES Y SE CONTINUA LÍQUIDOS ENDOVENOSO CON SOLUCIÓN SALINA 09%500CC MAS 20CC DE BICARBONATO A 100CC/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN,
18:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN .
18:30 SE IMPLEMENTAN CUIDADOS DE ENFERMERIA .SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y ALERGIA “SI APLICA”.SE REEDUCA A 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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE" , 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, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO “ GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, 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- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE 4:00PM ,SE REALIZA CAMBIO DE FAMILIAR CADA 72 HORA POR CONTIGENCIA DE COVID , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO,UPP BAJO 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD , CONSCIENTE, TRANQUILO ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN POSICION DE CUBITO DORSAL BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO BAJO CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA ,EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.SIN DOLOR.

Nota realizada por: LILIANA BERNAL JAIMES Fecha: 06/01/21 18:22:00

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LILIANA

LILIANA BERNAL JAIMES
Reg. 2561
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1257** **FECHA** **06/01/2021 18:36:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- SEGUNDA FASE DE QUIMIOTERAPIA, ESQUEMA BFM (CONSOLIDACION) 4TO BLOQUE CITARABINA.

METOTREXATE (FASE M) DEL ESQUEMA BFM. DIA + 3

VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 3930 NEUTROFILOS: 2620 HEMOGLOBINA: 8.5 g/dL PLAQUETAS: 220000 ACIDO URICO: 4 mg/dL
CALCIO:8.5 mg/dL CLORO: 109mmoL/L CREATININA:0.56 mg/dL FOSFORO: 3.6 mg/dL POTASIO:3.8 mmol/L SODIO:144 mmol/L

MAÑANA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL
S/S CITOMETRIA DE FLUJO EN LCR
LABORATORIOS INTERDIARIOS
CONTROL EVOLUTIVO
MTX 15 mg+DEX 4 mg d1

Evolución realizada por: JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO-Fecha: 06/01/21 18:36:34

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO
Reg. 052244/2006
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1258** **FECHA** **06/01/2021 22:53:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILSE BERDUGO

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1259** **FECHA** **06/01/2021 23:04:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA. CUELLO: MÓVIL SIN ADENOPATIA.. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICOS, SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS A 100CC POR BOMBA INFUSIÓN.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO ESPANSIBLES. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR(HERMANA) CUIDADOS DE MEDICO Y ENFERMERA baranda ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO.
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA , PROTECTOR GÁSTRICO, ANTIHEMETICOS
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA .
EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION LA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CUAL “SI APLICA” Y DE ALERGIA LA CUAL “ NIEGA”
SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIAR 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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE" , 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, 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- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE 4:00PM VISITAS 11:00SAM A 1;00PM Y EN LA TARDE DE 4:00 PM- 8:00PM , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM
Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, 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 ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS
20:00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE EVALUÁ ESCALA DE DOLOR, Y SE REGISTRAN.
20:00 se realiza lavado S Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO,SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VÍA ORAL tableta

21:00se onforma QUE SE DEBE REALIZAR CAMBIO DE CANALIZACION LAS CUALES DICEN ACEPTAR Y ENTENDER
SE CANALIZADA NUEVA VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER #24, PREVIAS TECNICAS ASEPTICAS Y ANTISEPTICAS SE OBSERVA RETORNO VENOSO EL CUAL POSITIVO, SE INSTALA EQUIPO BOMBA DE INFUSION MAS EQUIPO MACRO Y SE DA CONTINUIDAD A LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE BASE SIN NOVEDAD
21:00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
22:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO folinato de calcio 50 miligramo intravenoso diluido en 50cc de solucion salina 09% lento,
23:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE CONTINUA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS a 100cc por bomba infusion .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 06/01/21 23:04:29

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1261** **FECHA** **07/01/2021 02:11:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 realiza miccion espontaneo y se registra.
01:00 SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA
01:00se observa al lado del familia (hermana)
02:00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA.
03:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE CONTINUA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS + 20MILILITROS DE BICARBONATO A 100MILILITROS/H POR BOMBA DE INFUSIÓN.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 07/01/21 02:11:59

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1262** **FECHA** **07/01/2021 05:56:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

1LSE BERDUGO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1263** **FECHA** **07/01/2021 05:59:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA. CUELLO: MÓVIL SIN ADENOPATIA.. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICOS, SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS A 100CC POR BOMBA INFUSIÓN.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO ESPANSIBLES. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES MOVILES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

04:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO FOLINATO DE CALCIO 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 50MILILITROS DE SODIO 0,9%
05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD, MAS BAÑO EN DUCHA SE RECUERDA A PACIENTE LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA DEL PACIENTE CON AGUA Y JABÓN, HIGIENE BUCAL ADECUADA,HIDRATACION DE PIEL Y COLOCARLE ROPA Y CALZADO CÓMODO DURANTE SU ESTANCIA.
06:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL,tableta
06:05 SE RETROALIMENTA A PACIENTE Y FAMILIAR 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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE" , 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, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, 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- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE 4:00PM VISITAS 11:00SAM A 1;00PM Y EN LA TARDE 8:00PM A 4:00 PM , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, 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
06:10 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA ELIMINO:1200CC
07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD TRANQUILA, CONSCIENTE, ORIENTADA, CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR(hermana) MÉDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA , PROTECTOR GÁSTRICO, ANTIHEMETICOS
EN RESCATE CON FOLINATO DE CALCIO
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 07/01/21 06:01:48

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1267** **FECHA** **07/01/2021 08:26:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 40 MG CAPSULA 40 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
5,00	100,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
100 CC HORA					
5,00	5,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	Ahora	**SUSPENDIDO**
PARA REPOSICION..					
1,00	4,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRATECAL	Ahora	**NUEVO**
1,00	50,00 MILIGRAMOS	MERCAPTOPURINA 50 MG CAJA X 24 TABLETAS 50 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1268** **FECHA** **07/01/2021 09:09:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HUMEDAD.. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ,ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMALES SIMETRICO CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCIÓN SALINA0.9 ,500CC A 100CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: TORAX SIMETRICO .. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.. GENITOURINARIO: GENITALES NORMALES ,ELIMINANDO ESPONTANEO.. EXTREMIDADES INFERIORES: NORMALES .

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

LILIANA

LILIANA BERNAL JAIMES
Reg. 2561
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1270** **FECHA** **07/01/2021 11:01:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD FEMENINA MAYOR DE EDAD TRANQUILO ,SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO ,EN SEGUMIENTO POR HEMATOLOGIA ,EN HIDRATACION VENOSA, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ,EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO.SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION LA CUAL “SI APLICA” Y DE ALERGIA “ NO APLICA” SE EDUCA 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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE" , 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, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO “ GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC” Y VERDE PARA NO CONTAMINAD%OS “PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC” APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE 4:00PM CAMBIO DE FAMILIAR CADA 72 HORA POR CONTIGENCIA DE COVID 19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO,UPP BAJO 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,PACIENTE MANIESTA NO TENER DOLOR .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, .(GORRO DESECHABLE ,TAPABOCAS ,GUANTES Y VISOR)SSE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .
08:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS COLOCACIÓN DE GUANTES Y SE TOMAN SIGNOS VITALES,Y SE ANOTAN, VALORADA POR MEDICO EN TURNO DR MARGARETH MUÑOZ
08:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS COLOCACIÓN DE GUANTES Y SE CONTINUA LÍQUIDOS ENDOVENOSO CON SOLUCIÓN SALINA 09%500CC A 100CC/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN.
08:00 SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA,ESTADO DE INFECCIÓN,-MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
08:30 RECIBE DIETA ORDENADA TOLERADA.
09:00 SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD .

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

10:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS COLOCACIÓN DE GUANTES Y SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO FOLINATO DE CALCIO 50MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SOLUCIÓN SALINA ,LENTO .
10:00-SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA .VIGILAR PERMEABILIDAD DE ACCESO VENOSO.
11:00 SE OBSERVA DORMIDO EN SU UNIDAD.

Nota realizada por: LILIANA BERNAL JAIMES Fecha: 07/01/21 11:01:10

LILIANA BERNAL JAIMES
Reg. 2561
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1271** **FECHA** **07/01/2021 12:16:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)

-- SEGUNDA FASE DE QUIMIOTERAPIA, ESQUEMA BFM (CONSOLIDACION) 4TO BLOQUE CITARABINA.

METOTREXATE (FASE M) DEL ESQUEMA BFM. DIA + 4

VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO. POR EL MOEMEWNTO AFEBRIL

PUNCION LUMBAR

PREVIA ASEPSIA Y ANTISPSIA Y BAJO SEDACION ANESTESICA , SE INTRODUCE SPINOCATH N° 22 EN ESPACIO INETRVERTEBRAL L2-L3 Y SE OPTIENE LIQUIDO CEFALORAQUIDEO EN CRISTAL DE ROCA EN CANTIDAD SUFICIENTE EN TUBO TRANSFIX Y SE ENVIA MUETRA PARA:

-CITOMETRIA DE FLUO

QUIMIOTERAPIA INTRATECAL

POSTERIORMENTE SE INFUNDE QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON METROTEXATE 12 MG , LO CUAL TOLERA MUY BIEN EL PACIENTE SIN INETRCURRENCIAS , SE CORRIGUE HEMOSTASIA Y SE COLOCA VENJE ESTERIL DE COMPRESION TIPO JHNSSON

SE CONTIJUA CON IGUAL PLAN Y CONTROL EVOLUTIVO

Evolución realizada por: JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO-Fecha: 07/01/21 12:17:05

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO
Reg. 052244/2006
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1272** **FECHA** **07/01/2021 12:37:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO).
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BFM FASE M (PRIMERA DOSIS)
REFIERE SENTIRSE BIEN

OBJETIVO

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLE NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, SE REALIZO QUIMIOTERAPIA INTRATECAL EN EL DIA DE HOY, EN FASE M DE ESQUEMA QUIMIOTERAPIA BFM. SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE RODRIGUEZ. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 100 CC POR HORA INTRAVENOSO
ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
SE SOLICITA HEMOGRAMA, IONOGRAMA, CREATININA PARA MAÑANA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 07/01/21 12:52:10

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	4,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRATECAL	Ahora	**SUSPENDIDO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1274** **FECHA** **07/01/2021 15:29:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL..(GORRO DESECHABLE ,TAPABOCAS ,GUANTES Y VISOR)S
12:00 RECIBE DIETA Y TOLERO.
12:15 VALORADA POR EL DR JOSE LUIS RODRIGUZ QUIEN REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISPSIA Y BAJO SEDACION ANESTESICA , SE INTRODUCE SPINOCATH N° 22 EN ESPACIO INETRVERTEBRAL L2-L3 Y SE OBSERVA SALIDA DE LIQUIDO CEFALORAQUIDEO EN CRISTAL DE ROCA EN CANTIDAD SUFICIENTE EN TUBO TRANSFIX Y SE ENVIA MUETRA PARA CITOMETRIA DE FLUJO ,POSTERIORMENTE SE INFUNDE QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON METROTEXATE 12 MG , LO CUAL TOLERA MUY BIEN EL PACIENTE SIN NINGUNA NOVEDAD, SE CORRIGUE HEMOSTASIA Y SE COLOCA VENJE ESTERIL DE COMPRESION TIPO JHNSSON
1300 SE REALIZA LAVADO DE MANOS COLOCACIÓN DE GUANTES Y SE CONTINUA LÍQUIDOS ENDOVENOSO CON SOLUCIÓN SALINA 09%500CC A 100CC/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN,
14.00 SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD .
15:00 RONDA DE ENFERMERÍA Y SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD.
16:00 SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD.

Nota realizada por: LILIANA BERNAL JAIMES Fecha: 07/01/21 15:29:30

LILIANA BERNAL JAIMES
Reg. 2561
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1275** **FECHA** **07/01/2021 18:02:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HUMEDAD.. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ,ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMALES SIMETRICO CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCIÓN SALINA0.9 ,500CC A 100CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: TORAX SIMETRICO .. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.. GENITOURINARIO: GENITALES NORMALES ,ELIMINANDO ESPONTANEO.. EXTREMIDADES INFERIORES: NORMALES .

NOTAS ENFERMERIA

NOTA SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL,.(GORRO DESECHABLE ,TAPABOCAS ,GUANTES Y VISOR)S SE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .
17:00 RECIBE DIETA Y TOLERO.
17:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS COLOCACIÓN DE GUANTES Y SE CONTINUA LÍQUIDOS ENDOVENOSO CON SOLUCIÓN SALINA 09%500CC A 100CC/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN,
18:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN .

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

18:30 SE IMPLEMENTAN CUIDADOS DE ENFERMERIA .SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y ALERGIA “SI APLICA”.SE REEDUCA A 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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE" , 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, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO “ GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, 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- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE 4:00PM ,SE REALIZA CAMBIO DE FAMILIAR CADA 72 HORA POR CONTIGENCIA DE COVID , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO,UPP BAJO 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
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD , CONSCIENTE, TRANQUILO ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN POSICION DE CUBITO DORSAL BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO BAJO CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA ,EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.SIN DOLOR.

Nota realizada por: LILIANA BERNAL JAIMES Fecha: 07/01/21 18:04:46

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LILIANA

LILIANA BERNAL JAIMES
Reg. 2561
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1276** **FECHA** **07/01/2021 22:19:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA. CUELLO: MÓVIL SIN ADENOPATIA.. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICOS, SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS A 100CC POR BOMBA INFUSIÓN.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO ESPANSIBLES. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR(HERMANA) CUIDADOS DE MEDICO Y ENFERMERA baranda ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO.
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA , PROTECTOR GÁSTRICO, ANTIHEMETICOS
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA .
EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION LA CUAL “SI APLICA” Y DE ALERGIA LA CUAL “ NIEGA”
SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIAR 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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE" , 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, 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- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE 4:00PM VISITAS 11:00SAM A 1;00PM Y EN LA TARDE DE 4:00 PM- 8:00PM , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, 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 ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS
20:00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE EVALUÁ ESCALA DE DOLOR, Y SE REGISTRAN.
20:00 se realiza lavado S Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO,SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VÍA ORAL tableta

21:00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
22:00 SE OBSERVA DORMIDA BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO.
23:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE CONTINUA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS a 100cc por bomba infusion .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 07/01/21 22:23:00

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1277** **FECHA** **08/01/2021 03:43:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 realiza miccion espontaneo y se registra.
01:00 SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA
01:00se observa al lado del familia (hermana)
02:00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA.
03:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE CONTINUA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS A 100MILILITROS/H POR BOMBA DE INFUSIÓN.
TÉCNICO DE LABORATORIO EN TURNO TOMA MUESTRAS DE LABORATORIOS ORDENADOS PREVIAS TÉCNICAS ASEPTICAS Y ANTISEPTICAS
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19
04:00 REALIZA MICCION ESPONTANEO Y SE REGISTRA.

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 08/01/21 03:43:52

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1278** **FECHA** **08/01/2021 06:38:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	40,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 40 MG CAPSULA 40 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
5,00	100,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**

100 CC HORA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1,00	50,00 MILIGRAMOS	MERCAPTOPURINA 50 MG CAJA X 24 TABLETAS 50 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1279** **FECHA** **08/01/2021 06:39:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA. CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIA. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICOS, SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS A 100CC POR BOMBA INFUSIÓN.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO ESPANSIBLES. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD, MAS BAÑO EN DUCHA SE RECUERDA A PACIENTE LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA DEL PACIENTE CON AGUA Y JABÓN, HIGIENE BUCAL ADECUADA,HIDRATACION DE PIEL Y COLOCARLE ROPA Y CALZADO CÓMODO DURANTE SU ESTANCIA.
06:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL,tableta
06:05 SE RETROALIMENTA A PACIENTE Y FAMILIAR 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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE" , 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, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, 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- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE 4:00PM VISITAS 11:00SAM A 1;00PM Y EN LA TARDE 8:00PM A 4:00 PM , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, 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
06:10 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA ELIMINO:1200CC
07:00QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD TRANQUILA, CONSCIENTE, ORIENTADA, CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR(hermana) MÉDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA , PROTECTOR GÁSTRICO, ANTIHEMETICOS
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 08/01/21 06:43:12

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILSE BERDUGO

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1280** **FECHA** **08/01/2021 09:41:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, PACIENTE NO REFIERE DOLOR.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA . SE OBSERVA VÍA PERIFÉRICA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO CON ABOCAT NUMERO 24 PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 100MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL. EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA. QUE NO APLICA.
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 CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, 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 ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR. SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
07:30 RONDA DE ENFERMERIA Y MÉDICOS.
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS. RECIBE DIETA ORDENADA. SE CONTINUA LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 100MILILITROS/HORA.
09:00 SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
IR AL BAÑO EN COMPAÑIA
MANTENER ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO
DETENCIÓN DE RIESGO DE INFECCIÓN
ASEGURARSE DE TENER CERCA EL LLAMADO DE ENFERMERÍA.
LIMITAR NUMERO DE VISITAS SI LO AMERITA
HIDRATACION Y ASEO DE LA PIEL DIARIO SEGÚN NECESIDAD DEL PACIENTE
10:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA.
11:00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 08/01/21 09:41:45

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1282** **FECHA** **08/01/2021 10:29:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO).
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS:
-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BFM FASE M (PRIMERA DOSIS)
MANIFIESTA SENTIRSE BIEN SIN FIEBRE SIN DOLOR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

OBJETIVO

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLE NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, BUENA MECANICA VENTILATORIA, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS. LABORATORIOS DE HOY CON LEUCOPENIA LEVE, ANEMIA LEVE SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL, PLAQUETAS NORMALES.FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS NORMALES, CONTINUA MANEJO Y SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE RODRIGUEZ. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR. LABORATORIOS 08/01/2021: HEMOGLOBINA: 9.2g/dL, HEMATOCRITO: 24.5%, LEUCOCITOS: 3660uL, NEUTROFILOS 3270uL, PLAQUETAS: 212100ul, CREATININA 0.59mg/dL, CLORO 110mmol/l, POTASIO 4.4 mmol/l, SODIO 140mmol/l.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 100 CC POR HORA INTRAVENOSO
ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 08/01/21 10:29:06

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ADECUADO LAVADO DE MANO

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1283** **FECHA** **08/01/2021 14:40:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
12:00 RECIBE DIETA ORDENADA.
13:00 EN SU UNIDAD PACIENTE SE OBSERVA SIN NOVEDAD. SE CONTINUA LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 100MILILITROS/HORA.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
INSTRUIR SOBRE TÉCNICAS DEL LAVADO DE MANOS
ASEGURARSE QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTE A ALCANCE,
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO SÉPTICA,
LIMITAR NUMERO DE VISITAS SI LO AMERITA
HIDRATACION Y ASEO DE LA PIEL DIARIO SEGÚN NECESIDAD DEL PACIENTE
14:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 08/01/21 14:40:37

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDY LEAL

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1285** **FECHA** **08/01/2021 17:57:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
15:00 PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO SÉPTICA,
EVITAR CAMINAR SOBRE SUELOS HÚMEDOS,
ASEGURARSE DE TENER UN CALZADO ADECUADO.
IR AL BAÑO EN COMPAÑIA,
LIMITAR NUMERO DE VISITAS SI LO AMERITA
16:00 RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA.
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA. SE CONTINUA LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 100MILILITROS/HORA. ES VALORADA POR EL DOCTOR JOSE LUIS RODRIGUEZ QUIEN ORDENA ALTA MEDICA.
17:20 ENFERMERA JEFE EN TURNO ESPERANZA NOGERA TRAMITA DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS SE LLEVAN GASTOS A FACTURACIÓN Y HISTORIA CLÍNICA COMPLETA EN ESPERA DE BOLETA DE SALIDA.
17:30 MEDICO EN TURNO ENTREGA ORDENES Y FORMULA MEDICA.
18:00 EN SU UNIDAD PACIENTE SE OBSERVA SIN NOVEDAD.
SE RETIRA VÍA PERIFÉRICA SIN NOVEDAD SE COLOCA APÓSITOS ESTÉRILES Y VENDAJE COMPRESIVO.
EGRESA PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SILLA DE RUEDAS COCIENTE, TRANQUILO, ORIENTADO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO, EXTREMIDADES COMPLETAS SIN EDEMA, ABDOMEN BLANDO, GENITALES NORMALES, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SIN EDEMA. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AUXILIAR CLÍNICO Y DE ENFERMERÍA MAS MANILLA DE IDENTIFICACION.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 08/01/21 17:57:18

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1286** **FECHA** **08/01/2021 18:03:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)

-- SEGUNDA FASE DE QUIMIOTERAPIA, ESQUEMA BFM (CONSOLIDACION) 4TO BLOQUE CITARABINA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

METOTREXATE (FASE M) DEL ESQUEMA BFM. DIA + 5

HOY EVOLUCIONA VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN PERITONISMO, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO. POR EL MOMENTO AFEBRIL
LABORATORIOS 08/01/2021: HEMOGLOBINA: 9.2g/dL, HEMATOCRITO: 24.5%, LEUCOCITOS: 3660uL, NEUTROFILOS 3270uL, PLAQUETAS: 212.100ul, CREATININA 0.59mg/dL, CLORO 110mmol/l, POTASIO 4.4 mmol/l, SODIO 140mmol/l.

PACIENTE ESTABLE EN CONDICION DE ALTA MEDICA EL DIA DE HOY SE DAN PAUTAS DE ALARMA

SE DEBE PROGRAMAR PARA NUEVO BLOQUE DE CONSOLIDACION

Evolución realizada por: JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO-Fecha: 08/01/21 18:03:23

JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO
Reg. 052244/2006
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1287** **FECHA** **08/01/2021 18:11:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- SEGUNDA FASE DE QUIMIOTERAPIA, ESQUEMA BFM (CONSOLIDACION) 4TO BLOQUE CITARABINA.
METOTREXATE (FASE M) DEL ESQUEMA BFM. DIA + 5

HOY EVOLUCIONA VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN PERITONISMO, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO. POR EL MOMENTO AFEBRIL

LABORATORIOS 08/01/2021: HEMOGLOBINA: 9.2g/dL, HEMATOCRITO: 24.5%, LEUCOCITOS: 3660uL, NEUTROFILOS 3270uL, PLAQUETAS: 212.100ul, CREATININA 0.59mg/dL, CLORO 110mmol/l, POTASIO 4.4 mmol/l, SODIO 140mmol/l.

PACIENTE ESTABLE EN CONDICION DE ALTA MEDICA EL DIA DE HOY SE DAN PAUTAS DE ALARMA

SE DEBE PROGRAMAR PARA NUEVO BLOQUE DE CONSOLIDACION 18/01/2021

METOTREXATE (FASE M) DEL ESQUEMA BFM.
PESO 45 KG TALLA 1.47 SC 1.35

***6 MERCAPTOPURINA 50 MG VO CADA DIA POR 56 DIAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

***ALCALINIZACION DE LA ORINA CON BICARBONATO INICIAR 12 HRS ANTES DE INFUSION DE METOTREXATE Y CONTINUAR DURANTE LA MISMA ASI

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;
-pH URINARIO c/8HRS

METOTREXATE 600 MG EN 250 ML DE SSN A PASAR EV EN 2 HORAS. CONTINUA DESPUES CON 2400 MG EN 500 ML DE SSN A PASAR EV EN BOMBA DE INFUSION EN 22 HORAS. APLICAR CADA 14 DIAS POR 4 DOSIS.

ACIDO FOLÍNICO 50 MG EV, LA PRIMERA DOSIS SIN FALTA 12 HORAS DESPUES DE TERMINADO EL METOTREXATE, CONTINUA DESPUES 50 MG EV CADA 6 HRS PO 6 DOSIS

Evolución realizada por: JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO-Fecha: 08/01/21 18:11:10

JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO
Reg. 052244/2006
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1288** **FECHA** **08/01/2021 18:16:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

Salida Clínica: **08/01/2021 18:17:02**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1289** **FECHA** **08/01/2021 18:17:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

ALTA MEDICA POR ESPECIALISTA
SALIDA CLINICA: SI

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1290** **FECHA** **17/01/2021 21:11:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICA , CABELLOS BIEN IMPLANTADOS , PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUEDA , CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE , ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION , MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES CON EDEMAS. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ALERTA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMALES. AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

21:00 INGRESA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD ALERTA, CON DIAGNOSTICO LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA , EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO , AUXILIAR DE ENFERMERIA, Y FAMILIAR , AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PABELLON JUANA MARIA, PROCEDENTE ADISIONES, SE INSTALA EN LA HABITACION # 11 , ALEXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA NORMOCEFALICA , CABELLOS BIEN IMPLANTADOS , PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUEDA , CUELLO MOVIL , TORAX SIMETRICOS EXPANDIBLE , ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION , MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES CON EDEMAS , SE REALIZA PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO CON MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO ,TAPABOCA, VISOR), DONDE SE HABLA SOBRE: LINEAMIENTO DE CONTIGENCIA COVID 19 , LA IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGOS DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO RIESGO MEDIO Y ESCALA DE BRADREN SIN BAJO , CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, .). MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EV0 ACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA, SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR

ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO DOC EDUARDO POLO

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 17/01/21 21:11:06

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1291** **FECHA** **17/01/2021 21:53:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTA DE INGRESO

INGRESA FEMENINA DE 35 AÑOS CONCIENTE Y ORENTIADA A PABELLON JUANA MARIA, PROCEDENTE DE ADMISION PARA MANEJO DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA SILLA DE RUEDAS DIAGNODSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUIDA -, SE EINDAGA SI ES ALERGICAS INFORMA QUE NO EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO + AUXILIAR DE ENFEREMERIA + FAMILIAR (HERMANA) CON ELEMENTOS DE PROPTECCION PERSONAL NIVEL 1 SE INSTALA EN HABITACION 11 , DE ENFERMERÍA, AUXILIAR CLÍNICO. SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDOS (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA), 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 UPP, RIESGO DE INFECCIÓN, AISLAMIENTO EN CASO DE REQUERIRLO, HORARIO DE ASEO, HORARIO DE COMIDAS, IMPORTANCIA DE CUIDAR LAS INSTALACIONES (SE ENTREGA CONTROL DEL TELEVISOR), SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS HOSPITALARIOS Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS), SE EXPLICA RIESGO DE CAÍDA Y RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN Y SUS RESPECTIVOS CUIDADOS SEGÚN CLASIFICACIÓN, ARROJANDO UN PUNTAJE DE CAÍDA ALTO, ULCERA POR PRESIÓN BAJO EL CUAL SE DEJA REFLEJADO EN EL TABLERO QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, MANIFIESTAN ENTENDER, PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA (EN CASO DE EMERGENCIA GUARDAR LA CALMA Y DEJARSE LLEVAR POR PERSONAL DE ENFERMERÍA YA ENTRENADO PARA MANEJO DE ESOS CASOS), HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE), DEPARTAMENTO DE SIAU (COLOCACIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS), IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS Y VISITAS EN CONTINGENCIA POR COVI 19 COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FAMILIAR Y ENFERMERA JEFE FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLÍNICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERÍA. FUE VALORADO POR MEDICO EN TURNO EL CUAL DA ORDENES A SEGUIR

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: TOLERANDO MEDIO AMBIENTE. PIEL: ENDEBELE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE, ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS, MOVILES. MAMAS: PRESENTES. AXILAS: HUMEDAS. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. CARDIACO: RITMOS ARDIACOS PRESNETES. ABDOMEN: BLANDO NO DOLORODO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESOPONTANEAMENTE. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS , SIN EDEMAS, MOVILES

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 1 Otros medicamentos1
Déficit Sensorial Ninguno Alteraciones visuales (uso de lentes problemas de vista)
Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha) 1
Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos)
Estado Mental Orientado Confuso
Deambulación Normal Segura con ayuda1 Insegura con ayuda No deambula

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PUNTAJE OBTENIDO 4.0000
INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE
4 o más : ALTO RIESGO
2 a 3: MEDIANO RIESGO
0 a 1: BAJO RIESGO

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

VARIABLES	PUNTUACION 1	2	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	3
Movilidad	Completamente inmóvil	Muy limitado	Levemente limitado	Ninguna limitac	3
Nutrición	Deficiente	Inadecuada	Adecuada		2
Fricción y Cizallamiento	Problema requiere máximo cuidado	Problema potencial requiere mínimo cuidado	Sin problema aparente		2
					16

Niveles de Riesgo	
< 12	Alto riesgo
13-14	Riesgo moderado
15-16	Bajo riesgo
> 16	Sin riesgo

Diagnostico: LEUSEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

YO YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA
Identificado con C.C. No 1192943668 de RIOHACHA edad35 AÑOS sexo Femeni
en nombre propio o de mi familiar LNIS MEJIAS URIANA
Identificado con CC No 1010040715 , de sexoFemenino (menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la petencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones li

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

bre y voluntariamente:
En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido infor
mación por parte del personal asistencial tratante, a los 17 dias del mes ENERO
2021 en el servicio dePABEN¿LLON JUANA MARIA
acerca de mi riesgo de caída el cual es ALTO , se me h
a explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y las consecuencias que se derivan del incumplimiento de las mismas, tale
s como : caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpes, entre otras, los cuales pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi e
stancia.
Los cuidados según mi tipo de riesgo son:
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 –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (Excepto en Alta Complejidad cuando no esté in
dicado).
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar y personal de
enfermería incluso en horarios nocturnos.
De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.
Realizar las necesidades fisiológicas en pisingo.
Usar ropa y calzado adecuado
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo.
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
Si se precisa se le deberá aplicar medidas de sujeción. • Baño en compañía del personal de 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 –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente.
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar (o de persona
l asistencial en el área de Alta Complejidad), incluso en horarios nocturnos.
Usar ropa y calzado adecuados.
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
RIESGO BAJO
Mantener las barandas de la cama siempre elevada.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (excepto en Alta Complejidad cuando no esté in
dicado
Evitar el andar en suelos húmedos.
En cuanto a la estragía de prevención de ulceras por presión cuyo riesgo es 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, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de
mbio de posición según mi condición será realizado por mi familiar o por el personal asistencial.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

- Suministro de insumos para mí cuidado tales como: almohadas, cremas y demás utensilios que sean requeridos por el personal asistencial.
Manifiesto que entendí claramente la información suministrada, por el personal asistencial y en caso de no acatar las recomendaciones de la e
strategia de CUIDADO DE LA PIEL , RIESGO DE CAIDAS
impartidas de forma verbal o escrita, mi familiar y yo asumimos la responsabilidad si desacato cualquie
r 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 _____

JERELY JUCETE CAMARGO NIEBLES
Reg. 08-05267
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1292** **FECHA** **17/01/2021 22:02:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MOTIVO DE CONSULTA

"VENGO A LA QUIMIOTERAPIA"

ENFERMEDAD ACTUAL

FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO) QUIEN VIENE A HOSPITALIZARSE PARA PARA 2NDA DEL ESQUEMA BFM, EN ACTUAL MANENJO CON METOTREXATE CADA DIA. ACTUALMENTE ASINTOMATICA, NIEGA FIEBRE, VOMITOS O DOLOR, POR LO QUE CONSULTA.

ANTECEDENTES

PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES
LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO), PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BFM FASE M (SEGUNDA DOSIS)
QUIRURGICOS
CESAREA #3.
TRASFUSIONALES
GLOBULOS ROJOS Y PLAQUETAS SIN COMPLICACIONES
HOSPITALIZACIONES PREVIAS
ULTIMA HOSPITALIZACION 05/01/2021.
FARMACOLÓGICOS
METOTREXATE 2.5 MG VIA ORAL CADA DIA.

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: -INTERROGADO Y NEGADO. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: NIEGA. CUELLO: INTERROGADO Y NEGADO (Sin Patología). EXTREMIDADES SUPERIORES: -INTERROGADO Y NEGADO (Sin Patología) -INTERROGADO Y NEGADO (Sin Patología) -INTERROGADO Y NEGADO (Sin Patología). PULMONAR: -INTERROGADO Y NEGADO (Sin Patología). ABDOMEN: -INTERROGADO Y NEGADO (Sin Patología). EXTREMIDADES INFERIORES: -INTERROGADO Y NEGADO (Sin Patología)

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA (Sin Patología) -NORMOCEFALO (Sin Patología) -OROFARINGE SIN ALTERACIONES (Sin Patología). SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: -CONCIENTE Y ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS (Sin Patología) -FUERZA MUSCULAR 5/5 (Sin Patología) -REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++ (Sin Patología) -SENSIBILIDAD CONSERVADA (Sin Patología). CUELLO: -MOVIL, SIN MASAS NI MEGALIAS (Sin Patología) -SIN INGURGITACION YUGULAR (Sin Patología). EXTREMIDADES SUPERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS (Sin Patología) -PULSOS DISTALES PRESENTES (Sin Patología) -LLENADO CAPILAR ADECUADO (Sin Patología). AXILAS: NIEGA. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE (Sin Patología) -NO DOLOROSO A LA PALPACION (Sin Patología) -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN) (Sin Patología). GENITOURINARIO: -GENITALES NORMOCONFIGURADOS (Sin Patología) -ORINA CLARA Y ESPONTANEA (Sin Patología). EXTREMIDADES INFERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS (Sin Patología) -LLENADO CAPILAR ADECUADO (Sin Patología) -PULSOS DISTALES PRESENTES (Sin Patología)

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PABELLON JUANA MARIA CAMA 11 CON ANTECEDENTES DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO), PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BFM FASE M (SEGUNDA DOSIS), ACTUALMENTE MANIFIESTA SENTIRSE BIEN SIN FIEBRE SIN DOLOR. SE INSTAURA MANEJO CON INMUNOQUIMIOTERAPIA; SE LE EXPLICA MANEJO A FAMILIAR Y PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 80 CC POR HORA INTRAVENOSO
ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
S/S PARACLINICOS EN AM.
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS POR ENFERMERIA.
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: EDUARDO MARIO POLO LLINAS-Fecha: 17/01/21 22:02:20

DIAGNÓSTICO C911 LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA Tipo PRINCIPAL

DIETAS

-
DIETA ESTERIL.

FORMATOS

PRESCRIPCION MEDICA

MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Ingreso ESTADO DE CONCILIACION: REALIZADA

MEDICAMENTO 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: METOTREXATE DOSIS: 2.5 MILIGRAMOS
VIA DE ADMINISTRACION: ORAL FRECUENCIA: CADA DIA
HR. ULTIMA DOSIS: AM ORDEN MEDICA: Continua

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

OBSERVACION:

MEDICAMENTO 2

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

MEDICAMENTO 3

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

MEDICAMENTO 4

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

MEDICAMENTO 5

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

MEDICAMENTO 6

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

MEDICAMENTO 7

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

MEDICAMENTO 8

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

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Seleccione uno o varios

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

Protocolo de Bienvenida

Yo, ,identificado con C.C. de
sexo en nombre propio o de mi familiar
identificado con C.C. YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA
,de sexo FEMENINA
(menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la compentencia para la toma de decisiones)

Manifiesto que he recibido información acerca de:

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

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

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
DAR 1 CAPSULA VIA ORAL CADA DIA					
4,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**
APLICAR SSN 0.9% A 80 CC POR HORA					
1,00	1,00 TABLETA	MERCAPTOPURINA 50MG TABLETA 50 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
DAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA					
3,00	500,00 MILIGRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**NUEVO**
DAR 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS					

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**
EN AM		
1	CLORO	**En proceso**
1	DESHIDROGENASA LACTICA	**En proceso**
EN AM		
1	FOSFATASA ALCALINA	**En proceso**
EN AM		
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	**En proceso**
EN AM		
1	NITROGENO UREICO	**En proceso**
EN AM		
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**
EN AM		
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	**En proceso**
EN AM		
2	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
EN AMEN AM		

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR NUTRICION Fecha de Orden: 17/01/2021 **Atendido**

OBSERVACIONES
RESULTADOS :

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SE RESPONDE INTERCONSULTA POR NUTRICION.FOLIO 1298. FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 11:03:26 REALIZADO POR : KARINA LUZ TORREGROSA TORNE

KARINA LUZ TORREGROSA TORNE
Reg. MND04932
NUTRICION
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

INTERCONSULTA POR: PSICOLOGIA Fecha de Orden: 17/01/2021 **Atendido**

OBSERVACIONES
RESULTADOS :

MOTIVO DE CONSULTA:

SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA PARA BRINDAR APOYO EMOCIONAL A PACIENTE.

EXAMEN MENTAL:

PACIENTE LÚCIDA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, JUICIO CONSERVADO, PENSAMIENTO LÓGICO, LENGUAJE COHERENTE, AFECTO MODULADO, ACTITUD RECEPTIVA.

ANÁLISIS:

VALORO PACIENTE PORTANDO CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, QUIEN SE ENCUENTRA EN COMPAÑÍA DE HERMANA, SE PERCIBE ATENTA DURANTE LA ENTREVISTA, REFIERE ASPECTOS SOBRE SU ESTADO DE SALUD Y HOSPITALIZACIÓN; REFIERE SENTIRSE EMOCIONALMENTE TRANQUILA, CON EXPECTATIVAS OPTIMISTAS FRENTE A NUEVO CICLO DE QUIMIOTERAPIA. SE BRINDA ESPACIO DE ESCUCHA, SE VALIDAN EMOCIONES Y SE REFUERZAN PENSAMIENTOS Y ACTITUD POSITIVA, RESALTANDO LA INFLUENCIA DE LA ESTABILIDAD DE SU ESTADO DE ÁNIMO DURANTE SU PROCESO MÉDICO; SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL AUTOCUIDADO DURANTE EL TRATAMIENTO Y SEGUIR LAS INDICACIONES MÉDICAS. PACIENTE RECEPTIVA, REFIERE COMPRENDER.

PLAN:

QUEDO ATENTA A NUEVOS LLAMADOS EN CASO DE REQUERIR ACOMPAÑAMIENTO. FECHA Y HORA DE APLICACION:18/01/2021 15:30:04 REALIZADO POR : MILAGRO NATALY VILLARREAL BACAREO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Milagro Villarreal B.

MILAGRO NATALY VILLARREAL BACAREO
Reg. 182542
PSICOLOGIA
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

EDUARDO MARIO POLO LLINAS
Reg. 2032/12
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1293** **FECHA** **18/01/2021 03:49:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

22:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS, UTILIZAND ELEMENTOS DE PROTECCION KIT#1
- ACETAMINOFEN 500MILIGRAMOS VIA ORAL
23:00 SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR
00:00 SE CANALIZA NUEVA VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PREVIA ASEPCIA CON ABOCATH NUMERO 22
01:00 SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR
SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS
02:00 RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD POR PART DE PACIENTE O FAMILIAR
03:00 SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR
SE OBSERVA ILUMINACION NOCTORNA
04:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS, UTILIZAND ELEMENTOS DE PROTECCION KIT#1
- ACETAMINOFEN 500MILIGRAMOS VIA ORAL
- SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL A 80CC/HORA POR BOMBA
05:00 SE REALIZA BAÑO EN DUÑA CON AGUA TEMPLADA, HIDRATACION DE LA PIEL, COLOCACION DE ROPA COMODA DURANTE LA ESTANCIA, ARREGLO DE LA UNIDAD

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 18/01/21 03:50:00

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1294 FECHA 18/01/2021 06:18:29 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECION KIT # 1 DE :
- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO.

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 18/01/21 06:18:33

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1295 FECHA 18/01/2021 06:56:40 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	Realizado

PACIENTE CON LEUCEMIA LINFOCITOCA CRONICA QUIEN DEBE CUMPLIR MANEJO SISTEMICO.
PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA 4TO BLOQUE DE METROTEXATE D1 (19/01/21)
FECHA Y HORA DE APLICACION:21/01/2021 09:44:56 REALIZADO POR: KELLY JOHANNA VANEGAS LEON

EDUARDO MARIO POLO LLINAS
Reg. 2032/12
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1296** **FECHA** **18/01/2021 07:55:31** **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	**MODIFICADO**
4,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
APLICAR SSN 0.9% A 80 CC POR HORA					
1,00	1,00 TABLETA	MERCAPTOPURINA 50MG TABLETA 50 MG	ORAL	24 Horas	**SUSPENDIDO**
DAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA					
6,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**MODIFICADO**

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1297** **FECHA** **18/01/2021 10:20:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS:
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR.

PACIENTE REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE, CON BUENA MODULACION DE DOLOR, NO FIEBRE, NO TOS; DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES.

EXAMEN FISICO:
NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLE NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, BUENA MECANICA VENTILATORIA, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, QUIEN INGRESA PARA REALIZACION DE BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR, AGUARDANDOSE REPORTE DE LABORATORIOS CONTROL EL DIA DE HOY, EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR PASO A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

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

PLAN DE MANEJO:
HOSPITALIZADA EN PABELLON JUANA MARIA
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 80 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BICARBONATO 4 AMPOLLAS EN 150 CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A A 10 CC/HORA INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS -- SUMINISTRO FAMILIAR
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS -- POR DOLOR O FIEBRE
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

NUEVO BLOQUE DE CONSOLIDACION 18/01/2021

METOTREXATE (FASE M) DEL ESQUEMA BFM.
PESO 45 KG TALLA 1.47 SC 1.35

***6 MERCAPTOPURINA 50 MG VO CADA DIA POR 56 DIAS
***ALCALINIZACION DE LA ORINA CON BICARBONATO INICIAR 12 HORAS ANTES DE INFUSION DE METOTREXATE Y CONTINUAR DURANTE LA MISMA ASI
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;
-pH URINARIO c/8HRS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

METOTREXATE 600 MG EN 250 ML DE SSN A PASAR EV EN 2 HORAS, CONTINUA DESPUES CON 2400 MG EN 500 ML DE SSN A PASAR EV EN BOMBA DE INFUSION EN 22 HORAS, APLICAR CADA 14 DIAS POR 4 DOSIS.

ACIDO FOLÍNICO 50 MG EV, LA PRIMERA DOSIS SIN FALTA 12 HORAS DESPUES DE TERMINADO EL METOTREXATE, CONTINUA DESPUES 50 MG EV CADA 6 HRS PO 6 DOSIS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 18/01/21 10:20:34

DIAGNÓSTICO C911 LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z511 SESION DE QUIMIOTERAPIA POR TUMOR Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

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

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
1,00	250,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

4,00	4,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MAS

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1298** **FECHA** **18/01/2021 11:04:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MOTIVO DE CONSULTA

VALORACION NUTRICIONAL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS CLINICOS DE:

- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BFM FASE M (SEGUNDA DOSIS)

ANÁLISIS

SE REALIZA VALORACION NUTRICIONAL A PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 SIGUIENDO PROTOCOLOS DEL MINISTERIO DE SALUD PARA CONTINGENCIA POR COVID-19 (MASCARILLA QUIRÚRGICA DESECHALE, VISOR, BATA ANTIFLUIDOS, GORRO DESECHABLE E HIGIENE DE MANOS).
SE VALORA PACIENTE EN EL DIA DE HOY.

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS , ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES BAJO MANEJO EN PABELLON JUANA MARIA.SE OBSERVA EN CAMA, DESPIERTA, TOLERANDO OXIGENO DEL MEDIO. NO SE OBSERVA EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES.
SE ENCUENTRA EN PREPARACION E INICIO DE PROTOLO DE QUIMIOTERAPIA.
POR LO CUAL SE REALIZA INTERVENCION NUTRICIONAL.
PESO: 43 KILOGRAMOS
ESTATURA: 1,50 METROS
IMC:19 INDICANDO NORMALIDAD.

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
DIETA ESTERIL- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ATENTOS A CAMBIOS MEDICOS.

Evolución realizada por: KARINA LUZ TORREGROSA TORNE-Fecha: 18/01/21 11:04:17

DIAGNÓSTICO	C911	LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	Z511	SESION DE QUIMIOTERAPIA POR TUMOR	Tipo RELACIONADO

KARINA LUZ TORREGROSA TORNE
Reg. MND04932
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1299** **FECHA** **18/01/2021 11:28:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: 07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO ALTO DE CAÍDAS, MEDIO DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO MEDIO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
08:30 RECIBE DIETA TOLERANCIA
09:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO ,PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS
10:00 COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
- CON PREVIO LAVADO DE MANOAS SE LE CONTIUA SOLUCION SALINA DE 500 CC A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION
11:00 ATENTO AL LLAMADO.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

12:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA
- SE REALIZA CAMBIO DE POSICION.

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO ALTO DE CAÍDAS, MEDIO DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO MEDIO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
08:30 RECIBE DIETA TOLERANCIA
09:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO ,PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS
10:00 COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
- CON PREVIO LAVADO DE MANOAS SE LE CONTIUA SOLUCION SALINA DE 500 CC A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION
11:00 ATENTO AL LLAMADO.
12:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA
- SE REALIZA CAMBIO DE POSICION.

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 18/01/21 11:28:25

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1301** **FECHA** **18/01/2021 13:53:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

*** NOTA MEDICA ***
SE REALIZA REPORTE DE LABORATORIOS DEL DIA DE HOY:
LEUCOCITOS 4.700, NEUTROFILOS 3.500, HEMOGLOBINA 10 G/DL, HEMATOCRITO 28.5%, PLAQUETAS 150.000
TP 13.9, INR 1.05, TPT 31.6 - CLORO 104, POTASIO 4.2, SODIO 139 - LDH 212 - FOSFATASA ALCALINA 92 - GLUCOSA 107 -
NITROGENO UREICO 8, CREATININA 0.62 - ALT 88, AST 41.
HEMOGRAMA NORMAL, TIEMPOS DE COAGULACION CONSERVADO, IONOGRAMA, LDH , F. ALCALINA, GLUCOSA, FUNCION RENAL CONSERVADAS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 18/01/21 13:56:15

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1302** **FECHA** **18/01/2021 15:46:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
14:00 ELIMINA ESPONTANEO .
15:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA
16:00 COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
_ CON PREVIO LAVADO DE MANOAS SE LE CONTIUA SOLUCION SALINA DE 500 CC A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 18/01/21 15:46:22

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1303** **FECHA** **18/01/2021 18:09:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA
PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLRENDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR DERECHO CANALIZADO EN MIEMRBO SUPERIOR PSANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION
ABDOMEN PALPABLE
GENITALES NORMOCONFIGURADO ELIMIANNDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
18:00 SE CUANTIFICA DIURESIS
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS , PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA, BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 18/01/21 18:10:24

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1304** **FECHA** **18/01/2021 20:23:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO, MUCOSA ORAL HUMEDA ,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD
CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLRENDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR DERECHO CANALIZADO CON SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION
ABDOMEN PALPABLE
GENITALES NORMOCONFIGURADO ELIMIANNDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ALERTA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMALES. AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . MEDIO SE HABLA DE LA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO RIESGO ALTO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO ALTO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS */UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA 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
21:00 ALERTA A LLAMADO DE PACIENTE Y FAMILIAR
22:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DEMANOS, UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT#1
- SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9%

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 18/01/21 20:24:03

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1305** **FECHA** **19/01/2021 02:02:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR
00:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS, UTILIZAND ELEMENTOS DE PROTECCION KIT#1
- ACETAMINOFEN 500MILIGRAMOS VIA ORAL
01:00 SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR
SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS
02:00 RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD POR PART DE PACIENTE O FAMILIAR
03:00 SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR
SE OBSERVA ILUMINACION NOCTORNA
04:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS, UTILIZAND ELEMENTOS DE PROTECCION KIT#1
- SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL A 80CC/HORA POR BOMBA

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 19/01/21 02:02:38

FORMATOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ME

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1306** **FECHA** **19/01/2021 05:52:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

05:00 RECIBE BAÑO EN CAMA CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS MAS ARREGLO DE LA UNIDAD
06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECION KIT # 1 DE :
- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO.

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 19/01/21 05:52:31

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1307** **FECHA** **19/01/2021 07:55:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

4,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
1,00	250,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

4,00	4,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

6,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1310** **FECHA** **19/01/2021 10:26:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE, ALERTA , ORIENTADA
PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD
CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLRENDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR DERECHO CANALIZADO CON SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION
ABDOMEN PALPABLE
GENITALES NORMOCONFIGURADO ELIMIANNDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO ALTO DE CAÍDAS, MEDIO DE ULCERA POR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO MEDIO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAD DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 DE:
_ ACETAMINOFEN 1 GRAMO TABLETA VIA ORAL
08:30 RECIBE DIETA TOLERANCIA
09:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO ,PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS
10:00 COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
- CON PREVIO LAVADO DE MANOAS SE LE CONTIUA SOLUCION SALINA DE 500 CC A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION
11:00 ATENTO AL LLAMADO.

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 19/01/21 10:29:34

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1311** **FECHA** **19/01/2021 10:32:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS:
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR EL DIA 19/01/2021

PACIENTE REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE, CON BUENA MODULACION DE DOLOR, NO FIEBRE, NO TOS; DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EXAMEN FISICO:
NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLE NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS.

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, BUENA MECANICA VENTILATORIA, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, QUIEN INGRESA PARA REALIZACION DE BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR EL DIA DE HOY CON LABORATORIOS DE INGRESO LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, VIGILANCIA DE pH CADA 6 HORAS, INFUSION DE BICARBONATO A 10 MILILITROS/HORA Y SEGUN EVOLUCION AUMENTAR GOTEO SEGUN pH, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR PASO A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

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

PLAN DE MANEJO:
HOSPITALIZADA EN PABELLON JUANA MARIA
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 80 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BICARBONATO 4 AMPOLLAS EN 150 CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A A 10 CC/HORA INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS -- SUMINISTRO FAMILIAR
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS -- POR DOLOR O FIEBRE
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
INICIO DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA: 19/01/2021
SE INDICAN CONTROLES DE pH CADA 6 HORAS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

NUEVO BLOQUE DE CONSOLIDACION 18/01/2021

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

METOTREXATE (FASE M) DEL ESQUEMA BFM.
PESO 45 KG TALLA 1.47 SC 1.35

***6 MERCAPTOPURINA 50 MG VO CADA DIA POR 56 DIAS
***ALCALINIZACION DE LA ORINA CON BICARBONATO INICIAR 12 HORAS ANTES DE INFUSION DE METOTREXATE Y CONTINUAR DURANTE LA MISMA ASI
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;
-pH URINARIO c/8HRS

METOTREXATE 600 MG EN 250 ML DE SSN A PASAR EV EN 2 HORAS, CONTINUA DESPUES CON 2400 MG EN 500 ML DE SSN A PASAR EV EN BOMBA DE INFUSION EN 22 HORAS, APLICAR CADA 14 DIAS POR 4 DOSIS.

ACIDO FOLÍNICO 50 MG EV, LA PRIMERA DOSIS SIN FALTA 12 HORAS DESPUES DE TERMINADO EL METOTREXATE, CONTINUA DESPUES 50 MG EV CADA 6 HRS PO 6 DOSIS.

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 19/01/21 10:32:37

DIAGNÓSTICO	C911	LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	Z511	SESION DE QUIMIOTERAPIA POR TUMOR	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS
PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

RECOMENDACIONES

CABECEREA 45 GRADO
Cabecera 45 grado

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
7J.0 *HOSVITAL*	

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

4 UROANALISIS **Pendiente**

CUANTIFICAR PH EN ORINA CADA 6 HORAS.
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/01/2021 23:49:58 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/01/2021 18:00:02 REALIZADO POR: LUZ MARTINEZ ACEVEDO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LUZ MARTINEZ ACEVEDO

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1312** **FECHA** **19/01/2021 10:43:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	**En proceso**
20/01/2021		
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	**En proceso**
20/01/2021		
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CALCIO AUTOMATIZADO	**En proceso**
1	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	**En proceso**
1	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1314 FECHA 19/01/2021 14:42:51 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

12:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA
13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
14:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAD DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 DE:
_SE CONTINUA CON INFUISION DE BICAEBONATO 4 AMPÓLLA DILUIDO EN 250CC DE SODIO POR BOMBA DE INFUSION A 10CC/HORA .
15:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 19/01/21 14:42:56

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1315 FECHA 19/01/2021 16:35:51 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

16:00 SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR , SE VERIFICA OPTIMO RETORNO VENOSO E HIDRATACION CON LIQUIDOS DE BASE SOLUCION SALINA 500 CC A 80 CC/ HR E INFUSION DE BICARBONATO , CON PREVIA REALIZACION DE PH QUE REPORTA 7 Y SE ADMINISTRA DIA 1 DE QUIMIOTERAPIA A BASE DE METOTREXATE 600 MG EN 250 CC SOLUCION SALINA PARA PASAR EN 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSION

Nota realizada por: KELLY JOHANNA VANEGAS LEON Fecha: 19/01/21 16:00:00

KELLY JOHANNA VANEGAS LEON
Reg. 29558
ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1316** **FECHA** **19/01/2021 18:23:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE, ALERTA , ORIENTADA
PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD
CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLRENDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR DERECHO CANALIZADO CON SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION
ABDOMEN PALPABLE
GENITALES NORMOCONFIGURADO ELIMIANNDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

16:00 COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
_ CON PREVIO LAVADO DE MANOAS SE LE CONTIUA SOLUCION SALINA DE 500 CC A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION
_ ONDASETRON 8MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO
17:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
18:00 SE TOMA MUESTRA PARA PH 7.0
SE CUANTIFICA DIURESIS
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS , PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA, BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 19/01/21 18:25:00

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1317** **FECHA** **19/01/2021 18:32:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

*** REPORTE DE pH URINARIO ***
7.0

Evolución realizada por: MARIA LUISA CHARRIS ALBA-Fecha: 19/01/21 18:32:47

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MARIA LUISA CHARRIS ALBA
Reg. 1140877022
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1318 FECHA 19/01/2021 19:21:00 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

18:00 SE CONTINUA DIA 1 QUIMIOTERAPIA A BASE DE METOTREXATE 2400 MG EN 500 CC SOLUCION SALINA PARA PASAR EN INFUSION DE 22 HORAS POR BOMBA DE INFUSION

Nota realizada por: KELLY JOHANNA VANEGAS LEON Fecha: 19/01/21 18:00:00

KELLY JOHANNA VANEGAS LEON
Reg. 29558
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1319 FECHA 19/01/2021 21:52:23 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: NORMOCEFALICO, MUCOSA ORAL HUMEDA ,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD
CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLRENDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR DERECHO CANALIZADO CON SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION
ABDOMEN PALPABLE
GENITALES NORMOCONFIGURADO ELIMIANNDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ALERTA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMALES. AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . MEDIO SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO RIESGO ALTO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO ALTO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS */UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA 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
CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y MEDIDAS DE PROITECCION PERSONAL KIT#1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE:
- MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL (SUMINISTRO FAMILIAR)
21:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PCIENTE VIENDO TELEVISION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CIN BARANDFAS ELEVADAS
22:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO PREVIO LAVADO DE MANOS, UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT#1
- SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 500CC A 80CC HORA POR BOMBA DE INFUSION
- SE REALIZA TOMA DE PH URINARIO CONTROL.

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 19/01/21 21:52:29

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 :** 35 AÑOS

FOLIO **1320** **FECHA** **20/01/2021 03:56:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE:
- BICARBONATO VIA ORAL, UNA CUCHARADITA
00:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 REICBE TRATAMIENTO ORDENADO DE:
- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL TABLETAS.
- ONDASETRON 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
01:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE EN SU UNIDAD EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA.
02:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 REICBE TRATAMIENTO ORDENADO DE:
- BICARBONATO VIA ORAL, UNA CUCHARADITA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

03:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD.
04:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION KIT #1 REICBE TRATAMIENTO ORDENADO DE:
- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 80CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
- SE TOMA PH URINARIO MUESTRA.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 20/01/21 03:58:47

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ARIANNA C

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1321** **FECHA** **20/01/2021 05:58:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: NORMOCEFALICO, MUCOSA ORAL HUMEDA ,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD
CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLRENDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR DERECHO CANALIZADO CON SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION
ABDOMEN PALPABLE
GENITALES NORMOCONFIGURADO ELIMIANNDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ALERTA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMALES. AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

05:00 RECIBE BAÑO EN CAMA CON AGUA TEMPLADA Y JABON NEUTRO, SE CAMBIAN SABANAS MAS ARREGLO DE LA UNIDAD
06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS , UTILIZANDO MEDIDAS DE PROTECION KIT # 1 DE :
- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 20/01/21 05:58:09

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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 :** 35 AÑOS

FOLIO **1322** **FECHA** **20/01/2021 07:54:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
4,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
1,00	250,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS					
4,00	4,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS					
6,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
2	UROANALISIS	**En proceso**
CONTROL DE PH URINARIO		

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1325** **FECHA** **20/01/2021 10:58:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE, ALERTA , ORIENTADA
PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD
CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR IZQUIERDO CANALIZADA PÁSANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION + QUIMIOTERAPIA A BASE DE METROTEXARTE INFUSION PARA 22 HORAS + INFUSION DE BICARBONATO A 10CC/HORA
ABDOMEN PALPABLE
GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMIANNDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE:LINEAMIENTOS DE CONTIGENCIA SOBRE EL COVID 19 , LA IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO ALTO DE CAÍDAS, MEDIO DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO MEDIO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAD DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 DE:
_ ACETAMINOFEN 1 GRAMO TABLETA VIA ORAL
_ONDASETRON 8MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO
SE DILUYE UNA CUCHARADA DE BICARBONATO EN 30CC DE AGUA DE VIA ORAL
08:30 RECIBE DIETA TOLERANCIA
09:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO ,PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS
10:00 COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
- CON PREVIO LAVADO DE MANOAS SE LE CONTIUA SOLUCION SALINA DE 500 CC A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION
11:00RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAD DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 DE:
_ SE DILUYE UNA CUCHARADA DE BICARBONATO EN 30CC DE AGUA DE VIA ORAL

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 20/01/21 11:04:56

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1327** **FECHA** **20/01/2021 14:14:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS:

- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR EL DIA 19/01/2021

PACIENTE REFIERE PASAR TRANQUILA.

OBJETIVO

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLE NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS.

ANÁLISIS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

+PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA, CUMPLIENDO PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR EL DIA 19/01/2021, BIEN TOLERADO HASTA EL MOMENTO, CON PH URINARIOS EN METAS ULTIMO EN 7.5, CONTROL DE LABORATORIOS DE HOY CON EVIDENCIA DELEUCOGRAMA NORMAL, CON SINDROME ANEMICO SIN REQUERIMEINTO TRANSFUSIONAL CON NIVELES DE HEMOGLOBINA DE 8.7GR/DL, PLAQUETAS DE 146.100, COAGULOGRAMA NORMAL, RESTO DE PARAMETROS DE LISIS TUMORAL DENTRO DE LO NORMAL, EVOLUCION EESTABLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ATENTOS A CAMBIOS.

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

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 80 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BICARBONATO 4 AMPOLLAS EN 150 CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A A 10 CC/HORA INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS -- SUMINISTRO FAMILIAR
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS -- POR DOLOR O FIEBRE
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
INICIO DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA: 19/01/2021
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 20/01/21 14:14:58

DIAGNÓSTICO	C911	LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	Z511	SESION DE QUIMIOTERAPIA POR TUMOR	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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 :** 35 AÑOS

FOLIO **1328** **FECHA** **20/01/2021 15:25:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS SE TOMA PH DE CONTROL
13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
14:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO MEDIDAD DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 DE:
_SE CONTINUA CON INFUISION DE BICAEBONATO 4 AMPÓLLA DILUIDO EN 250CC DE SODIO POR BOMBA DE INFUSION A 10CC/HORA .
_ SE DILUYE UNA CUCHARADA DE BICARBONATO EN 30CC DE AGUA DE VIA ORAL
15:00 RONDA DE ENFERMERIA , SIN NOVEDAD ALGUNA
16:00 COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
_ CON PREVIO LAVADO DE MANOAS SE LE CONTIUA SOLUCION SALINA DE 500 CC A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION
_ ONDASETRON 8MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 20/01/21 15:25:31

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1329** **FECHA** **20/01/2021 18:12:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE, ALERTA , ORIENTADA
PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD
CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR DERECHO CANALIZADA PÁSANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION
ABDOMEN PALPABLE
GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMIANNDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA Y TOLERA , TERMINA QUIMIOTERAPIA
18:00 SE TOMA MUESTRA PARA PH 7.0
SE CUANTIFICA DIURESIS
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS , PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA, BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 20/01/21 18:12:32

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1330** **FECHA** **20/01/2021 23:06:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ALERTA , ORIENTADA
PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD
CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR DERECHO CANALIZADA PÁSANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION
ABDOMEN PALPABLE
GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMIANNDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

19:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA EDAD EN POSICION DECUBITO SUPINO, VIA PERIFERICA PERMEBALE, EN DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN 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 BAJO , CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y ANOTADOS
CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMISTRA TRATAMIENTO MERCATOPURINA 50 MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL
21:00 PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
22:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTILIZACION DE MEDIDAS DE PROTECION KIT# 1
_ SOLUCION SALINA DE 500 CC A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION
23:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO
00:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTLIZACION MEDIDAS DE PROTECION KIT# 1 DE
_ ACETAMINOFEN 1 GRAMO TABLETA VIA ORAL
_ ONDASETRON 8 MILIGRAMOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO
01:00 PACIENTE DORMIDA SIN NOVEDAD , ATENTA AL LLAMADO

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 20/01/21 23:06:11

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1331** **FECHA** **21/01/2021 03:58:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

02:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
03:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
04:00 EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 21/01/21 03:59:55

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ARIANNA C

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1332** **FECHA** **21/01/2021 06:04:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ALERTA , ORIENTADA
PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD
CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR DERECHO CANALIZADA PÁSANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION
ABDOMEN PALPABLE
GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMIANNDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA , CON AGUA TEMPLADA JABON NEUTRO , SE SUPERVISA HIGIENE DIARIA, CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE UNIDAD.
5:30 SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTILIZACION DE MEDIDAS DE PROTECION KIT# 1 DE
_ FOLINATO DE CALCIO 50 MILIGRAMOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO INTRAVENOSO
06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVAD0 DE MANOS
_ ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENIR CAIDAS. BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 21/01/21 06:06:36

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1333** **FECHA** **21/01/2021 08:09:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
4,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
1,00	250,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS					
4,00	4,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS					
6,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1336** **FECHA** **21/01/2021 10:24:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE, ALERTA , ORIENTADA
PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD
CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR DERECHO CANALIZADA PÁSANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION
ABDOMEN PALPABLE
GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMIANNDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE MAYOR DE EDAD EN POSICION SUPINO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO,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 BAJO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO (NO ES ALERGICO) SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS 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,MANTERNER LA ROPA DE QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS , MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMRE ELEVADAS ,COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMEVER EL CUIDADO DEL PACIENTE , MANTWERNER LA ALTURA DE LA CAA LO MAS BAJA POSIBLE, EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS
,
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIOL AVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1
- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

- BICARBONATO VIA ORAL
-ONDASETRON 8 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO
09:00 PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS
10:00 ELIMINA ESPONTANEO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
CONTINUA CON SODIO 500CC A 80CC/HORA
11:00 RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD ALGUNA

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 21/01/21 10:26:41

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1337** **FECHA** **21/01/2021 13:16:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS:

- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR EL DIA 19/01/2021

PACIENTE REFIERE PASAR ESTABLE, AFEBRIKL, CON BUENA TOLERANCIA A QUIMIOTERAPIA.

OBJETIVO

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLE NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA, HOY CON RESCATES RESCATES DE FOLINATO DE CALCIO SEGUN PROTOCOLO, CUMPLIENDO MANEJO SISTEMICO SATISFACTORIAMENTE SIN COMPLICACION, CURSANDO AFEBRIL, HIDRATADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ATENTOS A CAMBIOS.

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

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 80 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS -- SUMINISTRO FAMILIAR
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS -- POR DOLOR O FIEBRE
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
INICIO DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA: 19/01/2021
SE SOLICITA HEMOGRAMA, IONOGRAMA, CREATININA CONTROL PARA MAÑANA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 21/01/21 13:17:03

DIAGNÓSTICO	C911	LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	Z511	SESION DE QUIMIOTERAPIA POR TUMOR	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS
PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

ORDENES DE LABORATORIO

7J.0 *HOSVITAL*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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		
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 :** 35 AÑOS

FOLIO **1338** **FECHA** **21/01/2021 14:50:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
14:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIOL AVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1
- BICARBONATO 4 AMPOLLA EN 150CC DE SODIO A 10CC HORA
15:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS
16:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIOL AVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1
-SODIO 500CC A 80CC/HORA
-ACETAMINOFEN 1 GRAMO V IA ORAL
-ONDASETRON 8 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 21/01/21 14:51:02

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1340** **FECHA** **21/01/2021 18:16:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE, ALERTA , ORIENTADA
PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD
CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR DERECHO CANALIZADA PÁSANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION
ABDOMEN PALPABLE
GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMIANNDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18:00 SE CUANTIFICA DIURESIS
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA. BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 21/01/21 18:16:38

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1341** **FECHA** **21/01/2021 22:06:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ALERTA , ORIENTADA
PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD
CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR DERECHO CANALIZADA PÁSANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION
ABDOMEN PALPABLE
GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMIANNDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

19:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA EDAD EN POSICION DECUBITO SUPINO, VIA PERIFERICA PERMEBALE, EN DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN 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 BAJO , CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y ANOTADOS
CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMISTRA TRATAMIENTO MERCATOPURINA 50 MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL
21:00 PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
22:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTILIZACION DE MEDIDAS DE PROTECION KIT# 1
_ SOLUCION SALINA DE 500 CC A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION
23:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 21/01/21 22:07:06

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1342** **FECHA** **22/01/2021 05:23:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTLIZACION MEDIDAS DE PROTECION KIT# 1 DE
_ ACETAMINOFEN 1 GRAMO TABLETA VIA ORAL
_ FOLINATO DE CALCIO 50 MILIGRAMOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO
01:00 PACIENTE DORMIDA SIN NOVEDAD , ATENTA AL LLAMADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

02:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
03:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
04:00 EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA , CON AGUA TEMPLADA JABON NEUTRO , SE SUPERVISA HIGIENE DIARIA, CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE UNIDAD.
06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVAD0 DE MANOS
_ ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 22/01/21 05:23:56

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

PAOLA M

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1343** **FECHA** **22/01/2021 06:15:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ALERTA , ORIENTADA
PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD
CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR DERECHO CANALIZADA PÁSANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION
ABDOMEN PALPABLE
GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMIANNDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

07:00 QUEDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 22/01/21 06:15:50

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1344** **FECHA** **22/01/2021 08:44:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
4,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
6,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1347** **FECHA** **22/01/2021 09:45:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD
CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR DERECHO CANALIZADA PÁSANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION
ABDOMEN PALPABLE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMIANNDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ALERTA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMALES. AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN POSICION SUPINO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO,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 BAJO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO (NO ES ALERGICO) SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS 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,MANTERNER LA ROPA DE QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS , MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMRE ELEVADAS ,COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMEVER EL CUIDADO DEL PACIENTE , MANTWERNER LA ALTURA DE LA CAA LO MAS BAJA POSIBLE, EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS
,
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIOL AVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1
- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL
- ONDASETRON 8 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO
09:00 PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS
10:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIOL AVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1
- FOLINATO DE CALCIO 50MILIGRAMOS INTRAVENSOO LENTO Y DILUIDO EN 100CC DE SODIO
- SE CONTINUA CON SODIO 500CC A 80CC/HORA

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 22/01/21 09:45:35

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1348** **FECHA** **22/01/2021 12:27:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS:

- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M INICIADO EL DIA 19/01/2021

PACIENTE REFIERE PASAR ESTABLE.

OBJETIVO

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLE NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS.

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO), HOSPITALIZADA PARA DAR CUMPLIMIENTO A PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M INICIADO EL DIA 19/01/2021, SIN COMPLICACIONES HASTA EL MOMENTO, CON CONTROL DE LABORATORIOS QUE EVIDENCIA LEUCOGRAMA NORMAL, ANEMIA SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL DE HEMODERIVADOS, PLAQUETAS NORMALES, CREATININA OPTIMA, IONOGRAMA SIN ALTERACION, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON ALTO RIESGO CLINICO ASOCIADO A PATOLOGIA DE BASE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ENTERADAS DEL CASO, ATENTOS A CAMBIOS.

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

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 80 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS -- SUMINISTRO FAMILIAR
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS -- POR DOLOR O FIEBRE
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA: INICIADO EL 19/01/2021
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 22/01/21 12:27:18

DIAGNÓSTICO	C911	LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	Z511	SESION DE QUIMIOTERAPIA POR TUMOR	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1350** **FECHA** **22/01/2021 14:27:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:00 RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD ALGUNA
12:00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
14:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA SENTADA EN CAMILLA
15:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS
16:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIOL AVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1
-SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SODIO 500CC A 80CC/HORA
-ACETAMINOFEN 1 GRAMO V IA ORAL
-ONDASETRON 8 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO
-MERCAPTUPURINA 50MILIGRAMOS VIA ORAL TABLETA SUMINISTRO FAMILIAR
-FOLINATO DE CALCIO 50MILIGRAMOS INTRAVENSOO LENTO Y DILUIDO EN 100CC DE SODIO

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 22/01/21 14:27:49

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1351** **FECHA** **22/01/2021 17:13:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

NOTA=

SE SOLICITA CONTROL DE LABORATORIOS EN AM, HEMOGRAMA E IONOGRAMA

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 22/01/21 17:15:03

ORDENES DE LABORATORIO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L CONTROL EN AM S FECHA Y HORA DE APLICACION:23/01/2021 00:26:06 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON	**Realizado**
1	CLORO CONTROL EN AM S FECHA Y HORA DE APLICACION:23/01/2021 00:25:57 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON	**Realizado**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS CONTROL EN AM S FECHA Y HORA DE APLICACION:23/01/2021 00:25:49 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON	**Realizado**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS CONTROL EN AM S FECHA Y HORA DE APLICACION:23/01/2021 00:25:37 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON	**Realizado**

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1352** **FECHA** **22/01/2021 18:21:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD
CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR DERECHO CANALIZADA PÁSANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION
ABDOMEN PALPABLE
GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMIANNDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS. PIEL: ENDEBLE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18:00 SE CUANTIFICA DIURESIS
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA. BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 22/01/21 18:21:31

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1353** **FECHA** **22/01/2021 22:41:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE, ALERTA , ORIENTADA
PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD
CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR DERECHO CANALIZADA PÁSANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION
ABDOMEN PALPABLE
GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMIANNDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

19:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA EDAD EN POSICION DECUBITO SUPINO, VIA PERIFERICA PERMEBALE, EN DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO. SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN 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 BAJO , CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES Y ANOTADOS
CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMISTRA TRATAMIENTO MERCATOPURINA 50 MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL
21:00 PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
22:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTILIZACION DE MEDIDAS DE PROTECION KIT# 1
_ SOLUCION SALINA DE 500 CC A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION
23:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 22/01/21 22:44:02

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1355** **FECHA** **23/01/2021 04:48:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTLIZACION MEDIDAS DE PROTECION KIT# 1 DE
_ ACETAMINOFEN 1 GRAMO TABLETA VIA ORAL
_ FOLINATO DE CALCIO 50 MILIGRAMOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO
01:00 PACIENTE DORMIDA SIN NOVEDAD , ATENTA AL LLAMADO
02:00 CONTINUA PACIENTE DORMIDA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
03:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO , SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
04:00 EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA , CON AGUA TEMPLADA JABON NEUTRO , SE SUPERVISA HIGIENE DIARIA, CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE UNIDAD

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 23/01/21 04:49:02

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NATALIA CABRERA

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1356** **FECHA** **23/01/2021 06:23:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE, ALERTA , ORIENTADA
PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD
CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR DERECHO CANALIZADA PÁSANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION
ABDOMEN PALPABLE
GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMIANNDO ESPONTANEO
MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

06:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVAD0 DE MANOS
_ ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS TABLETA VIA ORAL
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENIR CAIDAS. BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: DINA LUZ BENITEZ MENDOZA Fecha: 23/01/21 06:24:18

DINA LUZ BENITEZ MENDOZA
Reg. 081346
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1357** **FECHA** **23/01/2021 07:57:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
4,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
6,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA
Reg. 1140860694
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1358** **FECHA** **23/01/2021 08:12:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA
Reg. 1140860694
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1359** **FECHA** **23/01/2021 09:41:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: PALIDES FACIAL MUCOSA NASAL U ORAL HUMEDAD
CUELLO MOVIL
TORAX SIMETRICO TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
MIEMBRO SUPERIROR DERECHO CANALIZADA PÁSANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION
ABDOMEN PALPABLE
GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMIANNDO ESPONTANEO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ALERTA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. MAMAS: NORMALES. AXILAS: NORMALES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN POSICION SUPINO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO , SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO,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 BAJO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO (NO ES ALERGICO) SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS 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,MANTERNER LA ROPA DE QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS , MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMRE ELEVADAS ,COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMEVER EL CUIDADO DEL PACIENTE , MANTWERNER LA ALTURA DE LA CAA LO MAS BAJA POSIBLE, EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS
,
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIOL AVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1
- ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL
- ONDASETRON 8 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO
09:00 PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS
10:00 ELIMINA ESPONTANEO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
CONTINUA CON SODIO 500CC A 80CC/HORA

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 23/01/21 09:41:16

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1360** **FECHA** **23/01/2021 11:42:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS:

- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M INICIADO EL DIA 19/01/2021

PACIENTE REFIERE PASAR ESTABLE.

OBJETIVO

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLE NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS.

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO), HOSPITALIZADA PARA DAR CUMPLIMIENTO A PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M INICIADO EL DIA 19/01/2021, SIN COMPLICACIONES HASTA EL MOMENTO, CON CONTROL DE LABORATORIOS QUE EVIDENCIA LEUCOGRAMA NORMAL, ANEMIA SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL DE HEMODERIVADOS, PLAQUETAS NORMALES, CREATININA OPTIMA, IONOGRAMA SIN ALTERACION, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON ALTO RIESGO CLINICO ASOCIADO A PATOLOGIA DE BASE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ENTERADAS DEL CASO, ATENTOS A CAMBIOS.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑANTE PERMANENTE

BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 80 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS -- SUMINISTRO FAMILIAR
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS -- POR DOLOR O FIEBRE
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA: INICIADO EL 19/01/2021

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA-Fecha: 23/01/21 11:44:49

DIAGNÓSTICO	C911	LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	Z511	SESION DE QUIMIOTERAPIA POR TUMOR	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo RELACIONADO

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA
Reg. 1140860694
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1361** **FECHA** **23/01/2021 14:49:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- FASE "M" DE PROTOCOLO BFM SEGUNDA DOSIS.

REFIERE ENCONTRARSE BIEN.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS, TOLERO QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES
SE DA ALTA HOSPITALARIA
RECOMENDACIONES.
DEBE INTERNARSE EL 02-02-2021 PARA 3ERA DOSIS DE METOTREXATE (FASE M) DEL ESQUEMA BFM.

SE INDICA FASE M DE PROTOCOLO BFM PARA 3ERA DOSIS.
PESO 45 KG TALLA 1.47 SC 1.35
***6 MERCAPTOPURINA 50 MG VO CADA DIA POR 56 DIAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

***ALCALINIZACION DE LA ORINA CON BICARBONATO INICIAR 12 HRS ANTES DE INFUSION DE METOTREXATE Y CONTINUAR DURANTE LA MISMA ASI

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;
-pH URINARIO C/4 HRS

METOTREXATE 600 MG EN 250 ML DE SSN A PASAR EV EN 2 HORAS. CONTINUA DESPUES CON 2400 MG EN 500 ML DE SSN A PASAR EV EN BOMBA DE INFUSION EN 22 HORAS.
APLICAR CADA 14 DIAS POR 4 DOSIS.

ACIDO FOLÍNICO 50 MG EV, LA PRIMERA DOSIS SIN FALTA 12 HORAS DESPUES DE TERMINADO EL METOTREXATE, CONTINUA DESPUES 50 MG EV CADA 6 HRS PO 6 DOSIS

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 23/01/21 14:49:48

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1362** **FECHA** **23/01/2021 15:01:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:00 RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD ALGUNA
12:00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
14:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA SENTADA EN CAMILLA
VALORADA POR HEMATOLOGO DR CESAR RODIGUEZ
15:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS16:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIOL AVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1
-SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SODIO 500CC A 80CC/HORA
-ACETAMINOFEN 1 GRAMO V IA ORAL
-ONDASETRON 8 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO

Nota realizada por: MARIA CAMILA ESPINAL OLIVEROS Fecha: 23/01/21 15:01:02

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1363 FECHA 23/01/2021 16:44:53 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

16:45 EGRESA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, CONCIENTE DESPIERTA ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y EN BUEN ESTADOGENERAL.
MEDICO EN TURNO HACE ENTREGA DE ORDENES MEDICAS, CITA CONTROL POR MEDICO TRATANTE, FORMULA CON PROXIMO, EPICRISIS Y SIGNOS DE ALARMA

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 23/01/21 16:45:03

EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ
Reg. 08-2469/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1364 FECHA 23/01/2021 17:33:13 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

FORMATOS

ALTA MEDICA POR ESPECIALISTA
SALIDA CLINICA: SI

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1365 FECHA 23/01/2021 18:07:09 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

Salida Clínica: 23/01/2021 18:07:19

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA
Reg. 1140860694
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1366** **FECHA** **23/01/2021 18:10:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

Salida Clínica: **23/01/2021 18:07:19**

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA
Reg. 1140860694
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1367** **FECHA** **02/02/2021 22:16:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTA DE INGRESO

INGRESA A PABELLÓN JUAN PABLO PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD A LA HABITACIÓN 14, CON DIAGNÓSTICO LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN SILLA , PROCEDENTE DE CIRUGIA , ACOMPAÑADO DE AUXILIAR CLÍNICO, AUXILIAR DE ENFERMERÍA Y FAMILIAR.

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, SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, EL RIESGO DE CAÍDA Y ULCERAS POR PRESIÓN, 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 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, HORARIO DE VISITAS (DE 11 AM A 1 PM Y DE 4 PM A 8 PM), 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 LLAMADODE 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 PACIENTE Y FAMILIAR/CUIDADOR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NOMORCEFALO. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICO. PULMONAR: SIMETRICO. GENITOURINARIO: ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICO SIN EDEMA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

22:25PM ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR

Nota realizada por: MICHELLE VANESSA CARRILLO CASTRO Fecha: 02/02/21 22:23:06

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 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 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 ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon
1	X				

MICHELLE CARRILLO

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

VARIABLES	PUNTUACION 1	2	3		
Percepcion Sensorial	Completamente Limitado	Muy Limitado	Levemente limitado	Ninguna Limitacion	3
Exposición a la humedad	Excesivamente húmeda	Muy humeda	Ocasionalmente húmeda	Raramente húmeda	2
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 Cizallamiento	Problema requiere máximo cuidado	Problema potencial requiere mínimo cuidado	Sin problema aparente		1

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

15
Alto riesgo
< 12
Riesgo moderado
13-14
Niveles de Riesgo Bajo riesgo
15
Sin riesgo
> 16
Diagnostico:

Michelle Carrillo Castro

MICHELLE VANESSA CARRILLO CASTRO
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1368** **FECHA** **02/02/2021 22:28:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

YO YORAIMA ARACELLY MEJIA VIANA
Identificado con C.C. No 1192943668 de BARRANQUILLA edad 35AÑOS sexo Femenino
en nombre propio o de mi familiar ANGELA MERCEDES GONZALEZ EPIAY
Identificado con CC No 118881093 , de sexoFemenino (menor de edad o en condición de discapacidad que afecta l
petencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones li
bre y voluntariamente:
En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido infor
mación por parte del personal asistencial tratante, a los 02 dias del mes FEBRERO
2021 en el servicio deJACOB acerca de mi riesgo de caída el cual es
, se me h
a explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y las consecuencias que se derivan del incumplimiento de las mismas, tale
s como : caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpes, entre otras, los cuales pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi e
stancia.
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.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (Excepto en Alta Complejidad cuando no esté in
dicado).

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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 –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente.
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar (o de persona l asistencial en el área de Alta Complejidad), incluso en horarios nocturnos.
Usar ropa y calzado adecuados.
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
RIESGO BAJO
Mantener las barandas de la cama siempre elevada.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (excepto en Alta Complejidad cuando no esté in dicado
Evitar el andar en suelos húmedos.
En cuanto a la estragía de prevención de ulceras por presión cuyo riesgo es adicional al plan de cuidado que el personal asistenc estipule para mí con el fin de prevenir las úlceras por presión, debo promover mi autocuidado cumpliendo las siguientes recomendaciones:
- Cambios de posición cada horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de mbio 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 e strategia de impartidas de forma verbal o escrita, mi familiar y yo asumimos la responsabilidad si desac r orden impartida, así como también somos responsables de explicar las recomendaciones a mis otros familiares si en algún momento quedo bajo su cuidado.

FIRMAS

FIRMA DEL PACIENTE O FAMILIAR _____

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1369** **FECHA** **02/02/2021 23:03:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MOTIVO DE CONSULTA

" VENGO PARA PROTOCOLO DE QUIMIO "

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUIEN VIENE SU PROTOCOLO, PARA 3ERA DOSIS DE METOTREXATE (FASE M) DEL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ESQUEMA BFM. NIEGA ALGUNA SINTOMATOLOGIA EN EL MOMENTO LO INHERENTE ASU CUADRO CLINICO

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: -INTERROGADO Y NEGADO -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. EXTREMIDADES INFERIORES: -INTERROGADO Y NEGADO

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES. CUELLO: -MOVIL, SIN MASAS NI MEGALIAS -SIN INGURGITACION YUGULAR. EXTREMIDADES SUPERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN) -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN). EXTREMIDADES INFERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 0 GRADOS
CABECERA 0 GRADOS

RECOMENDACIONES

AISLAMIENTO POR AEREOSOL
habitación con presión negativa,Higiene de manos,Uso mascarilla N95,Uso de batas,Limitación de visita.

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	Realizado

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/02/2021 16:22:28 REALIZADO POR: LAURA SEQUEA TORREGROSA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	40,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 M G	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**
1,00	4,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTA BLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
POR RAZON NECESARIA					
1,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
POR RAZON NECESARIA					

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:22:18 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA

1	CLORO	**Realizado**

..
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:22:27 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA

1	FOSFATASA ALCALINA	**Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:22:42 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:21:55 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA

1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:22:09 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA

1	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:22:35 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA

1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1 UROANALISIS **En proceso**
SOLICITO PH URINARIO

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA
Reg. 1140860694
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1370** **FECHA** **02/02/2021 23:31:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PRESCRIPCION MEDICA
MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Ingreso ESTADO DE CONCILIACION:

MEDICAMENTO 1
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: CAPTOPURINA DOSIS: UNICA
VIA DE ADMINISTRACION: VIA ORLA FRECUENCIA: DIA
HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:
OBSERVACION:

MEDICAMENTO 2
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:
VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:
HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:
OBSERVACION:

MEDICAMENTO 3
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:
VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:
HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:
OBSERVACION:

MEDICAMENTO 4
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:
VIA DE ADMINISTRACION: NO 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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 NO 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
[-]Profilaxis con estimulador de colonias
[X]Dieta estéril
[X]Limpieza bucal cada dos horas
[-]Evitar uso de enjuagues bucales con alcohol
[-]Aislar cepillo de dientes en estuche individual
[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 “Complácete”
[-]Soporte nutricional
[-]Interconsulta por clínica de heridas
[-]Interconsulta por radioterapia
[-]Inscripción en Programa de atención integral al paciente con cáncer (OncoCare)

Protocolo de Bienvenida

Yo, YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA
,identificado con C.C. 1192943668 de RIOHACHA
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 compentencia para la toma de decisiones)

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Manifiesto que he recibido información acerca de:

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

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

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1371** **FECHA** **02/02/2021 23:34:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	24 Horas	NUEVO
PASAR A RAZON DE 80CC HORAS					
1,00	80,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	NUEVO

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA
Reg. 1140860694
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1373** **FECHA** **03/02/2021 00:28:54** **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	NUEVO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA
Reg. 1140860694
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1374** **FECHA** **03/02/2021 00:34:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NOMORCEFALO.MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICO. PULMONAR: SIMETRICO. GENITOURINARIO: ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICO SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

INGRESA A PABELLÓN JUAN PABLO PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD A LA HABITACIÓN 14, CON DIAGNÓSTICO LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN SILLA , PROCEDENTE DE CIRUGIA , ACOMPAÑADO DE AUXILIAR CLÍNICO, AUXILIAR DE ENFERMERÍA Y FAMILIAR.
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, SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA

DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, EL RIESGO DE CAÍDA Y ULCERAS POR PRESIÓN, 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 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, HORARIO DE VISITAS (DE 11 AM A 1 PM Y DE 4 PM A 8 PM), 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 LLAMADODE 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 PACIENTE Y FAMILIAR/CUIDADOR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
EXAMEN FÍSICO
CABEZA Y ORAL: NOMORCEFALO. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICO. PULMONAR: SIMETRICO. GENITOURINARIO: ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICO SIN EDEMA
22:30 SIGNOS VITALES TOMADOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

23;00 SIN NOVEDAD
00.00 SE CANALIZA CON CATETER 22 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SE INTALAN LIQUIDOS ENDOVENOSO 500CC A 80CCH
Nota realizada por: YANETH PEREZ QUINTERO Fecha: 03/02/21 00:34:52

YANETH PEREZ QUINTERO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1375** **FECHA** **03/02/2021 05:03:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01:00 SIN NOVEDAD
02:00 SE OBSERVA DORMIDA
03:00 ATENTA AL LLAMADO
04.00 SIN NOVEDAD
05:00 SE REALIZA CAMBIOS DE SABANAS Y BAÑO EN LA DUCHA
06:00 RECIBE TRATAMIENTO DE ESOMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL
Nota realizada por: YANETH PEREZ QUINTERO Fecha: 03/02/21 05:03:42

YANETH PEREZ QUINTERO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1376** **FECHA** **03/02/2021 06:15:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NOMORCEFALO.MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICO. PULMONAR: SIMETRICO. GENITOURINARIO: ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICO SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

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: NOMORCEFALO.MUCOSAS HUMEDAS CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICO. PULMONAR: SIMETRICO. GENITOURINARIO: ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICO SIN EDEMA
Nota realizada por: YANETH PEREZ QUINTERO Fecha: 03/02/21 06:15:06

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

YANETH PEREZ QUINTERO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1377** **FECHA** **03/02/2021 08:07:38** **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**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	4,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	Ahora	**CONTINUAR**
POR RAZON NECESARIA					
1,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
PASAR A RAZON DE 80CC HORAS					
1,00	80,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	**SUSPENDIDO**
POR RAZON NECESARIA					

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN
Reg. 1045717289
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1378** **FECHA** **03/02/2021 10:16:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON 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 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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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 : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

..... PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : HEMATOLOGIA
07:10 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
07:20 SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DERECHO EN DORSO DE LA MANO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC MA 80 /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR
08:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE REALIZA CAMBIO DE POSICION POR SI MISMO + SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO SE DEBE REALIZAR + SE LE RECUERDA QUE NO DEBE 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 SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE
08:30 DIURESIS ESPONTANEA
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
10:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 03/02/21 10:16:27

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1379** **FECHA** **03/02/2021 12:10:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD I
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR

REFIERE PASAR BUENA NOCHE TRANQUILA, AFEBRIL, SIN DOLOR, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE

OBJETIVO:
NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS.

03/02/21 LEUCO 5.54 NEUTRO 3.32 HB 9.3 HTO 27.6 PLT 147 CL 106 K 3.7 NA 138 CRAT 0.63 UREA 27.8 BUN 13 FOSFATASA ALCALINA 72 PH ORINA 6.5

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, BUENA MECANICA VENTILATORIA, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, QUIEN INGRESA PARA REALIZACION DE BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR, REPORTE DE LABORATORIOS CONTROL EL DIA DE HOY DENTRO DE LIMITES NORMALES, HEMOLEUCOGRAMA CONSERVAO, IONOGRAMA NORMAL, PH EN 6.5 POR LO QUE REQUEIRE ALCALINIZACION SEGÚN INDICACIÓN DE HEMATOLOGO DR CESAR RODRIGUEZ, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR PASO A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO:
HOSPITALIZACION
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 80 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BICARBONATO 4 AMPOLLAS EN 150 CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A A 10 CC/HORA INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN Ph URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS -- SUMINISTRO FAMILIAR
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS -- POR DOLOR O FIEBRE
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

03/02/21
***6 MERCAPTOPURINA 50 MG VO CADA DIA POR 56 DIAS
***ALCALINIZACION DE LA ORINA CON BICARBONATO INICIAR 12 HORAS ANTES DE INFUSION DE METOTREXATE Y CONTINUAR DURANTE LA MISMA ASI
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;
-pH URINARIO c/8HRS
METOTREXATE 600 MG EN 250 ML DE SSN A PASAR EV EN 2 HORAS, CONTINUA DESPUES CON 2400 MG EN 500 ML DE SSN A PASAR EV EN 7J.0 *HOSVITAL*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

BOMBA DE INFUSION EN 22 HORAS, APLICAR CADA 14 DIAS POR 4 DOSIS.
ACIDO FOLÍNICO 50 MG EV, LA PRIMERA DOSIS SIN FALTA 12 HORAS DESPUES DE TERMINADO EL METOTREXATE, CONTINUA DESPUES 50 MG EV CADA 6 HRS PO 6 DOSIS.

Evolución realizada por: FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN-Fecha: 03/02/21 12:10:13

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS					
1,00	80,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**
4,00	4,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS					

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
4	UROANALISIS	**En proceso**
control de ph urinario cada 4 horas		

FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN
Reg. 1045717289
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1380** **FECHA** **03/02/2021 17:01:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS
12:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION + SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

12:40 DIURESIS ESPONTANEA
13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
14:00 SE COLOCA CON 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 LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
15:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS
16:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 150 CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATOS A 10 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION + SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 03/02/21 17:01:21

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1381** **FECHA** **03/02/2021 18:14:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INY ECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS					
4,00	4,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS					

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN
Reg. 1045717289
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1382** **FECHA** **03/02/2021 18:33:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 150 CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATO A 10 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

18:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
18:40 DIURESIS ESPONTANEA
19:00 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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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 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
..... QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DERECHO EN DORSO DE LA MANO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 150 CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATOS A 10 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 03/02/21 18:33:11

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1383** **FECHA** **03/02/2021 23:56:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS 150 MILILITROS DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATO A 10 MILILITROS POR HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA.

NOTAS ENFERMERIA

19 :00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTLIZANDO LOS ELEMENTO DE PROTECCION NIVEL 1: RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD DESPIERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CON DIAGNOSTICO DE: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO) - PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR , EN SEGUIMENTO POR HEMATOLOGIA; EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS ; BAJO ORDENES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.
SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL EN EL QUE SE OBSERVA CABEZA Y ORAL : NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS 150 MILILITROS DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATO A 10 MILILITROS POR HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA.
19:15 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTLIZANDO 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 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.

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 ENTREGA A PACIENTE RECOLECTOR PARA TOMA DE MUESTRA DE PH EN ORINARIO.
21:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR.
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA.
23:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR.
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1:SE ENTREGA A PACIENTE RECOLECTOR PARA TOMA DE MUESTRA DE PH EN ORINARIO.
01:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERAS SIN NOVEDADES.

Nota realizada por: ANYELA PAOLA GARCIA VALDES Fecha: 03/02/21 23:58:18

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ANYELA PAOLA GARCIA VALDES
Reg. 5298
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1384** **FECHA** **04/02/2021 00:27:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
3	UROANALISIS	En proceso
PH		

ANDRES FELIPE GARCÍA OSORIO
Reg. 1140878957
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1385** **FECHA** **04/02/2021 06:54:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN DORSO DE LA MANO DERECHO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS 150 MILILITROS DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATO A 10 MILILITROS POR HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA.

NOTAS ENFERMERIA

02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDADES.
03:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: CONTINUA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR.
04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ENTREGA A PACIENTE RECOLECTOR PARA TOMA DE MUESTRA DE PH EN ORINARIO.
05:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: RECIBE BAÑO GENERAL EN DUCHA + ARREGLO DE UNIDAD, SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN, HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACIÓN DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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, ES TOLERADO. CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS 500 MILILITROS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% A 80 MILILITROS POR HORAS POR BOMBA DE INFUSION.
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 DESPIERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CON DIAGNOSTICO DE: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO) - PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR , EN SEGUIMENTO POR HEMATOLOGIA; EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS ; BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: ANYELA PAOLA GARCIA VALDES Fecha: 04/02/21 06:56:52

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ANYELA GARCIA

ANYELA PAOLA GARCIA VALDES
Reg. 5298
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1386** **FECHA** **04/02/2021 07:46:18** **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**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	4,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	Ahora	**SUSPENDIDO**
POR RAZON NECESARIA					
1,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
PASAR A RAZON DE 80CC HORAS					

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1,00	1,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INY ECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

4,00	4,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN
Reg. 1045717289
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1390** **FECHA** **04/02/2021 10:43:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 150 CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATO A 10 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON 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 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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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 PACIENTE 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 : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

..... PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : HEMATOLOGIA

07:10 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

07:20 SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DERECHO EN DORSO DE LA MANO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 150 CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATOS A 10 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

08:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE RECOGE MUESTRA DE PH URINARIO POR PERSONAL DE LABORATORIO + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION POR SI MISMO + SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO SE DEBE REALIZAR + SE LE RECUERDA QUE NO DEBE 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 SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

09:30 DIURESIS ESPONTANEA

10:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN

11:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVA DIALOGANDO CON FAMILIAR

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 04/02/21 10:43:43

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1394** **FECHA** **04/02/2021 15:10:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD I
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR
REFIERE PASAR BUENA NOCHE TRANQUILA, AFEBRIL, SIN DOLOR, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE

OBJETIVO:
NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLE NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS.

03/02/21 LEUCO 5.54 NEUTRO 3.32 HB 9.3 HTO 27.6 PLT 147 CL 106 K 3.7 NA 138 CRAT 0.63 UREA 27.8 BUN 13 FOSFATASA ALCALINA 72 PH ORINA 6.5
03/02/21 PH 6.5 17:30
04/02/21 PH 6.0 5:00 AM PH 5.0 8:00 AM PH 6.5

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, BUENA MECANICA VENTILATORIA, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, QUIEN INGRESA PARA REALIZACION DE BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR, REPORTE DE LABORATORIOS DENTRO DE LIMITES NORMALES, PH EN 6.5 EN ALCALINIZACION VÍA ORAL E INTRAVENOSO SEGÚN INDICACIÓN DE HEMATOLOGO DR CESAR RODRIGUEZ PARA INICIO DE QUIMIOTERAPIA, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR PASO A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO:
HOSPITALIZACION
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 80 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BICARBONATO 4 AMPOLLAS EN 150 CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A A 10 CC/HORA INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN Ph URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS -- SUMINISTRO FAMILIAR
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS -- POR DOLOR O FIEBRE
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

03/02/21
***6 MERCAPTOPURINA 50 MG VO CADA DIA POR 56 DIAS
***ALCALINIZACION DE LA ORINA CON BICARBONATO INICIAR 12 HORAS ANTES DE INFUSION DE METOTREXATE Y CONTINUAR DURANTE LA MISMA ASI BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;
-pH URINARIO c/8HRS
METOTREXATE 600 MG EN 250 ML DE SSN A PASAR EV EN 2 HORAS, CONTINUA DESPUES CON 2400 MG EN 500 ML DE SSN A PASAR EV EN BOMBA DE INFUSION EN 22 HORAS, APLICAR CADA 14 DIAS POR 4 DOSIS.
ACIDO FOLÍNICO 50 MG EV, LA PRIMERA DOSIS SIN FALTA 12 HORAS DESPUES DE TERMINADO EL METOTREXATE, CONTINUA DESPUES 50 MG EV CADA 6 HRS PO 6 DOSIS.

Evolución realizada por: FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN-Fecha: 04/02/21 15:12:39

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
1,00	1,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

4,00	4,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**

FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN
Reg. 1045717289
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1396** **FECHA** **04/02/2021 18:35:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE RECOGE MUESTRA DE PH URINARIO POR PERSONAL DE LABORATORIO + SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
13:20 DIURESIS ESPONTANEA
14:00 SE COLOCA CON 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 LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
15:00 DIURESIS ESPONTANEA
16:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 150 CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATOS A 10 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION + SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% LENTO + SE RECOGE MUESTRA DE PH URINARIO POR PERSONAL DE LABORATORIO SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
16:30 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS GUANTES Y BATA) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE REALIZA CMABIO DE VIA PERIFERICA POR FILTRACION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 SE CONTINUA CON INFUCION DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 150 CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATOS A 10 CC /HORAS POR BOMBA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DE INFUCION
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
17:05 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS GUANTES Y BATA) PARA ENTRAR A LA HABITACION JEFE EN TURNO CONPRUEVA RETORNO VENOSO CON RESULTADO PORSITIVO SE PROCEDE A COLOCAR TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA DE METHOTREXATE 500 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUCION
18:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVA TRANQUILA NE LA UNIDAD RECIBIENDO TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA DE METHOTREXATE 500 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUCIO + SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
18:10 DIURESIS ESPONTANEA SE OBSERVA TRANQUILA EN LA UNIDAD RECIBIENDO TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA DE METHOTREXATE 500 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUCIO

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 04/02/21 18:35:43

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1397** **FECHA** **04/02/2021 18:36:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
5	UROANALISIS	**Pendiente**

ph en orina cada 4 horas
.
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:22:49 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:22:55 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:23:01 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA

.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:23:07 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA

FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN
Reg. 1045717289
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1398** **FECHA** **04/02/2021 19:05:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 150 CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATO A 10 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA DE METHOTREXATE 500 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUCIO+ . AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN 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 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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES DE IGUAL FORMA FAMILIAR Y PACIENTE TIENEN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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
..... QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DERECHO EN DORSO DE LA MANO DE LA MANO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 150 CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATOS A 10 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION +TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA DE METHOTREXATE 500
MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUCIO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 04/02/21 19:05:12

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1399** **FECHA** **04/02/2021 21:53:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

PREVIO LAVADO DE MANOS , PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I

SE LE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIMIOTERAPIA A COLOCAR

SE REVISA RETORNO VENOSO EL CUAL ES POSITIVO SE PROCEDE A COLOCAR METOTREXATE 2400 MG DILUIDO EN 500 ML DE CLORURO DE SODIO A PASAR EN BOMBA DE INFUSION EN 22 HORAS

Nota realizada por: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA Fecha: 04/02/21 21:53:56

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Janiris Retamozo L

JANIRIS RETAMOZO LEDESMA
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1400** **FECHA** **05/02/2021 00:45:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO, SE OBSERVA SE OBSERVA PALIDEZ MUCUTANEA GENERALIZADA MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICOS CON MANILLA AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A SOLUCION SALINA 0.9% 500CC + 4AMPOLLAS DE BICARBONATO A 10CC/H INTRAVENOSO PASANDO POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN NO GLOBOSO Y NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITOURINARIO GENITALES DE ASPECTO NORMAL DIURESIS ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SIN DEFICIT PARA LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA RECIBIENDO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA CON METHOTREXATE 500 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 250 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUCION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y ENTREGA DE TURNO POSTERIORMENTE SE EVALUA PACIENTE CUMPLIENDO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD POR INFECCION DE SARS COVID 19 USANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA
NORMOCEFALICO, SE OBSERVA SE OBSERVA PALIDEZ MUCUTANEA GENERALIZADA MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELL MOVIL SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICOS CON MANILLA AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A SOLUCION SALINA 0.9% 500CC + 4AMPOLLAS DE BICARBONATO A 10CC/H INTRAVENOSO PASANDO POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN NO GLOBOSO Y NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITOURINARIO GENITALES DE ASPECTO NORMAL DIURESIS ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SIN DEFICIT PARA LA MOVILIDAD

SE LE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA SE PRESENTA PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA PACIENTE ALERGICO (NO APLICA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE, SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ,EVENTO ADVERSO , RIESGO DE CAIDA QUE SE CLASIFICA (ALTO) , RIESGO DE ULCERA POR PRESION QUE SE CLASIFICA (ALTO) SE EXPLICAN LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS : RIESGO DE INFECCIONES , TIPOS DE AISLAMIENTO (NO APLICA) SE EXPLICA QUE EN CASO DE EMERGENCIA , DEBEN USAR RAMPA Y ESCALERA SIGUIENDO LA RUTA DE EVACUACION SE SE EXPLICA QUE NO DEBEN UTILIZAR ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE INFORMA SOBRE PROGRAMA DE HUMANIZACION , SE INFORMA DE QUE POR PAL DE EMERGENCIA COVI 19 NO HAY VISISTA SOLO INTERCAMBIO DE FAMILIAR CADA 48 HORAS ,SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

BENEFICIARIO HORARIO DE COMIDAS , SE LE EXPLICA EL USO DEL TELEFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR , SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA , SEGREGACION A LA FUENTE (CANECAS ROJAS PARA DESECHAR LOS RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON , GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDERES RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGO) SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO , SE LE INFORMA PARA QUE CONOZCA QUE MEDICAMENTOS LE ESTAN APLICANDO SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES ALAS 9 AM TORRE ARLENE) QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS , RECLAMOS Y QUEJAS

19:20 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I (GORRO , TAPABOCAS CONVENCIONAL , VISOR ,USO DE GUANTES DE MANEJO) SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE OBSERVAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES , DURANTE RONDA MEDICA SE EVIDENCIA STICKER VISIBLE DE COLOR ROJO EL CUAL HACE ENFASIS EN QUE PACIENTE TIENE ALTO RIESGO DE CAIDA Y EL CUAL SE DEBE REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONES CADA DOS HORAS
20:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I (GORRO , TAPABOCAS CONVENCIONAL , VISOR , USO DE GUANTES DE MANEJO) SE REALIZA CONTROL DE PH URINARIO EL CUAL SE OBSERVA POR ENCIMA DE 7.0
21:00 SE TERMINA PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA SIN NINGUNA NOVEDAD , SE REVISA RETORNO VENOSO EL CUAL ES POSITIVO SE PROCEDE A COLOCAR METOTREXATE 2400 MG DILUIDO EN 500 ML DE CLORURO DE SODIO A PASAR EN BOMBA DE INFUSION EN 22 HORAS PASANDO POR BOMBA DE INFUSION
22:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I (GORRO , TAPABOCAS CONVENCIONAL , VISOR ,USO DE GUANTES DE MANEJO) SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD RECIBIENDO TRATAMIENTO
23:00 RONDA POR ENFERMERIA SIN NOVEDAD
00:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I (GORRO , TAPABOCAS CONVENCIONAL , VISOR ,USO DE GUANTES DE MANEJO) RECIBE TRATAMIENTO: ONDASETRON 8MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA + DEXAMETASONA 8MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 30CC DE SOLUCION SALINA , SE REALIZA CONTROL DE PH URINARIO EL CUAL NOS MUESTRA VALOR DE 6.5
01:00 DIURESIS ESPONTANEA

Nota realizada por: ASTRID PAOLA REYES LAGARES Fecha: 05/02/21 00:57:10

ASTRID Reyes. L

ASTRID PAOLA REYES LAGARES
Reg. 1007463472
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1401** **FECHA** **05/02/2021 05:33:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

02:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I (GORRO , TAPABOCAS CONVENCIONAL , VISOR , USO DE GUANTES DE MANEJO) DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS
03:00 RONDA POR ENFERMERIA SIN NOVEDAD

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

04:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I (GORRO , TAPABOCAS CONVENCIONAL , VISOR , USO DE GUANTES DE MANEJO) SE REALIZA CONTROL DE PH URINARIO EL CUAL SE OBSERVA EN EL VALOR DE 6.0 SE AUMENTA GOTEO DE BICARBONATO A 16CC/H INTRAVENOSO PASANDO POR BOMBA DE INFUSION
05:00 SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD + CAMBIO DE SABANAS
06:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I (GORRO , TAPABOCAS CONVENCIONAL , VISOR , USO DE GUANTES DE MANEJO) RECIBE TRATAMIENTO: OMEPRAZOL 40MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA

Nota realizada por: ASTRID PAOLA REYES LAGARES Fecha: 05/02/21 05:33:11

ASTRID Reyes. L

ASTRID PAOLA REYES LAGARES
Reg. 1007463472
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1402** **FECHA** **05/02/2021 07:04:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

07:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA RECIBIENDO QUIMIOTERAPIA METHOTREXATE 500MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE SOLUCION SALINA PASANDO PARA 22 HORAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA A SEGUIR CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN LA INSTITUCION POR INFECCION SARS COVID 19

Nota realizada por: ASTRID PAOLA REYES LAGARES Fecha: 05/02/21 07:04:23

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ASTRID REYES

ASTRID Reyes. L

ASTRID PAOLA REYES LAGARES
Reg. 1007463472
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1403** **FECHA** **05/02/2021 08:07:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

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

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

PASAR A RAZON DE 80CC HORAS

1,00	1,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

4,00	4,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Realizado
4	UROANALISIS	

PH URINARIO
S
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/02/2021 15:00:47 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/02/2021 15:00:55 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/02/2021 15:01:10 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/02/2021 15:01:24 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN
Reg. 1045717289
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1404** **FECHA** **05/02/2021 11:11:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD I
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR
REFIERE PASAR BUENA NOCHE TRANQUILA, AFEBRIL, SIN DOLOR, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE

OBJETIVO:
NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLE NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS.

03/02/21 LEUCO 5.54 NEUTRO 3.32 HB 9.3 HTO 27.6 PLT 147 CL 106 K 3.7 NA 138 CRAT 0.63 UREA 27.8 BUN 13 FOSFATASA ALCALINA 72 PH ORINA 6.5
03/02/21 PH 6.5 17:30
04/02/21 PH 6.0 5:00 AM PH 5.0 8:00 AM PH 6.5
05/02/21 PH 6.5 00:32 PH 6.0 4:30 AM

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, BUENA MECANICA VENTILATORIA, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, QUIEN INGRESA PARA REALIZACION DE BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR, PH EN 6.0 EN ALCALINIZACION VÍA ORAL E INTRAVENOSO SEGÚN INDICACIÓN DE HEMATOLOGO DR CESAR RODRIGUEZ BAJO INFUSIÓN DE BICARBONATO Y METROTEXATE AGUARDANDO 9 HORAS DE ESTA, PARA POSTERIORMENTE INICIAR ACIDO FOLINICO, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR PASO A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO:
HOSPITALIZACION
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 80 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BICARBONATO 4 AMPOLLAS EN 150 CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A A 10 CC/HORA INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN Ph URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS -- SUMINISTRO FAMILIAR
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS -- POR DOLOR O FIEBRE
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

03/02/21
***6 MERCAPTOPURINA 50 MG VO CADA DIA POR 56 DIAS
***ALCALINIZACION DE LA ORINA CON BICARBONATO INICIAR 12 HORAS ANTES DE INFUSION DE METOTREXATE Y CONTINUAR DURANTE LA MISMA ASI BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;
-pH URINARIO c/8HRS
METOTREXATE 600 MG EN 250 ML DE SSN A PASAR EV EN 2 HORAS, CONTINUA DESPUES CON 2400 MG EN 500 ML DE SSN A PASAR EV EN BOMBA DE INFUSION EN 22 HORAS, APLICAR CADA 14 DIAS POR 4 DOSIS.
ACIDO FOLÍNICO 50 MG EV, LA PRIMERA DOSIS SIN FALTA 12 HORAS DESPUES DE TERMINADO EL METOTREXATE, CONTINUA DESPUES 50 MG EV CADA 6 HRS PO 6 DOSIS.

Evolución realizada por: FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN-Fecha: 05/02/21 11:12:21

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL

FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN
Reg. 1045717289
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1408** **FECHA** **05/02/2021 14:13:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER #22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 150CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATO A 10 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA DE METHOTREXATE 500 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% PARA 22HORAS POR BOMBA DE INFUCIO + AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON 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 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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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 : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
..... PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : HEMATOLOGIA

07:10 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: (GORRO, TAPABOCA, VISOR, GUANTES) SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN ENTRE LOS PARAMETROS NORMALES.
07:20 SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER #22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 250CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATOS A 10CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: (GORRO, TAPABOCA, VISOR, GUANTES) RECIBE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

TRATAMIENTO ORDENADO:
- ONDASETRON 8MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9%.
- DEXAMETASONA 8MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 20CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9%.

08:20 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: (GORRO, TAPABOCA, VISOR, GUANTES) SE RECOGE MUESTRA DE PH URINARIO POR PERSONAL DE LABORATORIO.
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: (GORRO, TAPABOCA, VISOR, GUANTES) SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA, SIN NOVEDAD ALGUNA.
11:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA.
12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: (GORRO, TAPABOCA, VISOR, GUANTES) SE RECOGE MUESTRA DE PH URINARIO POR PERSONAL DE LABORATORIO.
13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: (GORRO, TAPABOCA, VISOR, GUANTES) SE REALIZA CAMBIO DE POSICION POR SI MISMA + SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO

Nota realizada por: MARIA JOSÉ CERVANTES RODRIGUEZ Fecha: 05/02/21 14:13:39

Maria Cervantes R.

MARIA JOSÉ CERVANTES RODRIGUEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1409** **FECHA** **05/02/2021 18:26:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER #22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 150CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATO A 10 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA DE METHOTREXATE 500 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% PARA 22HORAS POR BOMBA DE INFUCIO + AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA.

NOTAS ENFERMERIA

15:00 DIURESIS ESPONTANEA
16:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500ML CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATO A 10 CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION + SE RECOGE MUESTRA DE PH URINARIO POR PERSONAL DE LABORATORIO SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
18:10 DIURESIS ESPONTANEA
19:00 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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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
..... QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 150 CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATOS A 10 CC/HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

Nota realizada por: MARIA JOSÉ CERVANTES RODRIGUEZ Fecha: 05/02/21 18:26:48

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Maria Cervantes R.

MARIA JOSÉ CERVANTES RODRIGUEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1410** **FECHA** **05/02/2021 19:01:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INY ECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

4,00	4,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN
Reg. 1045717289
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1411** **FECHA** **05/02/2021 22:51:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 150 CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATO A 10 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION + TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA DE METHOTREXATE 2400 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % POR BOMBA DE INFUCION CON RETORNO VENOSO POSITIVO. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

19:00 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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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 : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

..... PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : HEMATOLOGIA

19:10 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

19:20 SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 150 CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATOS A 10 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION + TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA DE METHOTREXATE 2400 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % POR BOMBA DE INFUCION CON RETORNO VENOSO POSITIVO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

20:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE RECOGE MUESTRA DE PH URINARIO POR PERSONAL DE LABORATORIO + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION POR SI MISMA+ SE TERMINA TRATAMIENTO DE QUIMIOTERPIA DE METHOTREXATE 2400 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % POR BOMBA DE INFUCION SIN NOVEDAD ALGUNA SE RETIRA EQUIPO Y SE LIMPIA VIA PERIFERICA CON 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % POR JEFE NE TURNO SIN NOVEDAD ALGUNA + SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO SE DEBE REALIZAR + 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

22:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO SE DEBE REALIZAR + 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 CABELLO MEDINA Fecha: 05/02/21 22:51:04

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1412** **FECHA** **06/02/2021 00:16:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
2	UROANALISIS	Realizado

PH
.
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:23:12 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA

A
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:23:32 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO

Nasly Rocha Ruiz.

NASLY MARGARITA ROCHA RUIZ
Reg. 5518
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1413** **FECHA** **06/02/2021 03:46:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ADMINISTRA TRATAMIENTO DE ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + SE RECOGE MUESTRA DE PH URINARIO POR PERSONAL DE LABORATORIO +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
00:10 DIURESIS ESPONTANEA
01:00 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
02:00 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
03:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION PACIENTE SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS
04:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE RECOGE MUESTRA DE PH URINARIO POR PERSONAL DE LABORATORIO + 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

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 06/02/21 03:46:49

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1414** **FECHA** **06/02/2021 06:09:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 150 CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATO A 10 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION AXILAS:AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA

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 TENDIDOS SIN NINGUNA NOVEDAD

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

05:50 DIURESIS ESPONTANEA
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 + 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
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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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
..... QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 150 CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATOS A 10 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 06/02/21 06:09:41

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1415** **FECHA** **06/02/2021 08:11:09** **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	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
PASAR A RAZON DE 80CC HORAS					
1,00	1,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS					
4,00	4,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS					
3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	UROANALISIS	**En proceso**
PH URINARIO		

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CARLA ISABEL LUBO MORALES
Reg. 1140881660
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1416** **FECHA** **06/02/2021 08:19:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD I
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M

REFIERE PASAR BUENA NOCHE TRANQUILA, AFEBRIL, SIN DOLOR, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE

OBJETIVO:
NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLENO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS.

03/02/21 LEUCO 5.54 NEUTRO 3.32 HB 9.3 HTO 27.6 PLT 147 CL 106 K 3.7 NA 138 CRAT 0.63 UREA 27.8 BUN 13 FOSFATASA ALCALINA 72 PH ORINA 6.5
03/02/21 PH 6.5 17:30
04/02/21 PH 6.0 5:00 AM PH 5.0 8:00 AM PH 6.5
05/02/21 PH 6.5 00:32 PH 6.0 4:30 AM
06/02/21 PH 6,5

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, BUENA MECANICA VENTILATORIA, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, QUIEN INGRESA PARA REALIZACION DE BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M, EL CUAL INICIA PROTOCOLO SIN INTERFERENCIAS, CON BUENA TOLERANCIA, CON ULTIMO PH EN 6.5 EN ALCALINIZACION VÍA ORAL E INTRAVENOSO SEGÚN INDICACIÓN DE HEMATOLOGO DR CESAR RODRIGUEZ, SE SOLICITA ULTIMO CONTROL DE POR OBJETIVO DE PH 7,0, SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, SE PIDEN LABORATORIOS MÉDICOS EN AM, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR PASO A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO:
HOSPITALIZACION
7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 80 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS -- SUMINISTRO FAMILIAR
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS -- POR DOLOR O FIEBRE
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
SE SOLICITA PH URINARIO AHORA / SE SOLICITAN HEMOGRAMA IONOGRAMA CREATININA EN AM
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

03/02/21
***6 MERCAPTOPURINA 50 MG VO CADA DIA POR 56 DIAS
***ALCALINIZACION DE LA ORINA CON BICARBONATO INICIAR 12 HORAS ANTES DE INFUSION DE METOTREXATE Y CONTINUAR DURANTE LA MISMA ASI
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;
-pH URINARIO c/8HRS
METOTREXATE 600 MG EN 250 ML DE SSN A PASAR EV EN 2 HORAS, CONTINUA DESPUES CON 2400 MG EN 500 ML DE SSN A PASAR EV EN BOMBA DE INFUSION EN 22 HORAS, APLICAR CADA 14 DIAS POR 4 DOSIS.
ACIDO FOLÍNICO 50 MG EV, LA PRIMERA DOSIS SIN FALTA 12 HORAS DESPUES DE TERMINADO EL METOTREXATE, CONTINUA DESPUES 50 MG EV CADA 6 HRS PO 6 DOSIS.

Evolución realizada por: CARLA ISABEL LUBO MORALES-Fecha: 06/02/21 08:19:10

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS
DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES
CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

CARLA ISABEL LUBO MORALES
Reg. 1140881660
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1419** **FECHA** **06/02/2021 13:10:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER #22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 150CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATO A 10 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA DE METHOTREXATE 500 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% PARA 22HORAS POR BOMBA DE INFUCIO + AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON 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 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;

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA EL CUAL NOS DA COMO RESULTADO RIESGO BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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

07:10 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: (GORRO, TAPABOCA, VISOR, GUANTES) SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN ENTRE LOS PARAMETROS NORMALES.

07:20 SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER #22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 250CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATOS A 10CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: (GORRO, TAPABOCA, VISOR, GUANTES) RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO:
- ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9%.
- DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 20CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9%.

08:20 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: (GORRO, TAPABOCA, VISOR, GUANTES) SERECOGE MUESTRA DE PH URINARIO POR PERSONAL DE LABORATORIO.

09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: (GORRO, TAPABOCA, VISOR, GUANTES) SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA, SIN NOVEDAD ALGUNA.

11:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: (GORRO, TAPABOCA, VISOR, GUANTES) SE RECOGE MUESTRA DE PH URINARIO POR PERSONAL DE LABORATORIO.

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

Nota realizada por: LUZ MISHELL VILLALOBOS MALDONADO Fecha: 06/02/21 13:12:56

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LUZ VILLALOBOS

Luz Villalobos.

LUZ MISHELL VILLALOBOS MALDONADO
Reg. 08-1331/2018
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1421** **FECHA** **06/02/2021 15:42:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

14:00 SIN NOVEDA 15:00 DIURESIS ESPONTANEA
16:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500ML CC /HORA RECIBE TRATAMIENTO DE MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO FOLINATO DE CALCIO 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL
LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

Nota realizada por: YANETH PEREZ QUINTERO Fecha: 06/02/21 15:42:25

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

YANETH PEREZ QUINTERO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1423** **FECHA** **06/02/2021 18:24:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR
IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER #22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 150CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATO A 10 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA DE METHOTREXATE 500 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% PARA 22HORAS POR BOMBA DE INFUCIO + AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA.

NOTAS ENFERMERIA

18:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION
SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
18:10 DIURESIS ESPONTANEA
19:00 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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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 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
..... QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 150 CC + 4 AMPOLLAS DE BICARBONATOS A 10 CC/HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

Nota realizada por: YANETH PEREZ QUINTERO Fecha: 06/02/21 18:24:20

YANETH PEREZ QUINTERO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1424** **FECHA** **06/02/2021 22:26:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN 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 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 BAJO 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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 : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

..... PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : HEMATOLOGIA

19:10 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

19:20 SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

20:00 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 LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO SE DEBE REALIZAR + 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 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS

21:40 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 SOLUCON SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION + SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE FOLINATO DE CALCIO 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO SE DEBE REALIZAR + 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

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 06/02/21 22:26:54

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1425 FECHA 07/02/2021 03:53:24 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

23:00 DIURESIS ESPONTANEA
00:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO +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
00:10 DIURESIS ESPONTANEA
01:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS
02:00 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
03:00 DIURESIS ESPONTANEA
04:00 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 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION + SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE FOLINATO DE CALCIO 50 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

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 07/02/21 03:53:26

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1426 FECHA 07/02/2021 06:46:20 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA

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 TENDIDOS SIN NINGUNA NOVEDAD
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 + 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
06:30 DIURESIS ESPONTANEA
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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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
..... QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 07/02/21 06:46:22

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1427** **FECHA** **07/02/2021 08:36:41** **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	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
6,00	120,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
1,00	1,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CARLA ISABEL LUBO MORALES
Reg. 1140881660
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1428 FECHA 07/02/2021 09:27:11 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

LLA
QUIMIOTERAPIA METOTREXATE ALTAS DOSIS
ENTERADO DE EVOLUCIONN
SE DETECTA CREATININA ELEVADA 2,3
CLINICAMENTE ESTABLE AFEBRIL NO EDEMAS
PLAN
FUROSEMIDA 20MG IV CADA 12HS
ACIDO FOLINICO 50MG IV CADA 6HS X 6 DOSIS MAS
CONTINUAR INFUSIONES DE BICARBONATO
LABS CONTROL MAÑANA CON HEMOGRAMA ELECTROLITOS CREATININA BUN Y P DE ORINA VIGILAR PH URINARIO

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 07/02/21 09:27:20

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1429 FECHA 07/02/2021 10:08:38 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD I
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- INJURIA RENAL AKIN II POSTADMINISTRACION QUIMIOTERAPIA
- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M

REFIERE PASAR BUENA NOCHE TRANQUILA, AFEBRIL, SIN DOLOR, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

OBJETIVO:
NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLENO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS.

03/02/21 LEUCO 5.54 NEUTRO 3.32 HB 9.3 HTO 27.6 PLT 147 CL 106 K 3.7 NA 138 CRAT 0.63 UREA 27.8 BUN 13 FOSFATASA ALCALINA 72 PH ORINA 6.5
03/02/21 PH 6.5 17:30
04/02/21 PH 6.0 5:00 AM PH 5.0 8:00 AM PH 6.5
05/02/21 PH 6.5 00:32 PH 6.0 4:30 AM
06/02/21 PH 6,5

07/02/2021: LEUCOCITOS: 6530 NEUTROFILOS: 6060 HEMOGLOBINA: 9,4 HCTO: 28,7 PLAQUETAS: 128,800 ACIDO URICO: 6,2 CLORO 111 CREATININA 2,33 MAGENSIO 1,8 POTASIO 3,8 SODIO 141 BUN: 27 UREA: 57

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, BUENA MECANICA VENTILATORIA, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, QUIEN INGRESA PARA REALIZACION DE BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M, EL CUAL INICIA PROTOCOLO SIN INTERFERENCIAS, CON BUENA TOLERANCIA, CON ULTIMO PH EN 6.5 EN ALCALINIZACION VÍA ORAL E INTRAVENOSO SEGÚN INDICACIÓN DE HEMATOLOGO DR CESAR RODRIGUEZ, SIN EMBARGO CON LABORATORIOS DEL DÍA DE HOY, SE EVIDENCIA AUMENTO DE CREATININA POR LO QUE SE DOCUMENTA INJURIA RENAL AKIN II, POR AUMENTO DE 3,0 VECES CON RESPECTO A CREATININA BASAL, RESTO DE AZOADOS EN AUMENTO SIN DATOS DE SUGIERAN FALLA RENAL CON CRITERIOS DE HEMODIALISIS, SE AJUSTA MANEJO MEDICO Y SE COMENTA NOVEDAD INMEDATAMENTE AL SERVICIO DE HEMATOLOGIA DR ROCA, QUIEN INDICA MANEJO MEDICO CON DIURETICO DE ASA TIPO FUROSEMIDA, Y CONTINAR CON MANEJO MEDICO CON ACIDO FOLINICO A FIN DE DISMUNUIR EFECTOS TOXICOS PROPIOS DEL MANEJO CON METOTREXATE, CONTINUAR INFUSIONES DE BICARBONATO COMO LO INDICO MEDICO TRATANTE, LABORATORIO CONTROL MAÑANA CON HEMOGRAMA ELECTROLITOS CREATININA BUN Y PARCIAL DE ORINA VIGILAR PH URINARIO, ADEMAS SIN LEUCOPENIA POR EFECTOS DE LO ANTES MECIONADO, Y A FIN DE DISMINUIR REISGOS DE INFECCIÓN NOSOCOMIAL SE COLOCA AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGICO. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR PASO A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO:
HOSPITALIZACION
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 80 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
FUROSEMIDA 20MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS -- SUMINISTRO FAMILIAR
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS -- POR DOLOR O FIEBRE
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

03/02/21
***6 MERCAPTOPURINA 50 MG VO CADA DIA POR 56 DIAS
***ALCALINIZACION DE LA ORINA CON BICARBONATO INICIAR 12 HORAS ANTES DE INFUSION DE METOTREXATE Y CONTINUAR DURANTE LA MISMA ASI
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;
-pH URINARIO c/8HRS
METOTREXATE 600 MG EN 250 ML DE SSN A PASAR EV EN 2 HORAS, CONTINUA DESPUES CON 2400 MG EN 500 ML DE SSN A PASAR EV EN BOMBA DE INFUSION EN 22 HORAS, APLICAR CADA 14 DIAS POR 4 DOSIS.
ACIDO FOLÍNICO 50 MG EV, LA PRIMERA DOSIS SIN FALTA 12 HORAS DESPUES DE TERMINADO EL METOTREXATE, CONTINUA DESPUES 50 MG EV CADA 6 HRS PO 6 DOSIS.(MAS)

Evolución realizada por: CARLA ISABEL LUBO MORALES-Fecha: 07/02/21 10:08:43

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS
DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	4,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**NUEVO**
2,00	1,00 AMPOLLA	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**NUEVO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

6 UROANALISIS **Pendiente**
-pH URINARIO C/4 HRS
X
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:22:33 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO

A
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:22:41 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO

A
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:22:49 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:23:18 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO

A
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:23:26 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO

CARLA ISABEL LUBO MORALES
Reg. 1140881660
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1430** **FECHA** **07/02/2021 10:14:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	**Realizado**
.		
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:23:44 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA		
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	**Realizado**
.		
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:24:16 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA		
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**Realizado**
.		
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:23:51 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA		
1	CALCIO AUTOMATIZADO	**Realizado**
.		
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:24:23 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA		
1	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**
.		
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:24:36 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA		
1	CLORO	**Realizado**
.		
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:23:58 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA		
1	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**
.		
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:24:29 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA		
1	NITROGENO UREICO	**Realizado**
XC		
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:19:39 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO		
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**
.		
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:24:04 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA		

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
.
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:24:10 REALIZADO POR: JANIRIS RETAMOZO LEDESMA

1 UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS **Realizado**
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:24:05 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
X
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:21:49 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO

CARLA ISABEL LUBO MORALES
Reg. 1140881660
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1431** **FECHA** **07/02/2021 12:09:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON 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 ENFERMERÍA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES

RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** 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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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 : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : HEMATOLOGIA

07..10 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL # 1(GORROS VISORES GAFAS TAPABOCAS Y GUENTES) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DE TAPABOCA Y SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES
08..00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL # 1(GORROS VISORES GAFAS TAPABOCAS Y GUENTES) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DE TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 50 CC SOLUSION SALINA NORMAL +ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 100 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL
09.. 00 RECIBE VALORACION POR EL DR ROCA QUIEN DA ORDENES A CUMPLIR
10..00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL # 1(GORROS VISORES GAFAS TAPABOCAS Y GUENTES) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DE TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO FOLINATO DE CALCIO 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO 100 MILIGRAMOS DE SOLUSION SALINA NORMAL + CONTINUA CON SOLUSION SALINA SOLUSION 500 80/ CC HORAS HORAS HORAS
11..00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL # 1(GORROS VISORES GAFAS TAPABOCAS Y GUENTES) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DE TAPABOCA Y RECIBE TRATAMIENTO BICARBONATO 4 AMPOLLA DILUIDO EN 150 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL A 10 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION
12..00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL # 1(GORROS VISORES GAFAS TAPABOCAS Y GUENTES) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DE TAPABOCA Y SE MODIFICA EL GOTEO DE SOLUSION SALINA NORMAL 0.9 % 500 A / 120 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION + SE COLOCA LETRERO POR AISLAMIENTO + BATA + GORROS Y SE REACALCA EL USO DEL TAPABOCA POR ORDEN MEDICA

Nota realizada por: YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ Fecha: 07/02/21 12:09:29

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1432** **FECHA** **07/02/2021 18:13:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12..30 SE TOMAN MUESTRA DE ORINA PARA LABOTARIO DE PH
13..00 RECIBE DIETA ORDENADA
14..00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL # 1(GORROS VISORES GAFAS TAPABOCAS Y GUENTES) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DE TAPABOCA Y SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA
15..00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
16..00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA 17..00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL # 1(GORROS VISORES GAFAS TAPABOCAS Y GUENTES) Y SE RECUERDA EL LAVADO DE MANO Y EL USO DE TAPABOCA Y RECIBE DIETA ORDENADA
18..00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL # 1(GORROS VISORES GAFAS TAPABOCAS Y CONTINUA CON SOLUSION SALINA 500/120 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION
18..45 SEALIZA 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) Y ENTREGO PACIENTE ADULTA MAYOR EN SU UNIDAD DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ MUCOTANEA GENERALIZADA MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES CON MANILLA DE COLOR AZUL QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOPITALIZADA + ESTIKER DE ARP SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR CON LIQUIDOS ENDOVENOSO + REPOSICION DE BICARBONATO DE CALCIO + LIQUIDOS ENDOVENOSO CON ABDOMEN BLANDO ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVIL CON CAPACIDAD ALA MARCHA CON BARANDAS DE CAMILLA ALTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nota realizada por: YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ Fecha: 07/02/21 18:13:59

YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1433** **FECHA** **07/02/2021 18:35:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	4,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**

CARLA ISABEL LUBO MORALES
Reg. 1140881660
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1435** **FECHA** **08/02/2021 01:15:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE.
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL
DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

.... PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

..... PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : HEMATOLOGIA

19:10 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

19:20 SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

20:00 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 LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO SE DEBE REALIZAR + 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
20:02 :SE TOMAN MUESTRA DE ORINA PARA LABOTARIO DE PH
21:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS
21:40 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 SOLUCON SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION + SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE FOLINATO DE CALCIO 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO SE DEBE REALIZAR + 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 CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCON SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION, SE OBSEVA PACINETE DORMIDA
00:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS ORDENADO POR EL MEDICO EN TURNO ONDASETRON 8 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SOLUICON SALINA PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLAS
00:00 SE TOMAN MUESTRA DE ORINA PARA LABOTARIO DE PH

Nota realizada por: YANETH PEREZ QUINTERO Fecha: 08/02/21 01:18:49

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

YANETH PEREZ QUINTERO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1437** **FECHA** **08/02/2021 04:15:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

02:00 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
03:00 DIURESIS ESPONTANEA
04:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO FOLINATO DE CALCIO 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % SE RECOJE MUETRA DE ORINA SE ENVIA A LABORATORIO
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

Nota realizada por: YANETH PEREZ QUINTERO Fecha: 08/02/21 04:15:34

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

YANETH PEREZ QUINTERO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1438** **FECHA** **08/02/2021 06:18:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR
DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA

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 TENDIDOS SIN NINGUNA NOVEDAD
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 + 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
06:30 DIURESIS ESPONTANEA
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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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
..... QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

Nota realizada por: YANETH PEREZ QUINTERO Fecha: 08/02/21 06:18:29

YANETH PEREZ QUINTERO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1439** **FECHA** **08/02/2021 08:15:36** **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	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
4,00	1,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**NUEVO**
1 AMPOLLA DE KATROL EN CADA 500 DE SOLUCION PASAR A 80 CC HORA					
4,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
4,00	4,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
2,00	1,00 AMPOLLA	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

CARLA ISABEL LUBO MORALES
Reg. 1140881660
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1440** **FECHA** **08/02/2021 08:21:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	4,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**SUSPENDIDO**

CARLA ISABEL LUBO MORALES
Reg. 1140881660
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1443** **FECHA** **08/02/2021 10:02:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD I
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- INJURIA RENAL AKIN II POSTADMINISTRACION QUIMIOTERAPIA
- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M

REFIERE PASAR BUENA NOCHE TRANQUILA, AFEBRIL, SIN DOLOR, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE

OBJETIVO:
NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLENO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS.

03/02/21 LEUCO 5.54 NEUTRO 3.32 HB 9.3 HTO 27.6 PLT 147 CL 106 K 3.7 NA 138 CRAT 0.63 UREA 27.8 BUN 13 FOSFATASA ALCALINA 72 PH ORINA 6.5
03/02/21 PH 6.5 17:30
04/02/21 PH 6.0 5:00 AM PH 5.0 8:00 AM PH 6.5
05/02/21 PH 6.5 00:32 PH 6.0 4:30 AM

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

06/02/21 PH 6,5

07/02/2021: LEUCOCITOS: 6530 NEUTROFILOS: 6060 HEMOGLOBINA: 9,4 HCTO: 28,7 PLAQUETAS: 128,800 ACIDO URICO: 6,2 CLORO 111 CREATININA 2,33 MAGENSIO 1,8 POTASIO 3,8 SODIO 141 BUN: 27 UREA: 57
08/02/2021 LEUCOCITOS: 4800 NEUTROFILOS: 4150 HEMOGLOBINA 9,3 HCTO: 28,1 PLAQUETAS: 107,100 TP: 14,8 INR: 1,12 TPT: 31,2 ACIDO URICO: 5,9 CALCIO 74 CLORO 111 CREATININA 2,2 FOSFORO 3,9 BUN 27 POTASIO 3,3 SODIO 143 UREA: 57,8

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, BUENA MECANICA VENTILATORIA, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, QUIEN INGRESA PARA REALIZACION DE BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M, EL CUAL INICIA PROTOCOLO SIN INTERFERENCIAS, CON BUENA TOLERANCIA, CON ULTIMO PH EN 6.5 EN ALCALINIZACION VÍA ORAL E INTRAVENOSO SEGÚN INDICACIÓN DE HEMATOLOGO DR CESAR RODRIGUEZ, ACTUALEMTNE EN PERSISTENCIA DE INJURIA RENAL AKIN II, POR AUMENTO DE 3,0 VECES CON RESPECTO A CREATININA BASAL, RESTO DE AZOADOS EN AUMENTO SIN DATOS DE SUGIERAN FALLA RENAL CON CRITERIOS DE HEMODIALISIS, SE CONTINUA MANEJO MEDICO CON DIURETICO DE ASA TIPO FUROSEMIDA, Y CONTINAR CON MANEJO MEDICO CON ACIDO FOLINICO A FIN DE DISMUNUIR EFECTOS TOXICOS PROPIOS DEL MANEJO CON METOTREXATE, VISTA HOY POR DR CESAR R. QUIEN SE MANTIENE A LOS CAMBIOS MENCIONADOS SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR PASO A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO:
HOSPITALIZACION
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% + AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
FUROSEMIDA 20MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS -- SUMINISTRO FAMILIAR
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS -- POR DOLOR O FIEBRE
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: CARLA ISABEL LUBO MORALES-Fecha: 08/02/21 10:02:31

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS
DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

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

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**Realizado**

C
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:17:16 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO

1	CALCIO AUTOMATIZADO	**Realizado**

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:13:34 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO

1	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:13:25 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO

1	CLORO	**Realizado**

A
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:16:20 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO

1	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

CX
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:12:56 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO

1	NITROGENO UREICO	**Realizado**

XD

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:09:31 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
X
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:15:28 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
S
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:13:39 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO

1 UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS **Realizado**
S
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:09:43 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
C
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:16:08 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO

CARLA ISABEL LUBO MORALES
Reg. 1140881660
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1444** **FECHA** **08/02/2021 11:15:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO, SE OBSERVA SE OBSERVA PALIDEZ MUCUTANEA GENERALIZADA MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICOS CON MANILLA AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A SOLUCION SALINA 0.9% 500CC + A 120CC/H INTRAVENOSO PASANDO POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN NO GLOBOSO Y NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITOURINARIO GENITALES DE ASPECTO NORMAL DIURESIS ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SIN DEFICIT PARA LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y ENTREGA DE TURNO POSTERIORMENTE SE EVALUA PACIENTE CUMPLIENDO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD POR INFECCION DE SARS COVID 19 USANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA
NORMOCEFALICO, SE OBSERVA SE OBSERVA PALIDEZ MUCUTANEA GENERALIZADA MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELI MOVIL SIN ADENOPATIAS TORAX SIMETRICO EXTREMIDADES SUPERIORES SIMETRICOS CON MANILLA AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A SOLUCION SALINA 0.9% 500CC + A 120CC/H INTRAVENOSO PASANDO POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN NO GLOBOSO Y NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITOURINARIO GENITALES DE ASPECTO NORMAL DIURESIS ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SIN DEFICIT PARA LA MOVILIDAD

SE LE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA SE PRESENTA PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA MANILLA DE IDENTIFICACION CORRECTA PACIENTE ALERGICO (NO APLICA) SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE, SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ,EVENTO ADVERSO , RIESGO DE CAIDA QUE SE CLASIFICA (ALTO) , RIESGO DE ULCERA POR PRESION QUE SE CLASIFICA (ALTO) SE EXPLICAN LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS : RIESGO DE INFECCIONES , TIPOS DE AISLAMIENTO (NO APLICA) SE EXPLICA QUE EN CASO DE EMERGENCIA , DEBEN USAR RAMPA Y ESCALERA SIGUIENDO LA RUTA DE EVACUACION SE SE EXPLICA QUE NO DEBEN UTILIZAR ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE INFORMA SOBRE PROGRAMA DE HUMANIZACION , SE INFORMA DE QUE POR PAL DE EMERGENCIA COVI 19 NO HAY VISISTA SOLO INTERCAMBIO DE FAMILIAR CADA 48 HORAS ,SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO HORARIO DE COMIDAS , SE LE EXPLICA EL USO DEL TELEFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR , SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA , SEGREGACION A LA FUENTE (CANECAS ROJAS PARA DESECHAR LOS RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON , GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDERES RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGO) SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO , SE LE INFORMA PARA QUE CONOZCA QUE MEDICAMENTOS LE ESTAN APLICANDO SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES ALAS 9 AM TORRE ARLENE) QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS , RECLAMOS Y QUEJAS

07:20 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I (GORRO , TAPABOCAS CONVENCIONAL , VISOR ,USO DE GUANTES DE MANEJO) SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE OBSERVAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES , DURANTE RONDA MEDICA SE EVIDENCIA STICKER VISIBLE DE COLOR ROJO EL CUAL HACE ENFASIS EN QUE PACIENTE TIENE ALTO RIESGO DE CAIDA Y EL CUAL SE DEBE REALIZAR CAMBIOS DE POSICIONES CADA DOS HORAS
08:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I (GORRO , TAPABOCAS CONVENCIONAL , VISOR , USO DE GUANTES DE MANEJO) RECIBE TRATAMIENTO: ONDASETRON 8MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA
09:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
10:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I (GORRO , TAPABOCAS CONVENCIONAL , VISOR ,USO DE GUANTES DE MANEJO) RECIBE TRATAMIENTO: FOLINATO DE CALCIO 50MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA , CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 120CC/H INTRAVENOSO
11:00 RONDA POR ENFERMERIA SIN NOVEDAD

Nota realizada por: ASTRID PAOLA REYES LAGARES Fecha: 08/02/21 11:15:22

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Astrid Reyes. L

ASTRID PAOLA REYES LAGARES
Reg. 1007463472
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1445** **FECHA** **08/02/2021 13:34:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- FASE "M" DE PROTOCOLO BFM SEGUNDA DOSIS.

REFIERE ENCONTRARSE BIEN.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO

LABORATORIO
08/02/2021 LEUCOCITOS: 4800 NEUTROFILOS: 4150 HEMOGLOBINA 9,3 HCTO: 28,1 PLAQUETAS: 107,100 TP: 14,8 INR: 1,12 TPT: 31,2
ACIDO URICO: 5,9 CALCIO 74 CLORO 111 CREATININA 2,2 FOSFORO 3,9 BUN 27 POTASIO 3,3 SODIO 143 UREA: 57,8

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL,, SIN SANGRADOS. COMPLETO TRATAMIENTO CON METOTREXATE, PRESENTO INCREMENTO DE AZOADOS.
SE INDICA COMPLETAR DOSIS DE FOLINATO. PLAN AMPLIO DE HIDRATACION PARENTERAL Y FUROSEMIDA.
LABORATORIO CONTROL DIARIO.

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 08/02/21 13:34:41

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1447** **FECHA** **08/02/2021 16:14:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 N PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I(GORRO , TAPABOCAS CONVENCIONAL , VISOR , USO DE GUANTES DE MANEJO) SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS
13:00 RECIBE DIETA Y TOLERA
14:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I(GORRO , TAPABOCAS CONVENCIONAL , VISOR , USO DE GUANTES DE MANEJO) CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0.9% 500CC + 1AMPOLLA DE KATROL A 120CC/H INTRAVENOSO
15:00 RONDA POR ENFERMERIA SIN NOVEDAD
16:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I(GORRO , TAPABOCAS CONVENCIONAL , VISOR , USO DE GUANTES DE MANEJO) RECIBE TRATAMIENTO: MERCATOPURINA 50MILIGRAMOS VIA ORAL + ONDASETRON 8MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA + FUROSEMIDA 20MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA + FOLINATO DE CALCIO 50MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA , CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 80CC/H INTRAVENOSO

Nota realizada por: ASTRID PAOLA REYES LAGARES Fecha: 08/02/21 16:14:56

ASTRID Reyes. L

ASTRID PAOLA REYES LAGARES
Reg. 1007463472
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1448** **FECHA** **08/02/2021 18:09:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE VISITA DE FAMILIAR
18:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL I(GORRO , TAPABOCAS CONVENCIONAL , VISOR , USO DE GUANTES DE MANEJO) CONTINUA CON SOLUCION 500CC + 1AMPOLLA DE KATROL A 80CC/H INTRAVENOSO

19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE TRANQUILA ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA A SEGUIR , CUMPLIENDO CON LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN LA INSTITUCION POR INFECCION SARS COVID 19

Nota realizada por: ASTRID PAOLA REYES LAGARES Fecha: 08/02/21 18:09:10

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ASTRID REYES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Astrid Reyes. L

ASTRID PAOLA REYES LAGARES
Reg. 1007463472
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1449** **FECHA** **09/02/2021 00:28:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS 500 MILILITROS DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 MILILITROS POR HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA.

NOTAS ENFERMERIA

19 :00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTLIZANDO LOS ELEMENTO DE PROTECCION NIVEL 1: RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD DESPIERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CON DIAGNOSTICO DE: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO) - PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR , EN SEGUIMENTO POR HEMATOLOGIA; 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 : NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS 500 MILILITROS DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 MILILITROS POR HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA.
19:15 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTLIZANDO 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 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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.

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 OBSERVA DIALOGANDO CON SU FAMILIAR.
21:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR.
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 50 MILIGRAMOS DE FOLINATO DE CALCIO INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 100 MILILITROS DE SODIO AL 0.9%, ES TOLERADO. CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS 500 MILILITROS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 MILILITROS POR HORAS POR BOMBA DE INFUSION.
23:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR.
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 8 MILIGRAMOS DE ONDASETRON INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 100 MILILITROS DE SODIO AL 0.9% , ES TOLERADO.

Nota realizada por: ANYELA PAOLA GARCIA VALDES Fecha: 09/02/21 00:30:27

ANYELA PAOLA GARCIA VALDES
Reg. 5298
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1450** **FECHA** **09/02/2021 03:18:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERAS SIN NOVEDADES.
02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS 500 MILILITROS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 MILILITROS POR HORAS POR BOMBA DE INFUSION.
03:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: CONTINUA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR.
04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO 50 MILIGRAMOS DE FOLINATO DE CALCIO 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.

Nota realizada por: ANYELA PAOLA GARCIA VALDES Fecha: 09/02/21 03:18:59

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ANYELA PAOLA GARCIA VALDES
Reg. 5298
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1451** **FECHA** **09/02/2021 06:43:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS 500 MILILITROS DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 MILILITROS POR HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA.

NOTAS ENFERMERIA

05:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: RECIBE BAÑO GENERAL EN DUCHA + ARREGLO DE UNIDAD, SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN, HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACIÓN 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 OMEPRAZOL TABLETAS VIA ORAL, ES TOLERADO. CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS 500 MILILITROS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% A 80 MILILITROS POR HORAS POR BOMBA DE INFUSION. CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS 500 MILILITROS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 MILILITROS POR HORAS POR BOMBA DE INFUSION.
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 DESPIERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CON DIAGNOSTICO DE: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO) - PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR , EN SEGUIMENTO POR HEMATOLOGIA; EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS ; BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: ANYELA PAOLA GARCIA VALDES Fecha: 09/02/21 06:44:23

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ANYELA PAOLA GARCIA VALDES
Reg. 5298
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1452 FECHA 09/02/2021 07:06:08 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	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
4,00	1,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
1 AMPOLLA DE KATROL EN CADA 500 DE SOLUCION PASAR A 80 CC HORA					
4,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	1,00 AMPOLLA	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN
Reg. 1045717289
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1453 FECHA 09/02/2021 10:15:01 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD I
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- INJURIA RENAL AKIN II POSTADMINISTRACION QUIMIOTERAPIA
- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M

REFIERE PASAR BUENA NOCHE TRANQUILA, AFEBRIL, SIN DOLOR, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE

OBJETIVO:
NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLENO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS.

03/02/21 LEUCO 5.54 NEUTRO 3.32 HB 9.3 HTO 27.6 PLT 147 CL 106 K 3.7 NA 138 CRAT 0.63 UREA 27.8 BUN 13 FOSFATASA ALCALINA 72 PH ORINA 6.5
03/02/21 PH 6.5 17:30
04/02/21 PH 6.0 5:00 AM PH 5.0 8:00 AM PH 6.5
05/02/21 PH 6.5 00:32 PH 6.0 4:30 AM
06/02/21 PH 6,5
07/02/2021: LEUCOCITOS: 6530 NEUTROFILOS: 6060 HEMOGLOBINA: 9,4 HCTO: 28,7 PLAQUETAS: 128,800 ACIDO URICO: 6,2 CLORO 111 CREATININA 2,33 MAGENSIO 1,8 POTASIO 3,8 SODIO 141 BUN: 27 UREA: 57
08/02/2021 LEUCOCITOS: 4800 NEUTROFILOS: 4150 HEMOGLOBINA 9,3 HCTO: 28,1 PLAQUETAS: 107,100 TP: 14,8 INR: 1,12 TPT: 31,2 ACIDO URICO: 5,9 CALCIO 74 CLORO 111 CREATININA 2,2 FOSFORO 3,9 BUN 27 POTASIO 3,3 SODIO 143 UREA: 57,8

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, BUENA MECANICA VENTILATORIA, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, QUIEN INGRESA PARA REALIZACION DE BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M, EL CUAL INICIA PROTOCOLO SIN INTERFERENCIAS, CON BUENA TOLERANCIA, CON ULTIMO PH EN 6.0 COMPLETO TRATAMIENTO CON METOTREXATE, ACTUALEMENTE EN PERSISTENCIA DE INJURIA RENAL AKIN II, SIN DATOS DE SUGIERAN FALLA RENAL CON CRITERIOS DE HEMODIALISIS, SE CONTINUA MANEJO MEDICO CON DIURETICO DE ASA TIPO FUROSEMIDA, Y CONTINUAR HOY ULTIMA DOSIS DE ACIDO FOLINICO A FIN DE DISMUNUIR EFECTOS TOXICOS PROPIOS DEL MANEJO CON METOTREXATE, AGUARDA CONTROL DE LABORATORIOS Y SER REVALORADA POR ESPECIALIDAD TRATANTE PARA DEFINIR CONDUCTA SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR PASO A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO:
HOSPITALIZACION
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% + AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FUROSEMIDA 20MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS -- SUMINISTRO FAMILIAR
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS -- POR DOLOR O FIEBRE
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
SE SOLICITA CONTROL DE LABORATORIOS FUNCIÓN RENAL, HEMOGRAMA, IONOGRAMA.
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN-Fecha: 09/02/21 10:27:26

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	NITROGENO UREICO	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	UREA EN SANGRE 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 :** 35 AÑOS

FOLIO **1455** **FECHA** **09/02/2021 12:04:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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 : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

..... PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : HEMATOLOGIA

07:10 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

07:20 SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

08:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SSE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION POR SI MISMO + SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO SE DEBE REALIZAR + SE LE RECUERDA QUE NO DEBE 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 SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE

08:10 DIURESIS ESPONTANEA

09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

10:00 SE COLOCA CON 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 + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC /HORAS + SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE FOLINATO DE CALCIO 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 %

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

LENTO + SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN

11:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS

11:50 DIURESIS ESPONTANEA

12:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 09/02/21 12:04:33

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1456** **FECHA** **09/02/2021 17:55:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

14:00 SE COLOCA CON 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 LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO

14:30 DIURESIS ESPONTANEA

15:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS

16:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC+ 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION + SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL + ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

18:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
18:30 DIURESIS ESPONTANEA

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 09/02/21 17:55:20

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1457** **FECHA** **09/02/2021 18:46:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN 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 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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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 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
..... QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 09/02/21 18:46:09

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1458** **FECHA** **09/02/2021 23:33:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN 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 ENFERMERÍA) CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES)

RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA 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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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 : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : HEMATOLOGIA

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
20..00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
21..00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA
22..0 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 CONTINUA CON OINFUSION DE SOLUSION SALINA +1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION
23..00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO
00..00 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 RECIBE TRATAMIENTO CON ONDASETRON 1 AMPOLLA INTRAVENOSO Y DILUIDO EN 100 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL

Nota realizada por: YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ Fecha: 09/02/21 23:33:23

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1459** **FECHA** **10/02/2021 07:11:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01..00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 (GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES) Y SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDO 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 REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDA
03..00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
04..00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y SE PORTAN ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD # 1 (GORROS, VISORES , GAFAS ,TAPABOCAS , GUANTES) Y RECIBE TRATAMIENTO FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO Y DILUIDO 10 CC DE SOLUSION SALINA NORMAL + CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO
05..00 RECIBE BAÑO GENERAL + LUBRICACION DE LA PIEL + CAMBIO DE TENDIDO
06..00 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 RECIBE TRATAMIENTO OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS +
07..00 SEALIZA 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) Y ENTREGO PACIENTE ADULTO MAYOR EN SU UNIDAD DESPIERTA CONCIENTE Y ORIENTADO NORMOCEFALO SE OBSERVA PALIDEZ MUCOTANEA CON VIA PERIFERICA PERMIABLE CON TRATAMIENTOS CUMPLIDOS Y PASANDO NOCHE ESTABLE CON TRATAMIENTO CUMPLIDOS Y CON BARANDAS DE CAMILLA ALTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y BAJO OBSERVACION MEDICA Y DE ENFERMERIA

Nota realizada por: YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ Fecha: 10/02/21 07:11:50

YURANIS PAOLA LOZANO MARTINEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1460** **FECHA** **10/02/2021 07:44:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

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

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
4,00	1,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
1 AMPOLLA DE KATROL EN CADA 500 DE SOLUCION PASAR A 80 CC HORA					
4,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	1,00 AMPOLLA	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN
Reg. 1045717289
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1461** **FECHA** **10/02/2021 10:25:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD I
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- INJURIA RENAL AKIN II POSTADMINISTRACION QUIMIOTERAPIA
- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M COMPLETADO

REFIERE PASAR BUENA NOCHE TRANQUILA, AFEBRIL, SIN DOLOR, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE

OBJETIVO:
NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLENO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

06/02/21 PH 6,5
07/02/2021: LEUCOCITOS: 6530 NEUTROFILOS: 6060 HEMOGLOBINA: 9,4 HCTO: 28,7 PLAQUETAS: 128,800 ACIDO URICO: 6,2 CLORO 111 CREATININA 2,33 MAGENSIO 1,8 POTASIO 3,8 SODIO 141 BUN: 27 UREA: 57
08/02/2021 LEUCOCITOS: 4800 NEUTROFILOS: 4150 HEMOGLOBINA 9,3 HCTO: 28,1 PLAQUETAS: 107,100 TP: 14,8 INR: 1,12 TPT: 31,2 ACIDO URICO: 5,9 CALCIO 74 CLORO 111 CREATININA 2,2 FOSFORO 3,9 BUN 27 POTASIO 3,3 SODIO 143 UREA: 57,8
09/02/21 LUECO 2.73 NEUTRO 2.22 HB 9.8 HTO 26.7 PLT 143CL 103 K 3.4 NA 138 CREAT 2.27 BUN 21 UREA 44.9

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, BUENA MECANICA VENTILATORIA, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, QUIEN INGRESA PARA REALIZACION DE BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M, COMPLETANDO ESQUEMA CON METOTREXATE, ACTUALEMENTE EN PERSISTENCIA DE INJURIA RENAL AKIN II, SIN DATOS DE SUGIERAN FALLA RENAL CON CRITERIOS DE HEMODIALISIS, SE CONTINUA MANEJO MEDICO CON DIURETICO REVALORADA POR DR CESAR REODRIGUEZ QUIEN INDICA CONTROL DE LABORATORIOS PARA EL DÍA DE MAÑANA PARA DEFINIR CONDUCTA SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR PASO A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO:
HOSPITALIZACION
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% + AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
FUROSEMIDA 20MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS -- SUMINISTRO FAMILIAR
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS -- POR DOLOR O FIEBRE
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
SE SOLICITA CONTROL DE LABORATORIOS FUNCIÓN RENAL, HEMOGRAMA, IONOGRAMA.
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN-Fecha: 10/02/21 10:25:44

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	TERAPIA ANTINEOPLASICA DE INDUCCION	**En proceso**

PACIENTE QUIEN INICIO QUMIOTERAPIA A BASE DE BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M EL DIA 4/2/21

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L **Realizado**
v
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 21:34:38 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1 CLORO **Realizado**
v
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 21:34:47 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1 NITROGENO UREICO **Realizado**
v
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 21:35:01 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
v
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 21:34:52 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
v
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 21:34:56 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
v
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2021 21:34:43 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN
Reg. 1045717289
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1462** **FECHA** **10/02/2021 10:56:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON 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 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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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 : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
..... PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : HEMATOLOGIA
07:10 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
07:20 SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR
08:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SSE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION POR SI MISMO + SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO SE DEBE REALIZAR + SE LE RECUERDA QUE NO DEBE 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PERMANENTE DE UN FAMILIAR + MANTENER EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERIA AL ALCANCE
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
09:40 DIURESIS ESPONTANEA
10:00 SE COLOCA CON 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 + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC /HORAS+ SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN
11:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION
SE OBSERVA DIALOGANDO CON FAMILIAR

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 10/02/21 10:56:46

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1464** **FECHA** **10/02/2021 12:42:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- FASE "M" DE PROTOCOLO BFM SEGUNDA DOSIS.

REFIERE ENCONTRARSE BIEN.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO

LABORATORIO
09-02-21 GB 2730 N 2200 HB 9.8 HTO 26% PLAQ 143.000 CR 2.27 BUN 21 K 3.4 NA 138 UREA 44

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL,, SIN SANGRADOS. PERSISTE CON NIVELES DE CREATININA ELEVADOS, RITMO DIURETICO CONSERVADO, ASINTOMATICA.
SOLICITAR LABORATORIO CONTROL MAÑANA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 10/02/21 12:42:35

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1465** **FECHA** **10/02/2021 14:54:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
12:40 DIURESIS ESPONTANEA
13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
14:00 SE COLOCA CON 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 LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
15:00 DIURESIS ESPONTANEA

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 10/02/21 14:54:05

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1467** **FECHA** **10/02/2021 18:23:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

16:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC+ 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION + SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL + FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
18:40 DIURESIS ESPONTANEA
19:00 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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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
..... QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 10/02/21 18:23:24

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1468** **FECHA** **10/02/2021 18:25:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA ACLARATORIA

EL FOLIO 1468 NO PERTENECE A ESTE PACIENTE

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 10/02/21 18:25:13

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
No. BOLSA 211500789
No. SELLO 211500789

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 120/80 PULSO 83 TEMPERATURA 36.5
15 MINUTOS T.A.: 120/82 PULSO 80 TEMPERATURA 36.5
1 HORA T.A.: 120/80 PULSO 80 TEMPERATURA 36.5
2 HORAS T.A.: 121/84 PULSO 80 TEMPERATURA 36.5

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

AL TERMINAR T.A.: 120/82 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.

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1469** **FECHA** **10/02/2021 23:30:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN 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 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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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 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 : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

..... PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : HEMATOLOGIA

19:10 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

19:20 SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

20:00 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 LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO SE DEBE REALIZAR + 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 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS

21:40 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 SOLUCON SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION + SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO SE DEBE REALIZAR + 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 DIURESIS ESPONTANEA

Nota realizada por: VALERY SOLANA MARTINEZ Fecha: 10/02/21 23:30:34

VALERY SOLANA MARTINEZ
Reg. 08-1846/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1470** **FECHA** **11/02/2021 03:59:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

00:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION +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
00:10 DIURESIS ESPONTANEA
01:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS
02:00 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
03:00 DIURESIS ESPONTANEA
04:00 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 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION + 1 AMPOLLA DE POTASIO+ SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS CADA 12 HORAS INTRAVENOSO + 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

Nota realizada por: VALERY SOLANA MARTINEZ Fecha: 11/02/21 03:59:51

VALERY SOLANA MARTINEZ
Reg. 08-1846/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1472** **FECHA** **11/02/2021 06:34:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA

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 TENDIDOS SIN NINGUNA NOVEDAD
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 + SE REALIZA MEDICION DE RIESGO + HIDRATACION DIARIA + SE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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
06:30 DIURESIS ESPONTANEA
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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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
..... QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

Nota realizada por: VALERY SOLANA MARTINEZ Fecha: 11/02/21 06:34:42

VALERY SOLANA MARTINEZ
Reg. 08-1846/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1473** **FECHA** **11/02/2021 10:37:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SE VALORA PACIENTE CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD I
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- INJURIA RENAL AKIN II POSTADMINISTRACION QUIMIOTERAPIA
- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M

REFIERE PASAR BUENA NOCHE TRANQUILA, AFEBRIL, SIN DOLOR, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE

OBJETIVO:
NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLENO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS.

03/02/21 LEUCO 5.54 NEUTRO 3.32 HB 9.3 HTO 27.6 PLT 147 CL 106 K 3.7 NA 138 CRAT 0.63 UREA 27.8 BUN 13 FOSFATASA ALCALINA 72 PH ORINA 6.5
03/02/21 PH 6.5 17:30
04/02/21 PH 6.0 5:00 AM PH 5.0 8:00 AM PH 6.5
05/02/21 PH 6.5 00:32 PH 6.0 4:30 AM
06/02/21 PH 6,5
07/02/2021: LEUCOCITOS: 6530 NEUTROFILOS: 6060 HEMOGLOBINA: 9,4 HCTO: 28,7 PLAQUETAS: 128,800 ACIDO URICO: 6,2 CLORO 111 CREATININA 2,33 MAGENSIO 1,8 POTASIO 3,8 SODIO 141 BUN: 27 UREA: 57
08/02/2021 LEUCOCITOS: 4800 NEUTROFILOS: 4150 HEMOGLOBINA 9,3 HCTO: 28,1 PLAQUETAS: 107,100 TP: 14,8 INR: 1,12 TPT: 31,2 ACIDO URICO: 5,9 CALCIO 74 CLORO 111 CREATININA 2,2 FOSFORO 3,9 BUN 27 POTASIO 3,3 SODIO 143 UREA: 57,8
09/02/21 LUECO 2.73 NEUTRO 2.22 HB 9.8 HTO 26.7 PLT 143CL 103 K 3.4 NA 138 CREAT 2.27 BUN 21 UREA 44.9
11/02/21 LEUCO 1.89 NEUTRO 0.72 HB 9.7 HTO 29 PLT 131 CL 101 K 4.1 NA 137 CREAT 2.13 BUN 25

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, BUENA MECANICA VENTILATORIA, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, QUIEN TERMINO BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M, ESQUEMA CON METOTREXATE, EN PERSISTENCIA DE INJURIA RENAL AKIN II, EN MANEJO MEDICO CON DIURETICO Y LIQUIDO A ESPERA DE SER REVALORADA POR DR CESAR REODRIGUEZ CON CONTROL DE LABORATORIOS SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR PASO A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO:
HOSPITALIZACION
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTERIL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SOLUCION SALINA 0.9% + AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
FUROSEMIDA 20MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS -- SUMINISTRO FAMILIAR
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS -- POR DOLOR O FIEBRE
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS.

Evolución realizada por: FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN-Fecha: 11/02/21 10:37:33

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN
Reg. 1045717289
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1474** **FECHA** **11/02/2021 11:09:17** **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**
4,00	1,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**SUSPENDIDO**
1 AMPOLLA DE KATROL EN CADA 500 DE SOLUCION PASAR A 80 CC HORA					
4,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	1,00 AMPOLLA	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN
Reg. 1045717289
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1475** **FECHA** **11/02/2021 12:04:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- FASE "M" DE PROTOCOLO BFM SEGUNDA DOSIS.

REFIERE ENCONTRARSE BIEN.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO

LABORATORIO
11-02-21 GB 1890 M 720 L 1010 HB 9.7 HTO 29% PLAQ 131.000 C2.13 K 4.1 NA 137 CL 101

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS.
CONTINUA IGUAL MANEJO
LABORATORIO CONTROL EN 48 HORAS.

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 11/02/21 12:05:17

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1477** **FECHA** **11/02/2021 12:57:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER #22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 500CC A 80 CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON 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 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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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 : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
..... PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : HEMATOLOGIA

07:10 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
07:20 SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER #22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 500CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR
08:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SSE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ADMINISTRA TRATAMIENTO DE ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
09:40 DIURESIS ESPONTANEA
10:00 SE COLOCA CON 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 + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC /HORAS
11:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION
SE OBSERVA DIALOGANDO CON FAMILIAR
12:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
12:40 DIURESIS ESPONTANEA
13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
14:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION
SE REALIZA CAMBIO DE POSICION POR SI MISMA

Nota realizada por: MARIA JOSÉ CERVANTES RODRIGUEZ Fecha: 11/02/21 12:57:33

Maria Cervantes R.

MARIA JOSÉ CERVANTES RODRIGUEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1478** **FECHA** **11/02/2021 19:11:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER #22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 500CC A 80 CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

15:00 DIURESIS ESPONTANEA
16:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC+ 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION + SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL + FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % LENTO + SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION
SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO REALIZARLO + SE LE RECUERDA NO SALIR DE LA HABITACION EN CASO QUE NO SEA NECESARIO + SE LE RECUERDA A PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS + COMPAÑIA PÉRMANENTE DE UN FAMILIAR + QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTA AL ALCANCE + MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE NO CAMINAR EN SUELO HUMEDO + USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
18:40 DIURESIS ESPONTANEA
19:00 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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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
..... QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

Nota realizada por: MARIA JOSÉ CERVANTES RODRIGUEZ Fecha: 11/02/21 19:11:13

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Maria Cervantes R.

MARIA JOSÉ CERVANTES RODRIGUEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1479** **FECHA** **11/02/2021 23:22:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN 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 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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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 : LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

..... PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR : HEMATOLOGIA
19:10 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
19:20 SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR
20:00 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 LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO SE DEBE REALIZAR + 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
20:30 DIURESIS ESPONTANEA
21:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVA DIALOGANDO CON FAMILIAR
22:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCON SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION + SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE LAS MANOS Y COMO SE DEBE REALIZAR + 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 CABELLO MEDINA Fecha: 11/02/21 23:22:23

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1481** **FECHA** **12/02/2021 03:37:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION +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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

01:00 DIURESIS ESPONTANEA
02:00 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
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 CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC+ 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION + SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 30 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

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 12/02/21 03:37:51

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1482** **FECHA** **12/02/2021 06:30:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

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 TENDIDOS SIN NINGUNA NOVEDAD
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 + 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
06:10 DIURESIS ESPONTANEA
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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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 PACIENTE 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
..... QUEDA PACIENTE DE SEXO FEMENINOA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD DESPIERTO CONCIENTE ORIENTADA NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA SE OBSERVA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE A CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

Nota realizada por: GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA Fecha: 12/02/21 06:30:55

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1483** **FECHA** **12/02/2021 06:31:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER # 22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC /HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1 X

Greydis Cabello Medina.

GREYDIS MARGARITA CABELLO MEDINA
Reg. 0805065
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1484** **FECHA** **12/02/2021 07:58:02** **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**
4,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	1,00 AMPOLLA	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

Carla Lubo M.

CARLA ISABEL LUBO MORALES
Reg. 1140881660
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1485** **FECHA** **12/02/2021 09:25:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- FASE "M" DE PROTOCOLO BFM SEGUNDA DOSIS.
- FALLA RENAL AGUDA

REFIERE ENCONTRARSE BIEN. PRESENTO HOY UN EPISODIO DE EMESIS.

E. FISICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS.
CONTINUA IGUAL MANEJO
LABORATORIO CONTROL MAÑANA

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 12/02/21 09:25:52

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1486** **FECHA** **12/02/2021 11:39:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD I
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS DE:
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- INJURIA RENAL AKIN II POSTADMINISTRACION QUIMIOTERAPIA
- PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M

REFIERE PASAR BUENA NOCHE TRANQUILA, AFEBRIL, SIN DOLOR, TOLERANDO VÍA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE

OBJETIVO:
NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO DISTENDIBLENO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, PULMONES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALEAS; GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, DIURESIS POSITIVA ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES; SISTEMA NERVIOSO CENTRAL SIN DEFRICIT APARENTE, GLASGOW 15 PUNTOS.

03/02/21 LEUCO 5.54 NEUTRO 3.32 HB 9.3 HTO 27.6 PLT 147 CL 106 K 3.7 NA 138 CRAT 0.63 UREA 27.8 BUN 13 FOSFATASA ALCALINA 72 PH ORINA 6.5
03/02/21 PH 6.5 17:30
04/02/21 PH 6.0 5:00 AM PH 5.0 8:00 AM PH 6.5
05/02/21 PH 6.5 00:32 PH 6.0 4:30 AM
06/02/21 PH 6,5
07/02/2021: LEUCOCITOS: 6530 NEUTROFILOS: 6060 HEMOGLOBINA: 9,4 HCTO: 28,7 PLAQUETAS: 128,800 ACIDO URICO: 6,2 CLORO 111 CREATININA 2,33 MAGENSIO 1,8 POTASIO 3,8 SODIO 141 BUN: 27 UREA: 57

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

08/02/2021 LEUCOCITOS: 4800 NEUTROFILOS: 4150 HEMOGLOBINA 9,3 HCTO: 28,1 PLAQUETAS: 107,100 TP: 14,8 INR: 1,12 TPT: 31,2
ACIDO URICO: 5,9 CALCIO 74 CLORO 111 CREATININA 2,2 FOSFORO 3,9 BUN 27 POTASIO 3,3 SODIO 143 UREA: 57,8
09/02/21 LUECO 2.73 NEUTRO 2.22 HB 9.8 HTO 26.7 PLT 143CL 103 K 3.4 NA 138 CREAT 2.27 BUN 21 UREA 44.9
11/02/21 LEUCO 1.89 NEUTRO 0.72 HB 9.7 HTO 29 PLT 131 CL 101 K 4.1 NA 137 CREAT 2.13 BUN 25

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, BUENA MECANICA VENTILATORIA, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, QUIEN TERMINO BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M, ESQUEMA CON METOTREXATE, EN PERSISTENCIA DE INJURIA RENAL AKIN II, EN MANEJO MEDICO CON DIURETICO Y LIQUIDO A ESPERA DE SER REVALORADA POR DR CESAR REODRIGUEZ CON CONTROL DE LABORATORIOS SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR PASO A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN DE MANEJO:
HOSPITALIZACION
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% + AMPOLLA DE KATROL PASAR A 80 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
FUROSEMIDA 20MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS -- SUMINISTRO FAMILIAR
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS -- POR DOLOR O FIEBRE
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: CARLA ISABEL LUBO MORALES-Fecha: 12/02/21 11:39:56

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS
DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES
CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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	**Realizado**
X		
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:08:51 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO		
1	CLORO	**Realizado**
X		
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:08:43 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO		
1	NITROGENO UREICO	**Realizado**
X		
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:06:28 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO		
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**
X		
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:08:34 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO		
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**
C		
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:08:27 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO		
1	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	**Realizado**
C		
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:07:02 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO		
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**
X		
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2021 17:09:23 REALIZADO POR: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO		

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CARLA ISABEL LUBO MORALES
Reg. 1140881660
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1488** **FECHA** **12/02/2021 13:54:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO EN ANTEBRAZO CON CATETER #22 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% 500CC A 80 CC/HORA POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON 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 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 BAJO 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 INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USARLA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES + SE LE RECUERDA MANTENER SIEMPRE MANILLA DE COLOR AZUL MAS ESTICKER DE ARP QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO SE RECALCA A FAMILIAR 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 PACIENTE 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

08:00 SE COLOCA NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1(CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) TOMA DE SIGNOS VITALES

09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

10:00 SE COLOCA CON 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 + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 CC /HORAS

11:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) PARA ENTRAR A LA HABITACION SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD

12:00 SE COLOCA CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD # 1 (CON GORRO , VISOR , TAPABOCAS Y GUANTES) RECIBE DIETA ORDENADA

Nota realizada por: LUZ MISHELL VILLALOBOS MALDONADO Fecha: 12/02/21 13:56:46

Luz Villalobos.

LUZ MISHELL VILLALOBOS MALDONADO
Reg. 08-1331/2018
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1489** **FECHA** **12/02/2021 18:19:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (BATA GORRO VISOR GUANTES CUBREBOCAS) SIN NOVEDAD

14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (BATA GORRO VISOR GUANTES CUBREBOCAS) SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA

15:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (BATA GORRO VISOR GUANTES CUBREBOCAS) SIN NOVEDAD

16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (BATA GORRO VISOR GUANTES CUBREBOCAS) RECIBE TRATAMIENTO MERCAPTOPURINA 50 MILIGRAMOS VIA ORAL, FUROSEMIDA 20 MILIGRAMOS INRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9%

17:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (BATA GORRO VISOR GUANTES CUBREBOCAS) RECIBE DIETA ORDENADA

18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (BATA GORRO VISOR GUANTES CUBREBOCAS) SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA

19:00 PREVIO LAVADO DE MANOS UTILIZANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (BATA GORRO VISOR GUANTES CUBREBOCAS) QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD TRANQUILO EN SU UNIDAD CON CANALIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN COMPAÑIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA Y ORDENES MEDICAS

Nota realizada por: LUZ MISHELL VILLALOBOS MALDONADO Fecha: 12/02/21 18:19:29

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LUZ VILLALOBOS

Luz Villalobos.

LUZ MISHELL VILLALOBOS MALDONADO
Reg. 08-1331/2018
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1490** **FECHA** **15/02/2021 02:18:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN PLIEGUR DEL BRAZO DERECHO CON CATETER # 20 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS 500 MILILITROS DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 MILILITROS POR HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA.

NOTAS ENFERMERIA

19 :00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTLIZANDO LOS ELEMENTO DE PROTECCION NIVEL 1: RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD DESPIERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CON AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO , CON DIAGNOSTICO DE: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO) - PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR , EN SEGUIMENTO POR HEMATOLOGIA; 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 : NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN PLIEGUR DEL BRAZO DERECHO CON CATETER # 20 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS 500 MILILITROS DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 MILILITROS POR HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA.
19:15 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTLIZANDO LOS ELEMENTO DE PROTECCION NIVEL 1: SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE PRESENTA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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.

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 OBSERVA DIALOGANDO CON SU FAMILIAR.
21:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR.
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS 500 MILILITROS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 MILILITROS POR HORAS POR BOMBA DE INFUSION.
23:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR.
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: DIURESIS ESPONTANEA.
01:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERAS SIN NOVEDADES.
02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA.
03:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: CONTINUA DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR.

Nota realizada por: ANYELA PAOLA GARCIA VALDES Fecha: 15/02/21 02:20:49

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ANYELA GARCIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ANYELA PAOLA GARCIA VALDES
Reg. 5298
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1491** **FECHA** **15/02/2021 05:15:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

04:00 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. CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS 500 MILILITROS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 MILILITROS POR HORAS POR BOMBA DE INFUSION.
05:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1: RECIBE BAÑO GENERAL EN DUCHA + ARREGLO DE UNIDAD, SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN, HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACIÓN 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 OMEPRAZOL TABLETAS VIA ORAL, ES TOLERADO.

Nota realizada por: ANYELA PAOLA GARCIA VALDES Fecha: 15/02/21 05:15:26

ANYELA PAOLA GARCIA VALDES
Reg. 5298
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1492** **FECHA** **15/02/2021 06:59:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL MUCOSA ORAL HÚMEDA CTOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: DESPIERTA CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON MANILLA AZUL + ESTICKER DE ARP QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADA + SE OBSERVA VIA PERIFERICA PERMABLE EN PLIEGUR DEL BRAZO DERECHO CON CATETER # 20 CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS 500 MILILITROS DE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9 % + 1 AMPOLLA DE KATROL A 80 MILILITROS POR HORAS POR BOMBA DE INFUCION. AXILAS: AXILAS NORMALES. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES DE ASPECTO NORMAL SIN EDEMA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS SIN EDEMA CON CAPACIDAD PARA LA MARCHA.

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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 DESPIERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CON AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO , CON DIAGNOSTICO DE: LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO) - PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BLOQUE DE CONSOLIDACION BFM FASE M A INICIAR , EN SEGUIMENTO POR HEMATOLOGIA; EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS ; BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

Nota realizada por: ANYELA PAOLA GARCIA VALDES Fecha: 15/02/21 06:59:57

ANYELA PAOLA GARCIA VALDES
Reg. 5298
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1494** **FECHA** **15/02/2021 13:06:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- FASE "M" DE PROTOCOLO BFM SEGUNDA DOSIS.
- FALLA RENAL AGUDA

REFIERE ENCONTRARSE BIEN. PRESENTO HOY UN EPISODIO DE EMESIS.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

LABORATORIO
15-02-21 GB 2600 N 1490 L 930 HB 9.8 HTO 29% PLAQ 66800 CR 1.92 BUN 35 UREA 74

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. PRESENTA LEVE MEJORIA DEL VALOR DE CREATININA, EN DESCENSO LENTO PERO PROGRESIVO.
CONSIDERO ALTA HOSPITALARIA
ACIDO FOLICO 1 MG VO CADA DIA POR 1 MES
DAR ORDEN DE POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD.

DEBE INTERNARSE EN 2 SEMANAS PARA RECIBIR 4TA DOSIS DE METOTREXATE.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PESO 45 KG TALLA 1.47 SC 1.35
***6 MERCAPTOPURINA 50 MG VO CADA DIA POR 56 DIAS
***ALCALINIZACION DE LA ORINA CON BICARBONATO INICIAR 12 HRS ANTES DE INFUSION DE METOTREXATE Y CONTINUAR DURANTE LA MISMA ASI
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;
-pH URINARIO C/4 HRS

METOTREXATE 600 MG EN 250 ML DE SSN A PASAR EV EN 2 HORAS. CONTINUA DESPUES CON 2400 MG EN 500 ML DE SSN A PASAR EV EN BOMBA DE INFUSION EN 22 HORAS.

APLICAR CADA 14 DIAS POR 4 DOSIS.

ACIDO FOLÍNICO 50 MG EV, LA PRIMERA DOSIS SIN FALTA 12 HORAS DESPUES DE TERMINADO EL METOTREXATE, CONTINUA DESPUES 50 MG

EV CADA 6 HRS PO 6 DOSIS

RECETA
MEDICACION PARA 1 CICLO
METOTREXATE AMPOLLA 500 MG # 6
ACIDO FOLINICO AMPOLLA 50 MG # 6

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 15/02/21 13:07:05

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1495** **FECHA** **15/02/2021 17:05:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

ALTA MEDICA POR ESPECIALISTA
SALIDA CLINICA: SI

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1496** **FECHA** **15/02/2021 17:21:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Salida Clínica: **15/02/2021 17:25:05**

YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO
Reg. 1143442518
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1502** **FECHA** **01/03/2021 22:26:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE III -

OBSERVACIONES

“VENGO PARA QUIMIOTERAPIA ”

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS CON ANTECEDENTES: - LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)0 - FASE "M" DE PROTOCOLO BFM SEGUNDA DOSIS. - FALLA RENAL AGUDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DEROVADA DE CONSULTA DOCTOR CESAR RODRIGUZ QUIEN ORDEN INGRESRA POR URGENCIA PARA INICIAR PROTOCOLO DE QUIMIOTERPIA

ATENCION CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD I

A SU INGRESO NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS ,NIEGA CONTACTO O VIAJES CON EXTRANJEROS O PERSONAS POSITIVAS PARA COVID 19

CLASIFICACIÓN TRIAGE: **3** **PRIORIDAD III** **EPS no acepta este Grupo**

DIRECCIONAMIENTO:

LEIDY MARIETH TAMAYO SERRANO
Reg. 1045707341
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1503** **FECHA** **01/03/2021 22:37:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

MOTIVO DE CONSULTA

"TENGO DOLOR "

ENFERMEDAD ACTUAL

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS CON ANTECEDENTES: - LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)0 - FASE "M" DE PROTOCOLO BFM SEGUNDA DOSIS. - FALLA RENAL AGUDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DERIVADA DE CONSULTA DOCTOR CESAR RODRIGUZ QUIEN ORDEN INGRESRA POR URGENCIA PARA INICIAR PROTOCOLO DE QUIMIOTERPIA Y MANEOJ DEL DOLRO ABDOMINAL EVA 6/10 TIPO COLICO. POR TAL MOTIVO CO NSULTA

ATENCION CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD I

A SU INGRESO NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS ,NIEGA CONTACTO O VIAJES CON EXTRANJEROS O PERSONAS POSITIVAS PARA COVID 19

ANTECEDENTES

PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES

ENFERMEDADES ACTUALES
LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO), PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BFM FASE M (SEGUNDA DOSIS)
OTROS
G3 C3 SE ENCUENTRA CON EL CICLO MENSTRUAL 3 DIAS
QUIRURGICOS
CESAREA #3. RECESION DE QUISTE DE OAVRIO, APENDICECTOMIA S
TRASFUSIONALES
GLOBULOS ROJOS Y PLAQUETAS SIN COMPLICACIONES
HOSPITALIZACIONES PREVIAS
ULTIMA HOSPITALIZACION 21 FEB/21
FARMACOLÓGICOS
ACIDO FOLICO 1MG DIA
HABITOS
NIEGA
ANTECEDENTES FAMILIARES:
PADRE CARDIOPATIA

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: HEMATEMESIS

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: *CABEZA: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE ROSADA AMIGDALAS SIN HIPERTROFIA SIN PLACAS, CONDUCTOS AUDITIVOS Y MEMBRANA TIMPANICA SIN ALTERACIONES
*CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

*PULMONAR: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS
*CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS
*ABDOMEN: NO HAY DISTENSION ABDOMINAL, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO Y MEOSGATSRIO , NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EVIDENCIA DE CICATRIZ EN LINE MEDIA DE ABDOMEN
*GU: GENITALES NO EXPLORADOS,ESCASO SNAGARD VAGINAL , DIURESIS (+) PUÑO PERCUSION (-)
*EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES
*SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, NO DEFICIT MOTOR AL EXAMEN
*PIEL: HUMEDA, SIN CAMBIOS EN EL PIGMENTO, LLENADO CAPILAR CONSERVADO

ANÁLISIS

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS CON ANTECEDENTES: - LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)0 - FASE "M" DE PROTOCOLO BFM SEGUNDA DOSIS. - FALLA RENAL AGUDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DERIVADA DE CONSULTA DOCTOR CESAR RODRIGUZ QUIEN ORDENA INGRESAR POR URGENCIA PARA INICIAR PROTOCOLO DE QUIMIOTERPIA Y MANEJO DEL DOLOR ABDOMINAL .SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE , EL CUAL COMPRENDE Y ACEPTA PLAN DE MANEJO

PLAN Y MANEJO

OBSERVACION
TAPON VENOSO
HIOSCINA 1 AMPOLLA INTARVENOS AHORA
HEMOGRAMA, IONOGRAMA, FUNCION RENAL, TIEMPOS, GLUCOSA
RADIOGRAFIA DE TORAX
REVALORAR
CONCILIACION MEDICAMENTOSA
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

Evolución realizada por: LEIDY MARIETH TAMAYO SERRANO-Fecha: 01/03/21 22:37:30

DIAGNÓSTICO C911 LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA Tipo PRINCIPAL

FORMATOS

PRESCRIPCION MEDICA
MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Ingreso ESTADO DE CONCILIACION: REALIZADA

MEDICAMENTO 1
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: ACIDO FOLICO 1 MG DIA 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 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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
1,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	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 OBLICUAS O LATERAL)	**Realizado**

RADIOGRAFIA DE TORAX

Transparencia y vascularidad pulmonar normales.
Espacios pleurales libres.
Corazón de tamaño normal.
La tráquea central.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Cúpulas diafragmáticas normales.

CONCLUSIÓN:

RX DE TORAX NORMAL.
FECHA Y HORA DE APLICACION:04/03/2021 14:43:49 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**

Leidy Tamayo

LEIDY MARIETH TAMAYO SERRANO
Reg. 1045707341
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1505** **FECHA** **01/03/2021 23:05:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE 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).

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:
-LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-ENFERMEDAD RENAL CRONICA

PACIENTE REFIERE ASTENIA, ADINAMIA, NIEGA TOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NIEGA CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO O SOSPECHOSO PARA COVID 19.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EXAMEN FISICO:
TA: 120/70MMHG FC: 85 XMINUTOS FR: 18 XMINUTOS
CABEZA: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE ROSADA AMIGDALAS SIN HIPERTROFIA SIN PLACAS, CONDUCTOS AUDITIVOS Y MEMBRANA TIMPANICA SIN ALTERACIONES,CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR,PULMONAR: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS,CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS,ABDOMEN: NO HAY DISTENSION ABDOMINAL, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO Y MEOSGATSRIO , NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EVIDENCIA DE CICATRIZ EN LINE MEDIA DE ABDOMEN ,GU: GENITALES NO EXPLORADOS,ESCASO SNAGARD VAGINAL , DIURESIS (+) PUÑO PERCUSION (-),EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES,SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, NO DEFICIT MOTOR AL EXAMEN,PIEL: HUMEDA, SIN CAMBIOS EN EL PIGMENTO, LLENADO CAPILAR CONSERVADO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, ANTECEDENTES DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO) , ENFERMEDAD RENAL , EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, EN ESPERA DE REALIZACION DE CICLO DE QUIMIOTERAPIA, CONSIDERO HOSPITALIZAR PARA REALIZACION DE PARACLINICOS, RADIOGRAFIA DE TORAX POR PROTOCOLO DE PANDEMIA COVID 19, VALORACION POR HEMATOLOGIA DE CARACTER CONVENCIONAL PARA DEFINIR CONDUCTA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR (HERMANA) DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
HOSPITALIZAR
DIETA NORMOCALORICA
SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 500 CC PASAR A 60CC/HORA
OMEPRAZOL CAPSULA 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN TABLETA 500MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
HIOSCINA BUTIL BROMURO AMPOLLA 20MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
PENDIENTE RADIOGRAFIA DE TORAX
PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS
VALORACION POR HEMATOLOGIA DE CARACTER CONVENCIONAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE
USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS
LAVADO DE MANOS
DISTANCIAMIENTO SOCIAL

Evolución realizada por: ANA ALCIRA VASQUEZ RIPOLL-Fecha: 01/03/21 23:09:21

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».

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

¿Se Alimenta deficientemente por falta de apetito? SI
TOTAL PUNTAJE MTF (Perdida de peso y Apetito) 0».

PRESCRIPCION MEDICA

MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Traslado ESTADO DE CONCILIACION: REALIZADA

MEDICAMENTO 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: ACIDO FOLICO TABLETA 1MG 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
HR. ULTIMA DOSIS ORDEN MEDICA
OBSERVACIONES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Protocolo de Bienvenida

Yo, LENIS LENICIA MEJIA URIANA
,identificado con C.C. 1010040715 de RIOHACHA
sexo FEMENINA en nombre propio o de mi familiar YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA
identificado con C.C. 1192943668 ,de sexo FEMENINA
(menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la compentencia para la toma de decisiones)

Manifiesto que he recibido información acerca de:

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

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

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
1,00	1,00 MILIGRAMOS	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA 1 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**
4,00	500,00 MILIGRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	**NUEVO**

Ana Vásquez R.

ANA ALCIRA VASQUEZ RIPOLL
Reg. 1050037987
MEDICINA GENERAL URGENCIAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1507** **FECHA** **01/03/2021 23:50:19** **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 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. PACIENTE MFEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS CENTRAL EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR HERMANA LENIA MEJIA URIANA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN DA ORDENES DE HOSPITALIZACION SEGUIR - CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE. PIEL: PALIDES MUCOCUTANEA GENERALIZADA SE LE COLOCA MANILLA BLANCA QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO ESCALA DEL DOLOR 8/110. PIEL ENDEBLE

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA CABEZA: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE ROSADA AMIGDALAS SIN HIPERTROFIA SIN PLACAS, CONDUCTOS AUDITIVOS Y MEMBRANA TIMPANICA SIN ALTERACIONES,CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR,PULMONAR: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS,CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS,ABDOMEN: NO HAY DISTENSION ABDOMINAL, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO Y MEOSGATSRIO , NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EVIDENCIA DE CICATRIZ EN LINE MEDIA DE ABDOMEN ,GU: GENITALES NO EXPLORADOS,ESCASO SNAGARD VAGINAL , DIURESIS (+) PUÑO PERCUSION (-),EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES,SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, NO DEFICIT MOTOR AL EXAMEN,PIEL: HUMEDA, SIN CAMBIOS EN EL PIGMENTO, LLENADO CAPILAR CONSERVADO

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 BAJO O 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 RECLAMO O FELECITACIONES QUE TENGA, CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACION ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, TAMBIÉN ACERCA DEL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONVERSACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION. ADEMAS DE LA IMPORTANCIA DE SER IDENTIFICADO CON UNA MANILLA BLANCA.

FORMATOS

VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa . NO APLICA
Paciente posQX durante las primera 24 horas NO APLICA
Caidas previas SI NO0
Edad Menor de 70 0 Mayor de 70
Uso de medicamentos Ninguno Tranquilizantes/Sedantes Diuréticos Hipotensores (No Diuréticos) Antiparkinsonianos Antidepresivos Otros medicamentos1
Déficit Sensorial Ninguno Alteraciones visuales (uso de lentes problemas de vista)
Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha)
Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos)
Estado Mental Orientado 0 Confuso
Deambulación Normal 0 Segura con ayuda Insegura con ayuda No deambula
PUNTAJE OBTENIDO 1.0000
INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE
4 o más : ALTO RIESGO
2 a 3: MEDIANO RIESGO
0 a 1: BAJO RIESGO

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

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

NORM ESCORCIA

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

VARIABLES	PUNTUACION 1	2	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	3
Movilidad	Completamente inmóvil	Muy limitado	Levemente limitado	Ninguna limitac	3
Nutrición	Deficiente	Inadecuada	Adecuada		3
Fricción y Cizallamiento	Problema requiere máximo cuidado	Problema potencial requiere mínimo cuidado	Sin problema aparente		3

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Niveles de Riesgo	
18	Alto riesgo
< 12	Riesgo moderado
13-14	Bajo riesgo
15-16	Sin riesgo
XX	

Diagnostico: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

YO LENIS LENIICA MEJIA URIANA
Identificado con C.C. No 1010040715 de RIOACHA edad 33 AÑOS sexo Femen
en nombre propio o de mi familiar YERAIMA ARACELLY MEJIA U
Identificado con CC No 1192943668 , de sexoFemenino (menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la petencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones li bre y voluntariamente:
En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido infor mación por parte del personal asistencial tratante, a los 01 dias del mes 03
2021 en el servicio deURGENCIAS CENTRAL acerca de mi riesgo de caída el cual es MEDIO
a explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y las consecuencias que se derivan del incumplimiento de las mismas, tale s como : caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpes, entre otras, los cuales pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi e stancia.
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.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (Excepto en Alta Complejidad cuando no esté in dicado).
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar y personal de enfermería incluso en horarios nocturnos.
De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.
Realizar las necesidades fisiológicas en pisingo.
Usar ropa y calzado adecuado
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo.
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
Si se precisa se le deberá aplicar medidas de sujeción. • Baño en compañía del personal de enfer
RIESGO MEDIO XXXX
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.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar (o de persona
l asistencial en el área de Alta Complejidad), incluso en horarios nocturnos.
Usar ropa y calzado adecuados.
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
RIESGO BAJO
Mantener las barandas de la cama siempre elevada.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (excepto en Alta Complejidad cuando no esté in
dicado
Evitar el andar en suelos húmedos.
En cuanto a la estragía de prevención de ulceras por presión cuyo riesgo es 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
mbio 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 e
strategia de PREVENCION CAIDAS Y UCLERAS POR PREISON USO CORRECTO DE CUBREBOCAS Y LAVADO DE MANOS
impartidas de forma verbal o escrita, mi familiar y yo asumimos la responsabilidad si desacato cualquie
r 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 _____

Norma Escorcia V.

NORMA PATRICIA ESCORCIA VILLA
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1508** **FECHA** **02/03/2021 00:10:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE ROSADA AMIGDALAS SIN HIPERTROFIA SIN PLACAS, CONDUCTOS AUDITIVOS Y MEMBRANA TIMPANICA SIN ALTERACIONES,CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR,PULMONAR: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS,CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS,ABDOMEN: NO HAY DISTENSION ABDOMINAL, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO Y MEOSGATSRIO , NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EVIDENCIA DE CICATRIZ EN LINE MEDIA DE ABDOMEN ,GU: GENITALES NO EXPLORADOS,ESCASO SNAGARD VAGINAL , DIURESIS (+) PUÑO PERCUSION (-),EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES,SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, NO DEFICIT MOTOR AL EXAMEN,PIEL:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

HUMEDA, SIN CAMBIOS EN EL PIGMENTO, LLENADO CAPILAR CONSERVADO

NOTAS ENFERMERIA

22:37 INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIA PROCEDENTE DE SU DOMICILIO EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. MANIFESTANDO “TENGO DOLOR” MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA, PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO DRA TAMAYO QUIEN DA ORDENES MEDICAS A SEGUIR. SE UBICA EN SU UNIDAD SE SE LE REALIZA ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD SE ATIENDE PACIENTE CON LOS RESPECTIVOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: BATA, VISOR, CUBRE BOCAS, GUANTES DE MANEJO, GORRO SE REALIZA PRESENTACIÓN DEL PERSONAL EN TURNO Y SE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA AL FAMILIAR POR PARTE DE ENFERMERIA JEFE DANDO INFORMACIÓN SOBRE DERECHO Y DEBELES QUE TIENE COMO 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 SU RIESGO ES 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 SU FAMILIARES PERMANENTEMENTE , LAS BARANDAS DE LA CAMILLAS DEBEN PERMANECER ELEVADAS , MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO , LA ILUMINACIÓN NOCTURNA EL NO TRANSITAR EN PISOS HÚMEDOS SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIAS 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 DEBEN ESPERAR A QUE EL COORDINADOR MEDICO 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 CUAL QUIER INQUIETUD Y / O QUEJAS RECLAMOS O FELICITACIONES QUE TENGAS CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISA LOS DÍAS JUEVES A LAS 9:00 AM 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 DIETA , SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONVERSACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIONAL , IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMOS Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN , ADEMAS DE LAS IMPORTANCIA DE SER IDENTIFICADOS CON UNA MANILLA AZUL Y EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICA CON MANILA AMARILLA Y EN DADO CASO TAMBIÉN EL TIPO DE AISLAMIENTO SI SU PATOLOGÍA LO REQUIERE SE EVALUA ESCALA DEL DOLOR 2/10 PACIENTE NIEGA ALERGIA
22:40 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GORRO QUIRÚRGICO, CUBREBOCAS, VISOR PROTECTOR, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO) SE INTENTA CANALIZAR CON CATETER N°22 Y ES FALLIDO SE CANALIZA VENA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y SE DEJA A DAPTADOR LIBRE DE AGUJA PARA TRATAMIENTO
-SE ADMINISTRO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO
-HIOSCINA AMPOLLA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC SODIO 0,9%
21:00 TECNICO DE LABORATORIO TOMA MUESTRAS ORDENADAS
22:00 DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS Y ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO
23:05 VALORACION POR LA DRA TAMAYO QUIEN DA ORDENE DE HOSPITALIZAR A ACARGO DE HAMATOLOGIA
00:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GORRO QUIRÚRGICO, CUBREBOCAS, VISOR PROTECTOR, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO) SE RETIRA ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA Y SE INSTALA LIQUIDOS ENDOVENOSOS SODIO 0,9% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION
-ADMINISTRO TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

-ACETAMINOFEN TABLETA 500 MILIGROS VIA ORAL NIEGA ALERGIA
01:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GORRO QUIRÚRGICO, CUBREBOCAS, VISOR PROTECTOR, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO) SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADA, SE OBSERVA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, DORMIDA SIN NOVEDAD

Nota realizada por: LINA MARGARITA HERNANDEZ MADARIAGA Fecha: 02/03/21 00:10:48

LINA MARGARITA HERNANDEZ MADARIAGA
Reg. 0802300
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1509** **FECHA** **02/03/2021 06:26:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE ROSADA AMIGDALAS SIN HIPERTROFIA SIN PLACAS, CONDUCTOS AUDITIVOS Y MEMBRANA TIMPANICA SIN ALTERACIONES,CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR,PULMONAR: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS,CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS,ABDOMEN: NO HAY DISTENSION ABDOMINAL, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO Y MEOSGATSRIO , NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EVIDENCIA DE CICATRIZ EN LINE MEDIA DE ABDOMEN ,CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SODIO 0,9% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION GENITALES NO EXPLORADOS,ESCASO SNAGARD VAGINAL , DIURESIS (+) PUÑO PERCUSION (-),EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES,SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, NO DEFICIT MOTOR AL EXAMEN,PIEL: HUMEDA, SIN CAMBIOS EN EL PIGMENTO, LLENADO CAPILAR CONSERVADO

NOTAS ENFERMERIA

02:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GORRO QUIRÚRGICO, CUBREBOCAS, VISOR PROTECTOR, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO) SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA Y SE OBSERVA DORMIDO TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
03:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GORRO QUIRÚRGICO, CUBREBOCAS, VISOR PROTECTOR, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO) SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD CONTINUA DURMIENDO RATOS LARGOS
04:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GORRO QUIRÚRGICO, CUBREBOCAS, VISOR PROTECTOR, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO) SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA Y SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

05:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GORRO QUIRÚRGICO, CUBREBOCAS, VISOR PROTECTOR, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO) SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA Y ORGANIZA LA UNIDAD Y SE HACE CAMBIO DE SABANAS
06:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GORRO QUIRÚRGICO, CUBREBOCAS, VISOR PROTECTOR, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO) SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
-SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO
-ACIDO TRANEXAMICO AMPOLLA 500 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0,9%
-METOCLOPRAMIDA AMPOLLA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CCC SODIO 0,9%
-OMEPRAZOL AMPOLLA 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN SODIO 0,9% PACIENTE Y FAMILIAR NIEGAN ALERGIAS
-SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES
07:00 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GORRO QUIRÚRGICO, CUBREBOCAS, VISOR PROTECTOR, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO) QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN POSICIÓN SEMIFOWLER, BAJO OBSERVACIÓN MEDICA, BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: LINA MARGARITA HERNANDEZ MADARIAGA Fecha: 02/03/21 06:26:24

LINA MARGARITA HERNANDEZ MADARIAGA
Reg. 0802300
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1510** **FECHA** **02/03/2021 08:38:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

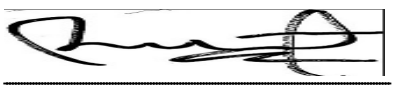
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	1,00 MILIGRAMOS	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA 1 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

4,00	500,00 MILIGRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**



DOUGLAS HABIB ROMERO HERRERA
Reg. 1140882364
MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1511** **FECHA** **02/03/2021 08:52:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREGUNTAS

PREGUNTAS: Escoja el ítrem crrespondiente 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?	Menos que antes
6. ¿Ha sentido que no puede solucionar sus problemas?	Igual que antes
7. ¿Ha sido capaz de disfrutar la vida diaria?	Igual 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?	No, nunca
11.¿Ha sentido que no vale nada?	No, nunca
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 :** 35 AÑOS

FOLIO **1512** **FECHA** **02/03/2021 08:57:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA PUPILAS REACTIVAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADO. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMAS CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SODIO 0,9% A RAZON DE 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION. MAMAS: NORMALES. AXILAS: NORMALES. PULMONAR: SIN SIBILANCIAS. CARDIACO: RITMICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: PRESENTES ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN LIMITACION A LA MARCHA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS, SE OBSERVA TRANQUILO, CONSCIENTE, ORIENTADO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO , EXTREMIDADES SUPERIORES PRESENTES SIN EDEMAS CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SODIO 0,9% A RAZON DE 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES SIN LIMITACION A LA MARCHA. SE REALIZA ATENCION BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 19: LAVADO E HIGIENIZACION 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

07:10 SE LE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA DANDO INFORMACIÓN DE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑÍA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, SE LE REALIZA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD NIVEL II SE ATIENDE PACIENTE CON LOS RESPECTIVOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: BATA, VISOR, CUBRE BOCAS, GUANTES DE MANEJO, GORRO. LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS, RUTAS DE EVACUACIÓN SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACIÓN DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACIÓN, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCIÓN TIENE UN SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA QUE TENGA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVA INSTITUCIÓN POR PARTE DE LA, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN.

07:45 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERI Y SE TOMAN SIGNOS VITALESY SE REGISTRAN EN HISTORIA CLINICA

08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

-ACIDO FOLICO 1 TABLETA VIA ORAL

-HIOSCINA AMPOLLA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9% LENTO

-CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A RAZON DE 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSON

09:00 UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS PARA DISMINUIR RIESGOS DE CAIDAS

Nota realizada por: ZAIDA ROBLES MEDINA Fecha: 02/03/21 08:58:51

ZAIDA ROBLES MEDINA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1513** **FECHA** **02/03/2021 09:10:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SE REVISA RADIOGRAFIA DE TORAX EN DONDE NO SE EVIDENCIAN INFILTRADOS NI CONSOLIDADOS NEUMONICOS, POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL PUEDE SER HOSPITAIZADO EN SALA GNERAL.

Evolución realizada por: JOSE JAVIER ERAZO DOMINGUEZ-Fecha: 02/03/21 09:10:53

JOSE JAVIER ERAZO DOMINGUEZ
Reg. 8300005
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1514** **FECHA** **02/03/2021 11:39:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE 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).

FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:
1 -LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
2- ENFERMEDAD RENAL CRONICA

PACIENTE REFIERE ASTENIA, ADINAMIA, NIEGA TOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NIEGA CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO O SOSPECHOSO PARA COVID 19.

EXAMEN FISICO:
TA: 120/70MMHG FC: 85 XMINUTOS FR: 18 XMINUTOS
CABEZA: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE ROSADA AMIGDALAS SIN HIPERTROFIA SIN PLACAS, CONDUCTOS AUDITIVOS Y MEMBRANA TIMPANICA SIN ALTERACIONES,CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR,PULMONAR: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS,CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS,ABDOMEN: NO HAY DISTENSION ABDOMINAL, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO Y MEOSGATSRIO , NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EVIDENCIA DE CICATRIZ EN LINE MEDIA DE ABDOMEN ,GU: GENITALES NO EXPLORADOS,ESCASO SNAGARD VAGINAL , DIURESIS (+) PUÑO PERCUSION (-),EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES,SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, NO DEFICIT MOTOR AL EXAMEN,PIEL: HUMEDA, SIN CAMBIOS EN EL PIGMENTO, LLENADO CAPILAR CONSERVADO

LABORATORIOS:
01/03/2021: HEMOGRAMA: LEUCOS 3850; NEUT 62.34%; LINF: 24.87%; HB 8.3; HCTO 22.6; PLT 180300
TP 15.0; INR 1.13; TTP 32.1; CREATININA 1.23; BUN 10; GLICEMIA 101; SODIO 139; POTASIO 3.9; CLORO 105

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ANÀLISIS:
PACIENTE FEMENINA EN AL CUARTA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTES DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO), ENFERMEDAD RENAL CRÒNICA, EN PLAN DE REINICIO DE NUEVO CICLO DE QUIMIOTERAPIA CON METOTREXATE SEGÚN ÚLTIMA VALORACIÓN AMBULATORIA POR HEMATOLOGO TRATANTE DR. CESAR RODRIGUEZ (ORDEN DE INTERNACIÒN CON INGRESO POR URGENCIAS DADA EN FOLIO 1494) , ACTUALMENTE CON EVOLUCIÒN CLÌNICA ESTACIONARIA, HEMODINÀMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÈMICA, SIN DETERIORO DE SU ESTADIO VENTILATORIO Y/O NEUROLÒGICO APARENTE. PARACLINICOS DE INGRESO CON HEMOGRAMA CON TENDENCIA A LEUCOPENIA, ANEMIA GRADO II (OMS) SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL ACTUAL, SIN TROMBOCITOPENIA, TIEMPOS DE COAGULACIÒN EN METAS, CREATININA ELEVADA EN CONTEXTO DE ENFERMEDAD RENAL CRÒNICA SIN SIGNOS DE REAGUDIZACIÒN AGUDA, GLICEMIA EN METAS, NO TRASTORNO HIDROELECTROLÌTICO ASOCIADO. RADIOGRAFIA DE TÒRAX YA VALORADA POR MEDICINA INTERNA QUIEN DESCARTA INFECCIÒN POR COVID-19 POR LO QUE SE PUEDE HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL. POR EL MOMENTO, SE CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO, ATENTOS A EVOLUCIÒN. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR (HERMANA) DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
HOSPITALIZAR
DIETA NORMOCALORICA
SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 500 CC PASAR A 60CC/HORA
OMEPRAZOL CAPSULA 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN TABLETA 500MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
SUSPENDER HIOSCINA
ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGÌA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE
USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS
LAVADO DE MANOS
DISTANCIAMIENTO SOCIAL

Evolución realizada por: DOUGLAS HABIB ROMERO HERRERA-Fecha: 02/03/21 11:39:55

DOUGLAS HABIB ROMERO HERRERA
Reg. 1140882364
MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1515** **FECHA** **02/03/2021 14:57:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. EXTREMIDADES INFERIORES: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA PUPILAS REACTIVAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADO. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMAS CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SODIO 0,9% A RAZON DE 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION. MAMAS: NORMALES. AXILAS: NORMALES. PULMONAR: SIN SIBILANCIAS. CARDIACO: RITMICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: PRESENTES ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN LIMITACION A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

10:00 UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR
11:00 UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS PARA DISMINUIR RIESGOS DE CAIDAS
12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO
-ACETAMINOFEN TABLETA 500 MILIGRAMOS VIA ORAL
13:00 UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS PARA DISMINUIR RIESGOS DE CAIDAS
14:00 UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA Y SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD
14:45 SE TRASLADA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN SILLA DE RUE3DAS, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, AUXILIAR CLINICO Y AUXILIAR DE ENFERMERIACONSCIENTE, ORIENTADO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO ,
EXTREMIDADES SUPERIORES PRESENTES SIN EDEMAS CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SODIO 0,9% A RAZON DE 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS, EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES SIN LIMITACION A LA MARCHA

Nota realizada por: ZAIDA ROBLES MEDINA Fecha: 02/03/21 14:57:31

ZAIDA ROBLES MEDINA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1516** **FECHA** **02/03/2021 17:24:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTA DE INGRESO

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD A PABELLON HORTENSIA HABITACION 10 PROCEDENTE DE URGENCIA CENTRAL , INGRESA EN SILLA DERUDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, AUXILIAR CLINICO Y ENFERMERA.
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 LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA , SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PACIENTE, (EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAIDA LA CUAL DE CASIFICA CON RIESGO ALTO , Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESION SIN RIESGO, QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, EL RIESGO DE CAIDA Y ULCERAS POR PRESION Y LOS CUIDADO QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACION. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACION, HORARIO DE VISITAS (DE 11AM A 1PM Y DE 4PM A 8PM), SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELEFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, EGREGACION A 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 INFORMA SOBRE CADA MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTA APLICANDO, SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICAS.

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 HC, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: SIN LACERACIONES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE,ORIENTADA. CUELLO: CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMOCONFIGURADOS. PULMONAR: SIMETRICO CON MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS PRESENTES. ABDOMEN: BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: ELIMINA ESPONTANEAMENTE. EXTREMIDADES INFERIORES: SIN EDEMA

FORMATOS

VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa . ALTO RIESGO
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 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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

LUZ CORONEL

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

VARIABLES	PUNTUACION 1	2	3		
Percepcion Sensorial	Completamente Limitado	Muy Limitado	Levemente limitado	Ninguna Limitacion	4
Exposición a la humedad	Excesivamente húmeda	Muy humeda	Ocasionalmente húmeda	Raramente húmeda	4
Actividad	Completamente inmóvil	Confinado a silla	Camina ocasionalmente	Camina frecuentemente	4
Movilidad	Completamente inmóvil	Muy limitado	Levemente limitado	Ninguna limitac	4
Nutrición	Deficiente	Inadecuada	Adecuada		3
Fricción y Cizallamiento	Problema requiere máximo cuidado	Problema potencial requiere mínimo cuidado	Sin problema aparente		3

Niveles de Riesgo	
22	Alto riesgo
< 12	Riesgo moderado
13-14	Bajo riesgo
15-16	Sin riesgo
> 16	

Diagnostico:

ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

YO YOMAIRA ARACELLY MEJIA URIANA
Identificado con C.C. No 1192943668 de BARRANQUILLA edad 35 AÑOS sexo Masculino
en nombre propio o de mi familiar
Identificado con No , de sexo (menor de edad o en condición de discap
petencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones li
bre y voluntariamente:
En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido infor
mación por parte del personal asistencial tratante, a los 02 dias del mes MARZO
2021 en el servicio deHORTENSIA acerca de mi riesgo de caída el cual esALTO
a explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y las consecuencias que se derivan del incumplimiento de las mismas, tale
s como : caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpes, entre otras, los cuales pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi e
stancia.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (Excepto en Alta Complejidad cuando no esté in dicado).
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar y personal de enfermería incluso en horarios nocturnos.
De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.
Realizar las necesidades fisiológicas en pisingo.
Usar ropa y calzado adecuado
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo.
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
Si se precisa se le deberá aplicar medidas de sujeción. • Baño en compañía del personal de 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 –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente.
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar (o de persona l asistencial en el área de Alta Complejidad), incluso en horarios nocturnos.
Usar ropa y calzado adecuados.
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
RIESGO BAJO
Mantener las barandas de la cama siempre elevada.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (excepto en Alta Complejidad cuando no esté in dicado
Evitar el andar en suelos húmedos.
En cuanto a la estragía de prevención de ulceras por presión cuyo riesgo es adicional al plan de cuidado que el personal asistenc estipule para mí con el fin de prevenir las úlceras por presión, debo promover mi autocuidado cumpliendo las siguientes recomendaciones:
- Cambios de posición cada horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de mbio 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 e strategia de impartidas de forma verbal o escrita, mi familiar y yo asumimos la responsabilidad si desac r 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 _____

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Luz Elena Coronel

LUZ ELENA CORONEL ESCORCIA
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1518** **FECHA** **02/03/2021 18:13:58** **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**
1,00	1,00 MILIGRAMOS	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA 1 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
4,00	500,00 MILIGRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	Ahora	**CONTINUAR**

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1519** **FECHA** **02/03/2021 18:17:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MOTIVO DE CONSULTA

"TENGO DOLOR "

ENFERMEDAD ACTUAL

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS CON ANTECEDENTES: - LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)0 - FASE "M" DE PROTOCOLO BFM SEGUNDA DOSIS. - FALLA RENAL AGUDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR DERIVADA DE CONSULTA DOCTOR CESAR RODRIGUZ QUIEN ORDEN INGRESRA POR URGENCIA PARA , PACIENTE QUIEN INGRESA PARA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

REALIZAR PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA POR HEMATOLOGO TRATANTE , SE REALIZAN PARACLINICOS DE INGRESO CON HEMOGRAMA CON TENDENCIA A LEUCOPENIA, ANEMIA GRADO II (OMS) SIN CRITERIO TRANSFUSIONALACTUAL, SIN TROMBOCITOPENIA, CREATININA ELEVADA EN CONTEXTO DE ENFERMEDAD RENAL CRÒNICA SIN SIGNOS DE REAGUDIZACIÒN AGUDA, INGRESA PACIENTE A PABELLON HORTENSIA SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA JUNTO A PERSONAL DE ENFERMERIA , SE COEMNTAN DERECHOS Y DEBERES , RUTAS DE EVACUACION , MANEJO DE DESECHOS , HORARIOS DE VIISTA , FAMILIAR Y PACIENTE REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR .

ANTECEDENTES

PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES
ENFERMEDADES ACTUALES
LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO), PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA BFM FASE M (SEGUNDA DOSIS)
OTROS
G3 C3 SE ENCUENTRA CON EL CICLO MENSTRUAL 3 DIAS
QUIRURGICOS
CESAREA #3. RECESION DE QUISTE DE OAVRIO, APENDICECTOMIA S
TRASFUSIONALES
GLOBULOS ROJOS Y PLAQUETAS SIN COMPLICACIONES
HOSPITALIZACIONES PREVIAS
ULTIMA HOSPITALIZACION 21 FEB/21
FARMACOLÓGICOS
ACIDO FOLICO 1MG DIA
HABITOS
NIEGA
ANTECEDENTES FAMILIARES:
PADRE CARDIOPATIA

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: -INTERROGADO Y NEGADO

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: *CABEZA: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE ROSADA AMIGDALAS SIN HIPERTROFIA SIN PLACAS, CONDUCTOS AUDITIVOS Y MEMBRANA TIMPANICA SIN ALTERACIONES
*CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR
*PULMONAR: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS
*CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS
*ABDOMEN: NO HAY DISTENSION ABDOMINAL, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO Y MEOSGATSRIO , NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EVIDENCIA DE CICATRIZ EN LINE MEDIA DE ABDOMEN *GU: GENITALES NO EXPLORADOS,ESCASO SNAGARD VAGINAL , DIURESIS (+) PUÑO PERCUSION (-)
*EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES
*SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, NO DEFICIT MOTOR AL EXAMEN *PIEL: HUMEDA, SIN CAMBIOS EN EL PIGMENTO, LLENADO CAPILAR CONSERVADO

ANÁLISIS

7J.0 *HOSVITAL*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:
1 -LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
2- ENFERMEDAD RENAL CRONICA
PACEINTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ENFERMEDAD RENAL AGUDA EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA , A ESPERA DE VALORACION POR HEMATOLOGO TRATANTE DR CESAR RODRIGUEZ , SE COMENTA A FAMILIAR Y PACIENTE MANEJO MEDICO A SEGUIR , LO CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR .

PLAN Y MANEJO

PLAN:
HOSPITALIZAR
DIETA NORMOCALORICA
SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 500 CC PASAR A 60CC/HORA
OMEPRAZOL CAPSULA 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN TABLETA 500MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGÌA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE
USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS
LAVADO DE MANOS
DISTANCIAMIENTO SOCIAL

Evolución realizada por: YOHANA TANNIR MANUN-Fecha: 02/03/21 18:17:12

DIAGNÓSTICO C911 LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA Tipo PRINCIPAL

FORMATOS

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

MEDICAMENTO 1
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:
VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:
HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:
OBSERVACION:

MEDICAMENTO 2
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:
VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:
HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:
OBSERVACION:

MEDICAMENTO 3
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DOSIS:
VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:
HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA:
OBSERVACION:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MEDICAMENTO 4

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

MEDICAMENTO 5

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

MEDICAMENTO 6

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

MEDICAMENTO 7

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

MEDICAMENTO 8

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

Protocolo de Bienvenida

Yo, YORAIMA ARACCELY MEJIA URIANA
,identificado con C.C. de
sexo FEMENINA en nombre propio o de mi familiar
identificado con C.C. ,de sexo
(menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la compentencia para la toma de decisiones)

Manifiesto que he recibido información acerca de:

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

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

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1520** **FECHA** **02/03/2021 18:36:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO,
MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SODIO AL 0,9% A 60CC/HORA, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA POR SUS PROPIOS MEDIOS, MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS SIN EDEMAS, RESTO DE PIEL ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

17:00 INGRESA PACIENTE AL SERVICIO EN SILLA DE RUEDAS PROVENIENTE DE URGENCIA CENTRAL EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR CLINICO Y DE ENFERMERIA EN TURNO CON HISTORIA CLINICA Y SOPORTES CORRESPONDIENTES + MEDICACION ORDENADA -SE UBICA EN H ABITACION 10 DEL PABELLON
JEFE ,MEDICO Y PERSONAL ASISTENCIAL EN TURNO REALIZAN PRESENTACION Y GENERALIDADES
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 ULCERA POR PRESIÓN , SE EXPLICA EL RIESGO 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,SE LE EXPLICA LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19 QUE HA APLICADO LA ORGANIZACIÓN SUS RECOMENDACIONES QUE PERMITEN DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO AL APLICARLOS EN TODO MOMENTO ENTRE ELLOS LA DESINFECCIÓN ANTES DE INGRESAS A LA INSTITUCIÓN , LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS , USO DE CUBRE BOCAS FAMILIAR Y PACIENTE ,CAMBIO DE ACOMPAÑANTE CADA DOS HORAS , REPORTAR CADA ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/0 FIEBRE YA QUEDE CONSIDERA SOSPECHOSOS
17:00 RECIBE DIETA A TOLERANCIA
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO,GUANTES,CUBREBOCAS) SE ADMINISTRA ACETAMINOFEN TABLETA 500 MILIGRAMOS VIA ORAL
19:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD, EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE,ORIENTADO ALERTA,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVAN PIEL Y MUCOSAS HIDRATADAS,.CUELLO MOVIL. MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES CANALIZADA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE BASE SODIO AL 0,9% A 60CC/HORA -TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE .ABDOMEN NORMAL,GENITALES NORMOCONFIGURADOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ELIMINANDO ESPONTANEO .EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR Y BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
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 ULCERA POR PRESIÓN , SE EXPLICA EL RIESGO 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,SE LE EXPLICA LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19 QUE HA APLICADO LA ORGANIZACIÓN SUS RECOMENDACIONES QUE PERMITEN DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO AL APLICARLOS EN TODO MOMENTO ENTRE ELLOS LA DESINFECCIÓN ANTES DE INGRESAS A LA INSTITUCIÓN , LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS , USO DE CUBRE BOCAS FAMILIAR Y PACIENTE ,CAMBIO DE ACOMPAÑANTE CADA DOS HORAS , REPORTAR CADA ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/0 FIEBRE YA QUEDE CONSIDERA SOSPECHOSOS

Nota realizada por: ILDA LUZ MORENO ALVAREZ Fecha: 02/03/21 18:37:08

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILDA LUZ MORENO ALVAREZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1521** **FECHA** **02/03/2021 23:50:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO PASANDO CLORURO DE SODIO 500CC A 60CC HORA. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: NORMAL. GENITOURINARIO: ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
19:15 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA , SE RECUERDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA 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 (BAJO) ULCERA POR PRESIÓN , SE EXPLICA EL RIESGO (BAJO) 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,SE LE EXPLICA LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19 QUE HA APLICADO LA ORGANIZACIÓN SUS RECOMENDACIONES QUE PERMITEN DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO AL APLICARLOS EN TODO MOMENTO ENTRE ELLOS LA DESINFECCIÓN ANTES DE INGRESAS A LA INSTITUCIÓN , LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS , USO DE CUBRE BOCAS FAMILIAR Y PACIENTE ,CAMBIO DE ACOMPAÑANTE CADA DOS HORAS , REPORTAR CADA ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/0 FIEBRE YA QUEDE CONSIDERA SOSPECHOSOS
20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA
21:00 TRANQUILA EN SU UNIDAD
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA ,SE VERIFICA TIMBRE DE LLAMADO CERCA , COMPAÑIA `PERMANENTE , BARANDAS ELEVADAS , ALTURA DE CAMA A UN NIVEL BAJO , MANTENER ILUMINACION NOCTURNA , AL LEVANTARSE FIJARSE DE SUELO HUMEDO , USO DE CALZADO ADECUADO
23:00 TRANQUILA EN SU UNIDAD
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE TRATAMIENTO INDICADO SE CONTINUAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS CLORURO DE SODIO 500CC A 60CC HORA , HIOSCINA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 10CC DE CLORURO DE SODIO , ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VÍA ORAL

Nota realizada por: KATTY JOHANA CORDOBA PEREA Fecha: 02/03/21 23:50:33

Katty Cordoba P.

KATTY JOHANA CORDOBA PEREA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1522** **FECHA** **03/03/2021 01:30:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01:00 SIN NOVEDAD EN LA UNIDAD
02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

03:00 SIN NOVEDAD EN LA UNIDAD
Nota realizada por: KATTY JOHANA CORDOBA PEREA Fecha: 03/03/21 01:30:42

Katty Cordoba P.

KATTY JOHANA CORDOBA PEREA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1523** **FECHA** **03/03/2021 05:54:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD
05:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE BAÑO + ARREGLO DE UNIDAD
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE OMEPRAZOL 20MILIGRAMOS ORAL RECIBE ACETAMINOFEN 500MILIGRAMOS ORAL
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
SE EXPLICA EL RIESGO 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
Nota realizada por: LORAINES RAMOS GAVIRIA Fecha: 03/03/21 05:54:32

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Loraines R.

LORAINES RAMOS GAVIRIA
Reg. 1143250788
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1524** **FECHA** **03/03/2021 07:54:34** **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**
1,00	1,00 MILIGRAMOS	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA 1 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
4,00	500,00 MILIGRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	Ahora	**CONTINUAR**

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA
Reg. 1140860694
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1525** **FECHA** **03/03/2021 09:17:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- FASE "M" DE PROTOCOLO BFM SEGUNDA DOSIS.
- FALLA RENAL AGUDA

INGRESA PARA REALIZAR 4TA DOSIS DE METOTREXATE,FASE "M" DE PROTOCOLO BFM.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO...

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SOLICITARHEMOGRAMA QUIMICA SERICA
SE INDICA 4TA DOSIS DE METOTREXATE.

PESO 45 KG TALLA 1.47 SC 1.35
***6 MERCAPTOPURINA 50 MG VO CADA DIA POR 56 DIAS
***ALCALINIZACION DE LA ORINA CON BICARBONATO INICIAR 12 HRS ANTES DE INFUSION DE METOTREXATE Y CONTINUAR DURANTE LA MISMA ASI
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;
-pH URINARIO C/4 HRS

METOTREXATE 600 MG EN 250 ML DE SSN A PASAR EV EN 2 HORAS. CONTINUA DESPUES CON 2400 MG EN 500 ML DE SSN A PASAR EV EN BOMBA DE INFUSION EN 22 HORAS.

APLICAR CADA 14 DIAS POR 4 DOSIS.

ACIDO FOLÍNICO 50 MG EV, LA PRIMERA DOSIS SIN FALTA 12 HORAS DESPUES DE TERMINADO EL METOTREXATE, CONTINUA DESPUES 50 MG

EV CADA 6 HRS PO 6 DOSIS

RECETA
MEDICACION PARA 1 CICLO
METOTREXATE AMPOLLA 500 MG # 6
ACIDO FOLINICO AMPOLLA 50 MG # 6

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 03/03/21 09:17:45

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1526** **FECHA** **03/03/2021 10:26:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE HÚMEDA. PIEL: HIDRATADA. SISTEMA
NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADO, TRANQUILA. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES, CON VIA CONECTADO SODIO 09% 60CC POR BOMBA
PERIFERICAEN MIEMBRO COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA.EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD, EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE,ORIENTADA ALERTA,AL EXAMEN FISICO SE OBSERVAN PIEL Y MUCOSAS HIDRATADAS.CUELLO MOVIL. TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE.MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES CON VIA PERIFERICAEN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SODIO 09% 60CC H/R POR BOMBA ABDOMEN NORMALGENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO,EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES.EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR Y BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
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 ULCERA POR PRESIÓN , SE EXPLICA EL RIESGO 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,SE LE EXPLICA LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19 QUE HA APLICADO LA ORGANIZACIÓN SUS RECOMENDACIONES QUE PERMITEN DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO AL APLICARLOS EN TODO MOMENTO ENTRE ELLOS LA DESINFECCIÓN ANTES DE INGRESAS A LA INSTITUCIÓN , LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS , USO DE CUBRE BOCAS FAMILIAR Y PACIENTE ,CAMBIO DE ACOMPAÑANTE CADA DOS HORAS , REPORTAR CADA ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/0 FIEBRE YA QUEDE CONSIDERA SOSPECHOSOS
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO,GUANTES,CUBREBOCAS) SE ADMINISTRA ACIDO FOLICO TABLETA 5 MILIGRAMOS VIA ORA CONTINUA CON SODI O09% 60CC H/R POR BOMBA SE ADMINISTRA HIOSCINA 20 MILIGRAMOS ENDOVENOOS DILUIDO EN 20CC DE SODIO 09% RECIBE ASEO DE CAVIDAD ORAL CON SOLUCION PLACAUT
08:30 RECIBE DIETA ORDENDA A TOLERANCIA
09:00 RONDA POR MEDICO EN TURNO
10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO,GUANTES,CUBREBOCAS) SE ADMINISTRA VORICONAZOL TABLETA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL -VALGANCICLOVIR TABLETA 900 MILIGRAMOS VIA ORAL
11:00 SE VERIFICAN BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS Y LLAMADO DE ENFERMERIA A LA MANO

Nota realizada por: ILDA LUZ MORENO ALVAREZ Fecha: 03/03/21 10:29:00

ILDA LUZ MORENO ALVAREZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1528** **FECHA** **03/03/2021 14:50:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO,GUANTES,CUBREBOCAS) RECIBE ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL
12:30 RECIBE DIETA A TOLERANCIA
13:00 RONDA POR PERSONAL DE ENFERMERIA
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO,GUANTES,CUBREBOCAS) SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA
15:00 SE VERIFICAN BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS Y LLAMADO DE ENFERMERIA A LA MANO
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CONTINUA CON SODIO 09% 60CC H/R POR BOMBA.

Nota realizada por: ILDA LUZ MORENO ALVAREZ Fecha: 03/03/21 14:50:59

ILDA LUZ MORENO ALVAREZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1529** **FECHA** **03/03/2021 15:10:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

1 -LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIV
2- ENFERMEDAD RENAL CRONICA

PACEINTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ENFERMEDAD RENAL AGUDA EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y HEMATOLOGIA

OBJETIVO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: *CABEZA: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE ROSADA AMIGDALAS SIN HIPERTROFIA SIN PLACAS, CONDUCTOS AUDITIVOS Y MEMBRANA TIMPANICA SIN ALTERACIONES *CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR *PULMONAR: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS *CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS ABDOMEN: NO HAY DISTENSION ABDOMINAL, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO Y MEOSGATSRIO , NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EVIDENCIA DE CICATRIZ EN LINE MEDIA DE ABDOMEN *GU: GENITALES NO EXPLORADOS,ESCASO SNAGARD VAGINAL , DIURESIS (+) PUÑO PERCUSION (-) *EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, PULSOS PERIFERICOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PRESENTES SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, NO DEFICIT MOTOR AL EXAMEN *PIEL: HUMEDA, SIN CAMBIOS EN EL PIGMENTO, LLENADO CAPILAR CONSERVADO

ANÁLISIS

FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

1 -LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
2- ENFERMEDAD RENAL CRONICA
PACEINTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ENFERMEDAD RENAL AGUDA EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA , VALORADO POR HEMATOLOGO TRATANTE DR CESAR RODRIGUEZ , SE COMENTA A FAMILIAR Y PACIENTE MANEJO MEDICO A SEGUIR
QUIEN INDICA
SE INDICA 4TA DOSIS DE METOTREXATE.

PESO 45 KG TALLA 1.47 SC 1.35

***6 MERCAPTOPURINA 50 MG VO CADA DIA POR 56 DIAS

***ALCALINIZACION DE LA ORINA CON BICARBONATO INICIAR 12 HRS ANTES DE INFUSION DE METOTREXATE Y CONTINUAR DURANTE LA MISMA ASI

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;

-pH URINARIO C/4 HRS

METOTREXATE 600 MG EN 250 ML DE SSN A PASAR EV EN 2 HORAS. CONTINUA DESPUES CON 2400 MG EN 500 ML DE SSN A PASAR EV EN BOMBA DE INFUSION EN 22 HORAS.

APLICAR CADA 14 DIAS POR 4 DOSIS.

ACIDO FOLÍNICO 50 MG EV, LA PRIMERA DOSIS SIN FALTA 12 HORAS DESPUES DE TERMINADO EL METOTREXATE, CONTINUA DESPUES 50 MG EV CADA 6 HRS PO 6 DOSIS

RECETA
MEDICACION PARA 1 CICLO
METOTREXATE AMPOLLA 500 MG # 6
ACIDO FOLINICO AMPOLLA 50 MG # 6

PLAN Y MANEJO

PLAN:
HOSPITALIZAR
DIETA NORMOCALORICA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 500 CC PASAR A 60CC/HORA
OMEPRAZOL CAPSULA 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN TABLETA 500MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;
-pH URINARIO C/4 HRS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGÌA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE
USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS
LAVADO DE MANOS
DISTANCIAMIENTO SOCIAL

Evolución realizada por: VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA-Fecha: 03/03/21 15:10:25

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	40,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA
Reg. 1140860694
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1531** **FECHA** **03/03/2021 15:33:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
3	UROANALISIS	**En proceso**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PH URINARIO CADA 4 HORASPH URINARIO CADA 4 HORAS

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA
Reg. 1140860694
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1532 FECHA 03/03/2021 15:37:15 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA
Reg. 1140860694
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1534 FECHA 03/03/2021 18:44:18 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA A TOLERANCIA
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO,GUANTES,CUBREBOCAS) SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA
19:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD, EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, ORIENTADA ALERTA. AL EXAMEN FISICO SE OBSERVAN PIEL Y MUCOSAS HIDRATADAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE. MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES CON VIA PERIFERICAEN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SODIO 09% 60CC H/R POR BOMBA ABDOMEN NORMALGENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO, EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR Y BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.
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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS, RIESGO ULCERA POR PRESIÓN, SE EXPLICA EL RIESGO 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, SE LE EXPLICA LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19 QUE HA APLICADO LA ORGANIZACIÓN SUS RECOMENDACIONES QUE PERMITEN DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO AL APLICARLOS EN TODO MOMENTO ENTRE ELLOS LA DESINFECCIÓN ANTES DE INGRESAS A LA INSTITUCIÓN, LAVADO DE MANOS CADA 2 HORA USO DE CUBRE BOCAS FAMILIAR Y PACIENTE, CAMBIO DE ACOMPAÑANTE CADA 2 HORAS, REPORTAR CADA ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/0 FIEBRE YA QUEDE CONSIDERA SOSPECHOSOS.

Nota realizada por: STEPHANIE CABALLERO CALLE Fecha: 03/03/21 18:44:36

Stephanie Caballero calle

STEPHANIE CABALLERO CALLE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1535** **FECHA** **03/03/2021 22:19:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE HÚMEDA. PIEL: HIDRATADA. SISTEMA
NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADO, TRANQUILO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES, CON VIA PERIFERICAEN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE BASE .COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR:
TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA.EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
19:15 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA , SE RECUERDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA 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 (BAJO) ULCERA POR PRESIÓN , SE EXPLICA EL RIESGO (BAJO) 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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,SE LE EXPLICA LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19 QUE HA APLICADO LA ORGANIZACIÓN SUS RECOMENDACIONES QUE PERMITEN DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO AL APLICARLOS EN TODO MOMENTO ENTRE ELLOS LA DESINFECCIÓN ANTES DE INGRESAS A LA INSTITUCIÓN , LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS , USO DE CUBRE BOCAS FAMILIAR Y PACIENTE ,CAMBIO DE ACOMPAÑANTE CADA DOS HORAS , REPORTAR CADA ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/0 FIEBRE YA QUEDE CONSIDERA SOSPECHOSOS
20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA, SE TOMAN SIGNOS VITALES SON ANOTADOS
21:00 TRANQUILA EN SU UNIDAD
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA ,SE VERIFICA TIMBRE DE LLAMADO CERCA , COMPAÑIA `PERMANENTE , BARANDAS ELEVADAS , ALTURA DE CAMA A UN NIVEL BAJO , MANTENER ILUMINACION NOCTURNA , AL LEVANTARSE FIJARSE DE SUELO HUMEDO , USO DE CALZADO ADECUADO

Nota realizada por: ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ Fecha: 03/03/21 22:20:16

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1537** **FECHA** **04/03/2021 00:57:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 TRANQUILA EN SU UNIDAD
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE TRATAMIENTO INDICADO SE CONTINUAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS CLORURO DE SODIO 500CC A 60CC HORA , HIOSCINA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 10CC DE CLORURO DE SODIO , ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VÍA ORAL
01:00 SIN NOVEDAD EN LA UNIDAD

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Nota realizada por: ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ Fecha: 04/03/21 00:57:19

ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1538** **FECHA** **04/03/2021 04:24:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE HÚMEDA. PIEL: HIDRATADA. SISTEMA
NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADO, TRANQUILO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES, CON VIA PERIFERICAEN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE BASE .COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR:
TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA.EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA
03:00 SIN NOVEDAD EN LA UNIDAD
04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) SE INSTALA INFUSION DE BICARBONATO 4 AMPOLLA DILUIDO EN 150CC SODIO AL 0,9% A 10CC /HORA POR BOMBA INFUSION

Nota realizada por: ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ Fecha: 04/03/21 04:25:03

ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1539** **FECHA** **04/03/2021 06:10:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

05:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) REALIZA BAÑO , HIDRATACION Y VALORACION DE PIEL , ARREGLO DE UNIDAD

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE TRATAMINETO INDICADO OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VÍA ORAL , ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VÍA ORAL

07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA SE EXPLICA EL RIESGO 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

Nota realizada por: KATTY JOHANA CORDOBA PEREA Fecha: 04/03/21 06:10:57

Katty Cordoba P.

KATTY JOHANA CORDOBA PEREA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1540** **FECHA** **04/03/2021 06:14:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

SE ENTREGA MUESTRA DE ORINA A TECNICO DE LABORATORIO CLINICO PARA CONTROL DE PH

Nota realizada por: KATTY JOHANA CORDOBA PEREA Fecha: 04/03/21 06:14:13

Katty Cordoba P.

KATTY JOHANA CORDOBA PEREA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1542** **FECHA** **04/03/2021 07:45:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

RECOMENDACIONES

-

ACOMPAÑANTE PERMANENTE,ADECUADO LAVADO DE MANOS , CONTROL DE SIGNOS VITALES,CABECERA A 30 GRADOS ,USO PERMANENTE DE TAPABOCA.-

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 MILIGRAMOS	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA 1 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
4,00	40,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

4,00	500,00 MILIGRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	Ahora	**CONTINUAR**

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1545** **FECHA** **04/03/2021 09:38:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	**En proceso**

ingresa para protocolo de quimioterapia.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1546** **FECHA** **04/03/2021 09:41:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE. PIEL: PALIDEZ FACIAL, HIDRATADA. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADA, TRANQUILA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% A 60CC/HORA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CONSCIENTE, ORIENTADO, ORIENTADA CON VÍA PERIFÉRICA PERMEABLE PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA AL 0,9% A 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA
RONDA DE ENFERMERÍA Y MEDICA, SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS, USO DE ESTRICTO DE TAPABOCAS TANTO DEL PACIENTE, COMO DEL ACOMPAÑANTE, SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, EL RIESGO DE CAÍDA Y ULCERAS POR PRESION Y LOS CUIDADO QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA DISMINUIR LA FRECUENCIA DE CAMBIO DE ACOMPAÑANTES, SE RECALCA EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL PERMANENTE, LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y NO USAR ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASAS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS); SE LE INFORMA SOBRE CADA MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTA APLICANDO, SE LE INFORMA QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE:QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; Y SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS.
08:00 LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, RECIBE MEDICAMENTOS: HIOSCINA 20 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 20CC DE SOLUCION SALINA 0.9%, ACIDO FOLICO 1 MILIGRAMOS VIA ORAL, SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% A 60CC/HORA.
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA
10:00 LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA

SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAÍDA
11:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE REALIZA RONDA DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ENFERMERÍA
Nota realizada por: MARIANELLA ISABEL GARRIDO SAJONA Fecha: 04/03/21 09:42:01

Marianella Garrido

MARIANELLA ISABEL GARRIDO SAJONA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1550** **FECHA** **04/03/2021 12:41:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

1 -LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIV
2- ENFERMEDAD RENAL CRONICA .

PACEINTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ENFERMEDAD RENAL AGUDA EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y HEMATOLOGIA .

OBJETIVO
CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: *CABEZA: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE ROSADA AMIGDALAS SIN HIPERTROFIA SIN PLACAS, CONDUCTOS AUDITIVOS Y MEMBRANA TIMPANICA SIN ALTERACIONES *CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR *PULMONAR: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL, SIN AGREGADOS *CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS ABDOMEN: NO HAY DISTENSION ABDOMINAL, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO Y MEOSGATSRIO , NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EVIDENCIA DE CICATRIZ EN LINE MEDIA DE ABDOMEN *GU: GENITALES NO EXPLORADOS,ESCASO SNAGARD VAGINAL , DIURESIS (+) PUÑO PERCUSION (-) *EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, NO DEFICIT MOTOR AL EXAMEN *PIEL: HUMEDA, SIN CAMBIOS EN EL PIGMENTO, LLENADO CAPILAR CONSERVADO

PARACLINICOS 04/03/21:HEMOGLOBINA 8.2,NEUTROFILOS 1.49 , HEMATOCRITO 24.6 , PLAQUETAS 218.000 , LEUCOCITOS 2.88 , ACIDO URICO 4.3 , POTASIO 3.9 , SODIO 138 , CREATININA 0.83 .

ANÁLISIS
PACEINTE QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ENFERMEDAD RENAL AGUDA EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA , VALORADO POR HEMATOLOGO TRATANTE DR CESAR RODRIGUEZ QUIEN INDICA CUARTA DOSIS DE METROTREXATE PARA INCIIO DE QUIMIOTERAPIA , CONTROL DE ULTIMO PH EN 6.0 , POR LO QUE SE INDICA REPOSICION DE BICARBONATO , HEMOGRAMA CON ANEMIA SIN REQUERIMIENTO TRANFUSIONAL , RESTO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DE HEMOGRAMA , ELECTROLITOS Y FUNCION RENAL DENTRO DE LIMITES , SE COMENTA A FAMILIAR Y PACIENTE MANEJO MEDICO A SEGUIR QUIEN INDIC

PLAN:
DIETA NORMOCALORICA
SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 500 CC PASAR A 60CC/HORA
OMEPRAZOL CAPSULA 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN TABLETA 500MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;
-pH URINARIO C/4 HRS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGÌA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE
USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS
LAVADO DE MANOS
DISTANCIAMIENTO SOCIAL

Evolución realizada por: YOHANA TANNIR MANUN-Fecha: 04/03/21 12:41:59

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	UROANALISIS PH URINARIO	**En proceso**

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1551** **FECHA** **04/03/2021 12:54:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- FASE "M" DE PROTOCOLO BFM SEGUNDA DOSIS.
- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA.
- DIA + 1 DE 4TA DOSIS DE METOTREXATE

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

REFIERE ENCONTRARSE BIEN.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO...

LABORATORIO
04-03-21 GB 2880 N 1490 L 1020 HB 8.2 HTO 24% PLAQ 218.000 AC URICO 4.3 CL 107 CR 0.83 NA 138 K 3.9

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS.
CONTINUA MANEJO SEGUN PROTOCOLO.
SOLICITAR LABORATORIO CONTROL INTERDIARIO CON FUNCION RENAL.

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 04/03/21 12:54:26

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1553** **FECHA** **04/03/2021 15:05:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	UROANALISIS PH URINARIO	**En proceso**

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1554** **FECHA** **04/03/2021 17:06:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, RECIBE MEDICAMENTOS: ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL CON AGUA.
13:00 PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILO
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA
15:00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, RECIBE MEDICAMENTOS: ONDASETRON 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%, SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% A 60CC/HORA, SE INICIA REPOSICION DE BICARBONATO 4 AMPOLLAS DILUIDO EN 150CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PARA 1 HORA Y 30 MINUTOS POR BOMBA DE INFUSION.
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA

Nota realizada por: MARIANELLA ISABEL GARRIDO SAJONA Fecha: 04/03/21 17:06:32

Marianella Garrido

MARIANELLA ISABEL GARRIDO SAJONA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1555** **FECHA** **04/03/2021 18:35:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA
19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADA, TRANQUILA CON VIA PERIFERICA PERMEABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TRATAMIENTO MEDICO.
SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS, USO DE ESTRICTO DE TAPABOCAS TANTO DEL PACIENTE, COMO DEL ACOMPAÑANTE, SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, EL RIESGO DE CAÍDA Y ULCERAS POR PRESIÓN Y LOS CUIDADO QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA DISMINUIR LA FRECUENCIA DE CAMBIO DE ACOMPAÑANTES, SE RECALCA EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL
PERMANENTE, LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y NO USAR ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASAS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS); SE LE INFORMA SOBRE CADA MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTA APLICANDO, SE LE INFORMA QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE:QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; Y SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS.

Nota realizada por: MARIANELLA ISABEL GARRIDO SAJONA Fecha: 04/03/21 18:35:22

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Marianella Garrido

MARIANELLA ISABEL GARRIDO SAJONA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1556** **FECHA** **04/03/2021 19:08:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	UROANALISIS PH URINARIO	**En proceso**

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1557** **FECHA** **04/03/2021 19:10:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	UROANALISIS PH URINARIO .	**En proceso**

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1558** **FECHA** **04/03/2021 19:11:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1 UROANALISIS **En proceso**
PH URINARIO

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1559** **FECHA** **04/03/2021 23:29:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE HÚMEDA. PIEL: HIDRATADA. SISTEMA
NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADO, TRANQUILO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES, CON VIA PERIFERICAEN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE BASE .COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR:
TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA.EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
19:15 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA , SE RECUERDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA 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 (BAJO) ULCERA POR PRESIÓN , SE EXPLICA EL RIESGO (BAJO) 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,SE LE EXPLICA LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19 QUE HA APLICADO LA ORGANIZACIÓN SUS RECOMENDACIONES QUE PERMITEN DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO AL APLICARLOS EN TODO MOMENTO ENTRE ELLOS LA DESINFECCIÓN ANTES DE INGRESAS A LA INSTITUCIÓN , LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS , USO DE CUBRE BOCAS FAMILIAR Y PACIENTE ,CAMBIO DE ACOMPAÑANTE CADA DOS HORAS , REPORTAR CADA ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/0 FIEBRE YA QUEDE CONSIDERA SOSPECHOSOS
20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA, SE TOMAN SIGNOS VITALES SON ANOTADOS -RECIBE TRATAMIENTO BISACODILO TABLETA 5 MILIGRAMOS VÍA ORAL -SE ENTREGA MUESTRA DE ORINA A TECNICO DE LABORATORIO PARA CONTROL DE PH

21:00 TRANQUILA EN SU UNIDAD
21:30 LLEGA CONTROL DE PH 7.0 -SE INFORMA A MEDICO EN TURNO PARA INSTALAR REPOSICION DE BICARBONATO
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA ,SE VERIFICA TIMBRE DE LLAMADO CERCA , COMPAÑIA `PERMANENTE , BARANDAS ELEVADAS , ALTURA DE CAMA A UN NIVEL BAJO , MANTENER ILUMINACION NOCTURNA , AL LEVANTARSE FIJARSE DE SUELO HUMEDO , USO DE CALZADO ADECUADO
23:00 TRANQUILA EN SU UNIDAD

Nota realizada por: ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ Fecha: 04/03/21 23:29:47

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1560** **FECHA** **05/03/2021 01:31:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

SE INGRESA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1 SE SE PROCEDE A EXPLICAR A PACIENTE Y FAMILIAR QUIMIOTERPAIA ADMINISTAR LA CUAL DECIDEN ENTENDER Y ACEPTAR ,SE COMPRUEBA RETORNO VENOSOS POSITIVO Y SE ADMINISTRA INICIALMENTE METORTREXATE 600 MILIGRAMOS EN 250 CC DE SOLUCION SALINA PARA PASARA 2HORAS POR BOMBA DE INFUSION Y LUEGO SE ADMINISTRA 2400MILIGRAMOS EN 500 CC DE SOLUCION SALINA PARA 22 HORAS POR BOMBA DE INFUSION . SEGUN PROTOCOLO,

Nota realizada por: KARLA ANDREINA SANZ MANTILLA Fecha: 05/03/21 01:41:14

Karla Sanz Mantilla

KARLA ANDREINA SANZ MANTILLA
Reg. 1140838047
ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1561** **FECHA** **05/03/2021 01:54:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE TRATAMIENTO INDICADO SE CONTINUAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS CLORURO DE SODIO 500CC A 60CC HORA , ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VÍA ORAL -RECIBE TRATAMIENTO ONDASETRON AMPOLLA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC SODIO -SE ENTREGA MUESTRA DE ORINA PARA CONTROL DE PH
01:00 SIN NOVEDAD EN LA UNIDAD
02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA

Nota realizada por: ILDA LUZ MORENO ALVAREZ Fecha: 05/03/21 01:54:32

ILDA LUZ MORENO ALVAREZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1562** **FECHA** **05/03/2021 05:15:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE HÚMEDA. PIEL: HIDRATADA. SISTEMA
NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADO, TRANQUILO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES, CON VIA PERIFERICAEN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE BASE .COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR:
TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA.EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

03:00 SIN NOVEDAD EN LA UNIDAD
04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) SE ENTREGA MUESTRA DE ORINA A TECNICO DE LABORATORIO CLINICO PARA CONTROL DE PH
05:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) REALIZA BAÑO , HIDRATACION Y VALORACION DE PIEL , ARREGLO DE UNIDAD

Nota realizada por: ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ Fecha: 05/03/21 05:15:41

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1563** **FECHA** **05/03/2021 07:52:18** **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**
1,00	1,00 MILIGRAMOS	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA 1 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
4,00	40,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

4,00	500,00 MILIGRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	Ahora	**CONTINUAR**

JOYCE CAROLINA HARVEY ORTEGA
Reg. 1140851743
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1564** **FECHA** **05/03/2021 08:04:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE TRATAMINETO INDICADO OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VÍA ORAL , ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VÍA ORAL

07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA SE EXPLICA EL RIESGO 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

Nota realizada por: ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ Fecha: 05/03/21 08:04:26

ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1567** **FECHA** **05/03/2021 08:48:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
3	UROANALISIS pH URINARIO	**En proceso**

JOYCE CAROLINA HARVEY ORTEGA
Reg. 1140851743
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1568** **FECHA** **05/03/2021 10:15:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE. PIEL: PALIDEZ FACIAL, HIDRATADA.SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADA, TRANQUILA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% A 60CC/HORA. COLUMNA CERVICAL,DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD DE 35 AÑOS, CONSCIENTE,ORIENTADA, TRANQUILA CON VIA PERIFERICA PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% A 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TRATAMIENTO MEDICO.
RONDA DE ENFERMERÍA Y MEDICA, SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS, USO DE ESTRICTO DE TAPABOCAS TANTO DEL PACIENTE, COMO DEL ACOMPAÑANTE, SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, EL RIESGO DE CAÍDA Y ULCERAS POR PRESIÓN Y LOS CUIDADO QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA DISMINUIR LA FRECUENCIA DE CAMBIO DE ACOMPAÑANTES, SE RECALCA EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL PERMANENTE, LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y NO USAR ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASAS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS); SE LE INFORMA SOBRE CADA MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTA APLICANDO, SE LE INFORMA QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE:QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; Y SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS.
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES. RECIBE MEDICAMENTOS: ACIDO FOLICO 1 MILIGRAMO VIA ORAL, ONDASETRON 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%.
SE MANTIENEN LAS BARANDAS ELEVADAS- SE RECUERDA LA COMPAÑIA DEL FAMILIAR
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.
10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA
SE RECUERDA LA COMPAÑIA DEL FAMILIAR- SE MANTIENEN LAS BARANDAS ELEVADAS- SE MANTIENEN LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE
11:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA

Nota realizada por: MARIANELLA ISABEL GARRIDO SAJONA Fecha: 05/03/21 10:15:12

Marianella Garrido

MARIANELLA ISABEL GARRIDO SAJONA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1569** **FECHA** **05/03/2021 11:09:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE BAJO PROTOCOLOS DE BIOSEGUIRIDAD NIVEL I
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:
1 -LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIV
2- ENFERMEDAD RENAL AGUDA

NIEGA FIEBRE O DOLOR DURANTE LA NOCHE

EXAMEN FISICO.

CABEZA Y ORAL: *CABEZA: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS,

ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE ROSADA AMIGDALAS SIN HIPERTROFIA SIN PLACAS,

CONDUCTOS AUDITIVOS Y MEMBRANA TIMPANICA SIN ALTERACIONES *CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO

INGURGITACION YUGULAR *PULMONAR: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, RUIDOS RESPIRATORIOS EN AMBOS

CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS *CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN
TONO SIN SOPLOS ABDOMEN: NO HAY DISTENSION ABDOMINAL, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE,, NO

SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EVIDENCIA
DE CICATRIZ EN LINE MEDIA DE ABDOMEN *GU: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) PUÑO PERCUSION
(-) *EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, PULSOS

PERIFERICOS PRESENTES SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, NO DEFICIT

MOTOR AL EXAMEN *PIEL: HUMEDA, SIN CAMBIOS EN EL PIGMENTO, LLENADO CAPILAR CONSERVADO.

REPORETE DE LABORATORIOS,. 05/03/2021 6AM pH URINARIO 7.0

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SEGUIMIENTO CON HEMATOLOGIA Y MEDICINA INTERNA. HASTA EL MOMENTO

EN REGULAR ESTADO GENERAL, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL Y AIRE AMBIENTE, SIGNOS VITALES NORMALES.

RECIBIENDO TRATAMIENTO QUIMIOTERAPICO. SE SOLICITA CONTROLES DE pH URINARIO COMO SEGUIMIENTO. POR

INDICACION DE ESPECIALISTA SE SOLICITA CONTROL AM DE LABORATORIOS PARA SEGUIMIENTO DE FUNCION RENAL.

RESTO DE MANEJO CONTINUA IGUAL. ATENTOS A EVOLUCION CLINICA. PACIENTE Y FAMILIAR ACOMPAÑANTE INFORMADOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DE CONDUCTA A SEGUIR. REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

DIETA NORMOCALORICA
SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 500 CC PASAR A 60CC/HORA
OMEPRAZOL CAPSULA 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN TABLETA 500MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h,

CON META 7.0 ó MAS
-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;
-pH URINARIO C/4 HRS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGÌA Y MEDICINA INTERNA
CONTROL DE LABORATORIOS INTERDIARIOS CON FUNCION RENAL. PROXIMOS 06/03/2021
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE
USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS
LAVADO DE MANOS
DISTANCIAMIENTO SOCIAL

Evolución realizada por: JOYCE CAROLINA HARVEY ORTEGA-Fecha: 05/03/21 11:10:05

DIAGNÓSTICO C911 LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CALCIO IONICO	**En proceso**
1	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

JOYCE CAROLINA HARVEY ORTEGA
Reg. 1140851743
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1570** **FECHA** **05/03/2021 15:48:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, RECIBE MEDICAMENTOS: ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL, PH URINARIO
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA- SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS
13:00 PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILA
14:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
15:00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, RECIBE MEDICAMENTOS: ONDASETRON 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%, SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% A 60CC/HORA.
SE MANTIENEN LAS BARANDAS ELEVADAS- SE RECUERDA LA COMPAÑIA DE FAMILIAR
17:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, RECIBE DIETA ORDENADA

Nota realizada por: MARIANELLA ISABEL GARRIDO SAJONA Fecha: 05/03/21 15:48:41

MARIANELLA ISABEL GARRIDO SAJONA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1572** **FECHA** **05/03/2021 18:13:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE. PIEL: PALIDEZ FACIAL, HIDRATADA.SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADA, TRANQUILA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% A 60CC/HORA. COLUMNA CERVICAL,DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS, ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS, FOLINATO DE CALCIO 50 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%.
19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TRATAMIENTO MEDICO.
SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS, USO DE ESTRICTO DE TAPABOCAS TANTO DEL PACIENTE, COMO DEL ACOMPAÑANTE, SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, EL RIESGO DE CAÍDA Y ULCERAS POR PRESIÓN Y LOS CUIDADO QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA DISMINUIR LA FRECUENCIA DE CAMBIO DE ACOMPAÑANTES, SE RECALCA EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL PERMANENTE, LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y NO USAR ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR.

Nota realizada por: SONIA MARIA JULIO ARIZA Fecha: 05/03/21 18:13:34

Sonia Julio

SONIA MARIA JULIO ARIZA
Reg. 13-27777
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1573** **FECHA** **05/03/2021 19:41:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	UROANALISIS	**En proceso**

M Badrán

MARIA ALEJANDRA BADRAN TINOCO
Reg. 1102861036
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1574** **FECHA** **06/03/2021 00:28:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO. CUELLO: MOVIL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO AL TACTO. GENITOURINARIO: ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, CONSCIENTE, ORIENTADA, EN SU UNIDAD, CON VÍA PERIFÉRICA PERMEABLE PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA AL 0,9% 500CC A 60CC POR HORA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
RONDA DE ENFERMERÍA Y MEDICA, SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS, USO DE ESTRICTO DE TAPABOCAS TANTO DEL PACIENTE, COMO DEL ACOMPAÑANTE, SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, EL RIESGO DE CAÍDA Y ULCERAS POR PRESIÓN Y LOS CUIDADO QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA DISMINUIR LA FRECUENCIA DE CAMBIO DE ACOMPAÑANTES, SE RECALCA EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL PERMANENTE, LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y NO USAR ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASAS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS); SE LE INFORMA SOBRE CADA MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTA APLICANDO, SE LE INFORMA QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE:QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; Y SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS.
20:00 LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES
21:00 SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD
22:00 LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS, SE RECUERDA MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE
23:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
00:00 LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE CONTINUA LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA AL 0,9% 500CC A 60CC POR HORA.
SE ADMINISTRA MEDICAMENTO INDICADO ACETMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL
FOLINATO DE CALCIO 50 MILIGRAMOS DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0.9% INTRAVENOSO
ONDASETRON 8 MILIGRAMOS DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0.9% INTRAVENOSO
01:00 SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD

Nota realizada por: STEPHANIE CABALLERO CALLE Fecha: 06/03/21 00:28:37

Stephanie Caballero Calle

STEPHANIE CABALLERO CALLE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1575** **FECHA** **06/03/2021 05:49:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

02.00 RONDA DE ENFERMERIA S E OBSREVA TRANQUILO EN SU UNIDAD.

03.00 ELIMI NA ESPONTANEO.

04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR)SE INICIA INFUSION CON 4 AMPOLLA DE BICARBONATO , EN 150CC DE SODIO 09% POR BOMBA
05.00 SE REALIZA BAÑO GENERALIZADO MAS AREGLO DE LA UNIDAD.
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL. CONTINUA CON FOLINATO D ECALCIO POR BOMBA , RECIBE ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL

Nota realizada por: ILDA LUZ MORENO ALVAREZ Fecha: 06/03/21 05:49:07

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILDA MORENO

ILDA LUZ MORENO ALVAREZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1576** **FECHA** **06/03/2021 06:42:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO HUMEDA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: CCON VENA PERIFERICA PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSO SODIO 09% MAS QUIMIOTERAPIA POR BOMBA. ABDOMEN: BLANDO ALA PALPACION. GENITOURINARIO: ELIMINA ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICO

NOTAS ENFERMERIA

07:00 QUEDA PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, CON VÍA PERMEABLE PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% A 60CC/HORA. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TRATAMIENTO MEDICO.
SE RECUERDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS, USO DE ESTRICTO DE TAPABOCAS TANTO DEL PACIENTE, COMODELACOMPAÑANTE, SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, EL RIESGO DE CAÍDA Y ULCERAS POR PRESION Y LOS CUIDADO QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA DISMINUIR LA FRECUENCIA DE CAMBIO DE ACOMPAÑANTES, SE RECALCA EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL PERMANENTE, LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y NO USAR ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASAS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS); SE LE INFORMA SOBRE CADA MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTA APLICANDO, SE LE INFORMA QUE CONTAMOSCON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE:QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; Y SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS.

Nota realizada por: ILDA LUZ MORENO ALVAREZ Fecha: 06/03/21 06:42:44

ILDA LUZ MORENO ALVAREZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1579** **FECHA** **06/03/2021 08:38:02** **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**
1,00	1,00 MILIGRAMOS	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA 1 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
4,00	40,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

4,00	500,00 MILIGRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	Ahora	**SIN CAMBIOS**

JOYCE CAROLINA HARVEY ORTEGA
Reg. 1140851743
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1580** **FECHA** **06/03/2021 10:28:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE BAJO PROTOCOLOS DE BIOSEGUIRIDAD NIVEL I
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:
1 -LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIV
2- ENFERMEDAD RENAL AGUDA

NIEGA FIEBRE O DOLOR DURANTE LA NOCHE

EXAMEN FISICO.

CABEZA Y ORAL: *CABEZA: NORMOCEFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS,

ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE ROSADA AMIGDALAS SIN HIPERTROFIA SIN PLACAS,

CONDUCTOS AUDITIVOS Y MEMBRANA TIMPANICA SIN ALTERACIONES *CUELLO: SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS,

NO INGURGITACION YUGULAR *PULMONAR: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, RUIDOS RESPIRATORIOS EN

AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS *CARDIACO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN
TONO SIN SOPLOS ABDOMEN: NO HAY DISTENSION ABDOMINAL, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE,, NO

SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EVIDENCIA
DE CICATRIZ EN LINE MEDIA DE ABDOMEN *GU: GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS (+) PUÑO PERCUSION
(-) *EXTREMIDADES: EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, PULSOS

PERIFERICOS PRESENTES SNC: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, FUERZA DE EXTREMIDADES CONSERVADA, NO

DEFICIT MOTOR AL EXAMEN *PIEL: HUMEDA, SIN CAMBIOS EN EL PIGMENTO, LLENADO CAPILAR CONSERVADO.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

REPORTE DE LABORATORIOS 06/03/2021 WBC 2.62 NEUTROFILOS 1.30 LYM 0.98 HEMOGLOBINA 8.0 HEMATOCRITO 24

VCM 93.8 HCM 32.9 RECUENTO DE PLAQUETAS 254.5 CALCIO 1.13 ACIDO URICO 4.8 CLORO 105 CREATININA 0.83

FOSFORO 4.1 MAGNESIO 1.6 POTASIO 3.9 SODIO 140

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SEGUIMIENTO CON HEMATOLOGIA Y MEDICINA INTERNA. HASTA EL

MOMENTO EN REGULAR ESTADO GENERAL, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL Y AIRE AMBIENTE, SIGNOS VITALES

NORMALES. RECIBIENDO TRATAMIENTO QUIMIOTERAPICO. REPORTE DE LABORATORIOS IONOGRAMA NORMAL. PERFIL DE

LISIS TUMORAL NORMAL. ANEMIA WHO GRADO II SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL HASTA EL MOMENTO. LEUCOPENIA

SIN NEUTROPENIA PLAQUETAS NORMALES. CONTINUA CON MANEJO INSTAURADO. ATENTOS A EVOLUCION CLINICA.

PACIENTE Y FAMILIAR ACOMPAÑANTE INFORMADOS DE CONDUCTA A SEGUIR. REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. SE

SOLICITAN CONTROLES CADA 4 HORAS DE pH URINARIO.

PLAN:

DIETA NORMOCALORICA
SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 500 CC PASAR A 60CC/HORA
OMEPRAZOL CAPSULA 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN TABLETA 500MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2

CC/h, CON META 7.0 ó MAS
-BICARBONATO 1 CDTA C/3 h VO;
-pH URINARIO C/4 HRS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGÌA Y MEDICINA INTERNA
CONTROL DE LABORATORIOS INTERDIARIOS CON FUNCION RENAL. PROXIMOS 08/03/2021
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE
USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS
LAVADO DE MANOS
DISTANCIAMIENTO SOCIAL

Evolución realizada por: JOYCE CAROLINA HARVEY ORTEGA-Fecha: 06/03/21 10:28:10

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DIAGNÓSTICO C911 LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA Tipo PRINCIPAL

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	
4	UROANALISIS pH URINARIO	**En proceso**

JOYCE CAROLINA HARVEY ORTEGA
Reg. 1140851743
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1581** **FECHA** **06/03/2021 10:50:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO
CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE. PIEL: PALIDEZ FACIAL,
HIDRATADA.SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADA, TRANQUILA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% A 60CC/HORA. COLUMNA CERVICAL,DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA
07:00 RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE CON VÍA PERISFERICA PERMEHABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA
SE REACUERDA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SI ES ALÉRGICO ALGÚN MEDICAMENTO; SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, (EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA ALTO , RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN, QUE SE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, EL RIESGO DE CAÍDA Y ULCERAS POR PRESIÓN Y LOS CUIDADO QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN 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 DESE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, HORARIO DE VISITAS (DE 11AM A 1PM Y DE 4PM A 8PM), SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODONA, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASAS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS); SE LE INFORMA SOBRE CADA MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTA APLICANDO, SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS, SE LE EXPLICA LOS LINEAMINETOS DE CONTINGENCIA COVID-19 QUE HA APLICADO LA ORGANIZACION SUS RECOMENDACIONES QUE PERMITEN DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO AL APLICARLOS EN TODO MOMENTO ENTRE ELLOS LA DESINFECCION ANTES DE INGRESAR A LA INSTITUCION , LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS , USO DE CUBRE BOCAS FAMILAIR Y PACIENTE ,CAMBIO DE ACOMPAÑANTE CADA DOS HORAS , REPORTAR ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/0 FIEBRE YA QUESE CONSIDERA SOPECHOSOS
08: PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1 - (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRURGICA, GORRO QUIRURGICO, VISOR) SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS RECIBE ÁCIDO FOLICO 1MILIGRAMOS ORAL SE ADMINISTRA ONDASETRON 8MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCIÓN SALINA 0,9% CONTINUA CON LIQUOIDOS ENDOVENOSO SOLUCIÓN SALINA 0,9%500CC A 60CCXHORAS
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
10:00 ELIMINA ESPONTANEO
11:00 SIN NOVEDAD
12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1 - (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRURGICA, GORRO QUIRURGICO, VISOR) RECIBE ACETAMINOFEN 500MILIGRAMOS ORAL SE ADMINISTRA FOLINATO DE CALCIO 50MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCIÓN SALINA 0,9%

Nota realizada por: LORAINES RAMOS GAVIRIA Fecha: 06/03/21 10:50:29

Loraines R.

LORAINES RAMOS GAVIRIA
Reg. 1143250788
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1584** **FECHA** **06/03/2021 16:07:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	UROANALISIS	**En proceso**

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

pH URINARIO

JOYCE CAROLINA HARVEY ORTEGA
Reg. 1140851743
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1585 FECHA 06/03/2021 16:50:58 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
14:00 SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD
15:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1 - (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRURGICA, GORRO QUIRURGICO, VISOR) SE PASA RONDA POR AUXILIAR EN TURNO
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1 - (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRURGICA, GORRO QUIRURGICO, VISOR) SE ADMINISTRA ONDASETRON 8MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCIÓN SALINA 0,9% CONTINUA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCIÓN SALINA 0,9%500CC A 60CCXHORAS
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

Nota realizada por: SONIA MARIA JULIO ARIZA Fecha: 06/03/21 16:50:59

SONIA MARIA JULIO ARIZA
Reg. 13-27777
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1586 FECHA 06/03/2021 18:07:01 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	UROANALISIS	Realizado

pH URINARIO
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:07/03/2021 04:12:47 REALIZADO POR: LAURA PEREIRA ECHEVERRI

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

JOYCE CAROLINA HARVEY ORTEGA
Reg. 1140851743
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1587** **FECHA** **06/03/2021 18:20:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE. PIEL: PALIDEZ FACIAL,
HIDRATADA.SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADA, TRANQUILA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% A 60CC/HORA. COLUMNA CERVICAL,DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1 - (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRURGICA, GORRO QUIRURGICO, VISOR) RECIBE ACETAMINOFEN 500MILIGRAMOS ORAL SE ADMINISTRA FOLINATO DE CALCIO 50MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCIÓN SALINA 0,9%
19:00 07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD, EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
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 ULCERA POR PRESIÓN , SE EXPLICA EL RIESGO 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,SE LE EXPLICA LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19 QUE HA APLICADO LA ORGANIZACIÓN SUS RECOMENDACIONES QUE PERMITEN DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO AL APLICARLOS EN TODO MOMENTO ENTRE ELLOS LA DESINFECCIÓN ANTES DE INGRESAS A LA INSTITUCIÓN , LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS , USO DE CUBRE BOCAS FAMILIAR Y PACIENTE ,CAMBIO DE ACOMPAÑANTE CADA DOS HORAS , REPORTAR CADA ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/0 FIEBRE YA QUEDE CONSIDERA SOSPECHOSOS

Nota realizada por: SONIA MARIA JULIO ARIZA Fecha: 06/03/21 18:20:34

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Sonia Julio

SONIA MARIA JULIO ARIZA
Reg. 13-27777
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1588** **FECHA** **06/03/2021 23:44:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE. PIEL: PALIDEZ FACIAL,HIDRATADA.SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADA, TRANQUILA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% A 60CC/HORA. COLUMNA CERVICAL,DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: ELIMINA
DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA,TRANQUILA CON VÍA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% A 60CC/HORA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS DE ENFERMERÍA Y TRATAMIENTO MEDICO.
RONDA DE ENFERMERÍA Y MEDICA, SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS, USO DE ESTRICTO DE TAPABOCAS TANTO DEL PACIENTE, COMO DEL ACOMPAÑANTE, SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, EL RIESGO DE CAÍDA Y ULCERAS POR PRESIÓN Y LOS CUIDADO QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA DISMINUIR LA FRECUENCIA DE CAMBIO DE ACOMPAÑANTES, SE RECALCA EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL PERMANENTE, LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y NO USAR ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASAS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS); SE LE INFORMA SOBRE CADA MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTA APLICANDO, SE LE INFORMA QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE:QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; Y SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS.
20:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES.
SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAÍDAS- SE RECUERDA LA COMPAÑÍA DEL FAMILIAR- SE MANTIENE LA ILUMINACIÓN NOCTURNA.
21:00 PACIENTE EN SU UNIDAD VIENDO TELEVISIÓN
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

23:00 PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILA
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE CONTINUA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% A 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN. RECIBE MEDICAMENTOS: ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL, FOLINATO CALCIO 50 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%, ONDASETRON 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%.

Nota realizada por: MARIANELLA ISABEL GARRIDO SAJONA Fecha: 06/03/21 23:44:11

Marianella Garrido

MARIANELLA ISABEL GARRIDO SAJONA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1589** **FECHA** **07/03/2021 05:24:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01:00 PACIENTE EN SU UNIDAD DORMIDA
02:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERÍA
03:00 PACIENTE EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
04:00 LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA.

SE RECUERDA LAVADO DE LA PIEL CON AGUA TEMPLADA Y JABÓN NEUTRO- USAR CALZADO ADECUADO- EVITAR CAMINAR SOBRE PISOS HÚMEDOS- MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAÍDAS.
05:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE UNIDAD.
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, RECIBE MEDICAMENTOS: OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL, ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL, FOLINATO DE CALCIO 50 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%

Nota realizada por: STEPHANIE CABALLERO CALLE Fecha: 07/03/21 05:24:07

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Stephanie Caballero calle

STEPHANIE CABALLERO CALLE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1590** **FECHA** **07/03/2021 06:12:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE. PIEL: PALIDEZ FACIAL,HIDRATADA.SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADA, TRANQUILA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES:PRESENTES CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% A 60CC/HORA.COLUMNA CERVICAL,DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO:
ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, ALERTA CON VÍA PERMEABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TRATAMIENTO MEDICO.
SE RECUERDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS, USO DE ESTRICTO DE TAPABOCAS TANTO DEL PACIENTE, COMODELACOMPAÑANTE, SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, EL RIESGO DE CAÍDA Y ULCERAS POR PRESION Y LOS CUIDADO QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA DISMINUIR LA FRECUENCIA DE CAMBIO DE ACOMPAÑANTES, SE RECALCA EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL PERMANENTE, LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y NO USAR ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASAS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS); SE LE INFORMA SOBRE CADA MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTA APLICANDO, SE LE INFORMA QUE CONTAMOSCON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE:QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; Y SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS.

Nota realizada por: MARIANELLA ISABEL GARRIDO SAJONA Fecha: 07/03/21 06:12:04

Marianella Garrido

MARIANELLA ISABEL GARRIDO SAJONA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1591** **FECHA** **07/03/2021 06:57:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

RECOMENDACIONES

-
ACOMPAÑANTE PERMANENTE, LAVADOS DE MANOS, CABECERAY BARANDAS ELEVADAS,CONTROL DE SIGNOS VITALES

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 MILIGRAMOS	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA 1 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
4,00	40,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**

BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN A 10 CC/h INICIAL; PARA AUMENTAR GOTEO SEGUN pH URINARIO, EN 2 CC/h, CON META 7.0 ó MAS

4,00	500,00 MILIGRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**

RONALD ALBERTO MENA RODRIGUEZ
Reg. 13018421
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1592** **FECHA** **07/03/2021 08:51:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- FASE "M" DE PROTOCOLO BFM SEGUNDA DOSIS.
- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA.
- DIA + 3 DE 4TA DOSIS DE METOTREXATE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

REFIERE ENCONTRARSE BIEN.

VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

MISMO MANEJO

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 07/03/21 08:51:30

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1593** **FECHA** **07/03/2021 10:02:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:
1 -LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR
2- ENFERMEDAD RENAL AGUDA

REFIERE LA PACIENTE QUE PASO BUENA NOCHE. NIEGA DOLOR, TOLERA SU VIA ORAL

DESPIERTA, ALERTA, AFEBRIL, NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIAS,

NO INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, PULMONES CON MURMULLO VESICUALR CONSERVADO, ABDOMEN NO HAY DISTENSION ABDOMINAL, PERISTALSIS (+) NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EVIDENCIA DE CICATRIZ EN LINE MEDIA DE ABDOMEN, GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, PULSOS PERIFERICOS CONSERVADO, NEUROLOGIOCAMETE SIN DEFICIT

PACIENTE EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES ESTABLES, EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO LOS RANGOS NORMALES, MANTIENE BUENA MECANICA RESPIRATORIA, NO APECTO TOXICO, SIN DATOS DE RESPUESTA INFLAMTORIA SISTEMICA AGUDA, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, HASTA AL MOMENTO CON BUENA ADHERENCIA, PARA MAÑANA CONTROL DE LABORATORIOS, NO DETERIORO CLINICO, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR ACOMPAÑANTE DE LA EVOLUCION Y CONDUCTA

PLAN:
DIETA NORMOCALORICA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 500 CC PASAR A 60CC/HORA
OMEPRAZOL CAPSULA 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN TABLETA 500MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGÌA Y MEDICINA INTERNA
CONTROL DE LABORATORIOS INTERDIARIOS CON FUNCION RENAL. PROXIMOS 08/03/2021
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE
USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS
LAVADO DE MANOS
DISTANCIAMIENTO SOCIAL

Evolución realizada por: RONALD ALBERTO MENA RODRIGUEZ-Fecha: 07/03/21 10:02:54

DIAGNÓSTICO C911 LEUCEMIA LINFOCITICA CRONICA Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

RONALD ALBERTO MENA RODRIGUEZ
Reg. 13018421
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1594** **FECHA** **07/03/2021 11:36:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO PASANDO CLORURO DE SODIO 500CC A 60CC HORA. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: NORMAL. GENITOURINARIO: ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
07:15 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA , SE RECUERDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA 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 (BAJO) ULCERA POR PRESIÓN , SE EXPLICA EL RIESGO (BAJO) 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,SE LE EXPLICA LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19 QUE HA APLICADO LA ORGANIZACIÓN SUS RECOMENDACIONES QUE PERMITEN DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO AL APLICARLOS EN TODO MOMENTO ENTRE ELLOS LA DESINFECCIÓN ANTES DE INGRESAS A LA INSTITUCIÓN , LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS , USO DE CUBRE BOCAS FAMILIAR Y PACIENTE ,CAMBIO DE ACOMPAÑANTE CADA DOS HORAS , REPORTAR CADA ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/0 FIEBRE YA QUEDE CONSIDERA SOSPECHOSOS

08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) SE CONTINUAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS CLORURO DE SODIO 500CC A 60CC HORA , ÁCIDO FOLICO 1 MILIGRAMO VÍA ORAL , ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE CLORURO DE SODIO , SE TOMAN SIGNOS VITALES SON ANOTADOS

09:00 TRANQUILA EN SU UNIDAD

10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA ,SE VERIFICA TIMBRE DE LLAMADO CERCA , COMPAÑIA `PERMANENTE , BARANDAS ELEVADAS , ALTURA DE CAMA A UN NIVEL BAJO , MANTENER ILUMINACION NOCTURNA , AL LEVANTARSE FIJARSE DE SUELO HUMEDO , USO DE CALZADO ADECUADO

11:00 TRANQUILA EN SU UNIDAD

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE TRATAMIENTO INDICADO ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VÍA ORAL , FOLINATO DE CALCIO 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE CLORURO DE SODIO , DIETA ORDENADA

Nota realizada por: KATTY JOHANA CORDOBA PEREA Fecha: 07/03/21 11:36:57

Katty Cordoba P.

KATTY JOHANA CORDOBA PEREA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1596** **FECHA** **07/03/2021 15:36:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 SIN NOVEDAD EN LA UNIDAD

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA
15:00 SIN NOVEDAD EN LA UNIDAD
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE TRATAMINETO INDICADO SE CONTINUAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS CLORURO DE SODIO 500CC A 60CC HORA , ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE CLORURO DE SODIO

Nota realizada por: KATTY JOHANA CORDOBA PEREA Fecha: 07/03/21 15:36:31

Katty Cordoba P.

KATTY JOHANA CORDOBA PEREA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1597** **FECHA** **07/03/2021 17:29:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO PASANDO CLORRUO DE SODIO 500CC A 60CC HORA. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: NORMAL. GENITOURINARIO: ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

17:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE DIETA ORDENADA
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE TRATAMIENTO INDICADO ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VÍA ORAL

Nota realizada por: KATTY JOHANA CORDOBA PEREA Fecha: 07/03/21 17:29:25

Katty Cordoba P.

KATTY JOHANA CORDOBA PEREA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1598** **FECHA** **07/03/2021 18:27:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA SE EXPLICA EL RIESGO DE CAÍDA DEL PACIENTE , EN CASO DE EMERGENCIA NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SINO LAS ESCALERAS,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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

Nota realizada por: ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ Fecha: 07/03/21 18:27:46

ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1600** **FECHA** **08/03/2021 00:53:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE. PIEL: PALIDEZ FACIAL,
HIDRATADA.SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADA, TRANQUILA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% A 60CC/HORA. COLUMNA CERVICAL,DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBE PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE CON VÍA PERISFERICA PERMEHABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
RONDA POR ENFERMERIA,SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA , SE PRESENTA PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA)SE CLASIFICA RIESGOS DE CAÍDAS , SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SI ES ALÉRGICO ALGÚN MEDICAMENTO; SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, (EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA ALTO , RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN, QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, EL RIESGO DE CAÍDA Y ULCERAS POR PRESIÓN Y LOS CUIDADO QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN 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 DESE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, HORARIO DE VISITAS (DE 11AM A 1PM Y DE 4PM A 8PM), SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODONA, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASAS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS); SE LE INFORMA SOBRE CADA MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTA APLICANDO, SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS, SE LE EXPLICA LOS LINEAMINETOS DE CONTINGENCIA COVID-19 QUE HA APLICADO LA ORGANIZACION SUS RECOMENDACIONES QUE PERMITEN DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO AL APLICARLOS EN TODO MOMENTO ENTRE ELLOS LA DESINFECCION ANTES DE INGRESAR A LA INSTITUCION , LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS , USO DE CUBRE BOCAS FAMILAIR Y PACIENTE ,CAMBIO DE ACOMPAÑANTE CADA DOS HORAS , REPORTAR ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/0 FIEBRE YA QUESE CONSIDERA SOPECHOSOS
20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1 - (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRURGICA, GORRO QUIRURGICO, VISOR) SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
21:00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD.
22:00 SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD
23:00 SIN NOVEDAD
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1 - (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRURGICA, GORRO QUIRURGICO, VISOR) CONTINUA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCIÓN SALINA 0,9%500CC RECIBE ACETAMINOFEN 500MILIGRAMOS ORAL
01:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1 - (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRURGICA, GORRO QUIRURGICO, VISOR) SE REALIZA RONDA POR LA AUXILIAR EN TURNO.
02:00 SE OBSERVA DORMIDA

Nota realizada por: LORAINES RAMOS GAVIRIA Fecha: 08/03/21 00:53:18

Loraines R.

LORAINES RAMOS GAVIRIA
Reg. 1143250788
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1601** **FECHA** **08/03/2021 04:47:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

03.00 ELIMINA ESPONTANEO.
04:00 SE OBSERVA TRANQUILA EN SU UNIDAD
05:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1 - (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRURGICA, GORRO QUIRURGICO, VISOR) RECIBE BAÑO MAS ARREGLO DE SU UNIDAD.
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1 - (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRURGICA, GORRO QUIRURGICO, VISOR) RECIBE OMEPRAZOL 20MILIGRAMOS ORAL RECIBE ACETAMINOFEN 500MILIGRAMOS ORAL

Nota realizada por: LORAINES RAMOS GAVIRIA Fecha: 08/03/21 04:47:02

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Loraines R.

LORAINES RAMOS GAVIRIA
Reg. 1143250788
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1602** **FECHA** **08/03/2021 06:52:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE. PIEL: PALIDEZ FACIAL,
HIDRATADA.SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADA, TRANQUILA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% A 60CC/HORA. COLUMNA CERVICAL,DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD, EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS, CONSCIENTE, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA 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 ULCERA POR PRESIÓN , SE EXPLICA EL RIESGO 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,SE LE EXPLICA LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19 QUE HA APLICADO LA ORGANIZACIÓN SUS RECOMENDACIONES QUE PERMITEN DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO AL APLICARLOS EN TODO MOMENTO ENTRE ELLOS LA DESINFECCIÓN ANTES DE INGRESAS A LA INSTITUCIÓN , LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS , USO DE CUBRE BOCAS FAMILIAR Y PACIENTE ,CAMBIO DE ACOMPAÑANTE CADA DOS HORAS , REPORTAR CADA ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/0 FIEBRE YA QUEDE CONSIDERA SOSPECHOSOS

Nota realizada por: SONIA MARIA JULIO ARIZA Fecha: 08/03/21 06:52:37

Sonia Julio

SONIA MARIA JULIO ARIZA
Reg. 13-27777
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1603** **FECHA** **08/03/2021 09:37:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE HÚMEDA. PIEL: HIDRATADA. SISTEMA
NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADO, TRANQUILO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES, CON VIA PERIFERICAEN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE BASE .COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR:
TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA.EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
07:15 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA , SE RECUERDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA 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 (BAJO) ULCERA POR PRESIÓN , SE EXPLICA EL RIESGO (BAJO) 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,SE LE EXPLICA LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19 QUE HA APLICADO LA ORGANIZACIÓN SUS RECOMENDACIONES QUE PERMITEN DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO AL APLICARLOS EN TODO MOMENTO ENTRE ELLOS LA DESINFECCIÓN ANTES DE INGRESAS A LA INSTITUCIÓN , LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS , USO DE CUBRE BOCAS FAMILIAR Y PACIENTE ,CAMBIO DE ACOMPAÑANTE CADA DOS HORAS , REPORTAR CADA ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/0 FIEBRE YA QUEDE CONSIDERA SOSPECHOSOS
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) SE CONTINUAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS CLORURO DE SODIO 500CC A 60CC HORA , ÁCIDO FOLICO 1 MILIGRAMO VÍA ORAL , ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE CLORURO DE SODIO , SE TOMAN SIGNOS VITALES SON ANOTADOS

Nota realizada por: ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ Fecha: 08/03/21 09:42:37

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1 X

ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1604** **FECHA** **08/03/2021 09:54:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

1 -LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR
2- ENFERMEDAD RENAL AGUDA

REFIERE LA PACIENTE QUE PASO BUENA NOCHE. NIEGA DOLOR, TOLERA SU VIA ORAL
DESPIERTA, ALERTA, AFEBRIL,

NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIASNO INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, PULMONES CON MURMULLO VESICUALR CONSERVADO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CICATRIZ EN LINE MEDIA DE ABDOMEN, GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, PULSOS PERIFERICOS CONSERVADO, NEUROLOGIOCAMETE SIN DEFICIT .

PARACLINICOS 08/03/21 : NEUTROFILOS 1.24 , HEMOGLOBINA 8.0 , HEMATOCRITO 24.6 , PLAQEUTAS 260.300 , LEUCOCITOS 2.03 , POTASIO 4.1 , SODIO 140 , CREATININA 0.79 .

PACIENTE EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES ESTABLES, EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO LOS RANGOS NORMALES, MANTIENE BUENA MECANICA RESPIRATORIA, NO APECTO TOXICO, SIN DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA AGUDA, QUIEN COMPLETO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES , PARACLINICOS CON ANEMIA SIN REQUERIMIENOT TRANFUSIONAL , ELECTROLITOS Y FUNCION RENAL DENTROD E LIMITES NORMALES , A ESPERA DE DEFINIR EGRESO MEDICO POR HEMATOLOGIA , NO DETERIORO CLINICO, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR ACOMPAÑANTE DE LA EVOLUCION Y CONDUCTA

PLAN:
DIETA NORMOCALORICA
SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 500 CC PASAR A 60CC/HORA
OMEPRAZOL CAPSULA 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN TABLETA 500MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGÌA Y MEDICINA INTERNA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE
USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS
LAVADO DE MANOS
DISTANCIAMIENTO SOCIAL

Evolución realizada por: YOHANA TANNIR MANUN-Fecha: 08/03/21 09:54:26

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1605** **FECHA** **08/03/2021 12:47:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

09:00 TRANQUILA EN SU UNIDAD
10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA ,SE VERIFICA TIMBRE DE LLAMADO CERCA , COMPAÑIA `PERMANENTE , BARANDAS ELEVADAS , ALTURA DE CAMA A UN NIVEL BAJO , MANTENER ILUMINACION NOCTURNA , AL LEVANTARSE FIJARSE DE SUELO HUMEDO , USO DE CALZADO ADECUADO
11:00 TRANQUILA EN SU UNIDAD
12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE TRATAMIENTO INDICADO ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VÍA ORAL , FOLINATO DE CALCIO 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE CLORURO DE SODIO , DIETA ORDENADA
13:00 SIN NOVEDAD EN LA UNIDAD

Nota realizada por: ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ Fecha: 08/03/21 12:49:44

ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1606** **FECHA** **08/03/2021 15:39:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- FASE "M" DE PROTOCOLO BFM SEGUNDA DOSIS.
- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA.
- DIA + 4 DE 4TA DOSIS DE METOTREXATE

REFIERE ENCONTRARSE BIEN.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO...

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS.
CONTINUA IGUAL MANEJO
SOLICITAR HEMOGRAMA, BUN, CREATININA EN 2 DIAS.
PREPARAR PARA REALIZAR ASPIRADO DE MEDULA OSEA CITOMETRIA DE FLUJO, MIELOGRAMA PROXIMO MIERCOLES.

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 08/03/21 15:39:27

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1607** **FECHA** **08/03/2021 15:49:41** **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	**NUEVO**
1,00	1,00 MILIGRAMOS	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA 1 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
4,00	500,00 MILIGRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	**NUEVO**
1,00	1,00 UNIDAD	ADAPTADORES LIBRE DE AGUJA .	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1608** **FECHA** **08/03/2021 17:22:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE HÚMEDA. PIEL: HIDRATADA. SISTEMA
NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADO, TRANQUILO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES, CON VIA PERIFERICAEN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE BASE .COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR:
TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA.EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA
15:00 SIN NOVEDAD EN LA UNIDAD -PACIENTE VALORADA POR HEMATOLOGO CESAR RODRIGUEZ
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE TRATAMINETO INDICADO SE CONTINUAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS CLORURO DE SODIO 500CC A 60CC HORA
17:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE DIETA ORDENADA

Nota realizada por: ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ Fecha: 08/03/21 17:22:38

ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1609** **FECHA** **08/03/2021 18:12:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE TRATAMIENTO INDICADO ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VÍA ORAL ,
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
SE EXPLICA EL RIESGO 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

Nota realizada por: ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ Fecha: 08/03/21 18:12:28

ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1610** **FECHA** **08/03/2021 23:39:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: NORMAL. GENITOURINARIO: ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
19:15 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA , SE RECUERDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA 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 (BAJO) ULCERA POR PRESIÓN , SE EXPLICA EL RIESGO (BAJO) 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,SE LE EXPLICA LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19 QUE HA APLICADO LA ORGANIZACIÓN SUS RECOMENDACIONES QUE PERMITEN DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO AL APLICARLOS EN TODO MOMENTO ENTRE ELLOS LA DESINFECCIÓN ANTES DE INGRESAS A LA INSTITUCIÓN , LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS , USO DE CUBRE BOCAS FAMILIAR Y PACIENTE ,CAMBIO DE ACOMPAÑANTE CADA DOS HORAS , REPORTAR CADA ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/0 FIEBRE YA QUEDE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CONSIDERA SOSPECHOSOS
20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA, SE TOMAN SIGNOS VITALES SON ANOTADOS
21:00 TRANQUILA EN SU UNIDAD
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA ,SE VERIFICA TIMBRE DE LLAMADO CERCA , COMPAÑIA `PERMANENTE , BARANDAS ELEVADAS , ALTURA DE CAMA A UN NIVEL BAJO , MANTENER ILUMINACION NOCTURNA , AL LEVANTARSE FIJARSE DE SUELO HUMEDO , USO DE CALZADO ADECUADO
23:00 TRANQUILA EN SU UNIDAD
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE TRATAMIENTO INDICADO SE CONTINUAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS CLORURO DE SODIO 500CC A 60CC HORA , HIOSCINA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 10CC DE CLORURO DE SODIO , ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VÍA ORAL

Nota realizada por: KATTY JOHANA CORDOBA PEREA Fecha: 08/03/21 23:39:55

Katty Cordoba R.

KATTY JOHANA CORDOBA PEREA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1611** **FECHA** **09/03/2021 00:06:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

RECOMENDACIONES

-
ACOMPAÑANTE PERMANENTE, LAVADOS DE MANOS, CABECERA , BARANDAS ELEVADAS, CONTROL DE SIGNOS VITALES, NO VISITAS POR POLITICAS COVID -19

-

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 MILIGRAMOS	ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA 1 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	500,00 MILIGRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

RONALD ALBERTO MENA RODRIGUEZ
Reg. 13018421
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1612** **FECHA** **09/03/2021 03:25:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01:00 SIN NOVEDAD EN LA UNIDAD
02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA
03:00 SIN NOVEDAD EN LA UNIDAD
04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA

Nota realizada por: KATTY JOHANA CORDOBA PEREA Fecha: 09/03/21 03:25:34

KATTY JOHANA CORDOBA PEREA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1613** **FECHA** **09/03/2021 06:05:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE ORIENTADO. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: NORMAL. GENITOURINARIO: ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

05:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) REALIZA BAÑO , HIDRATACION Y VALORACION DE PIEL , ARREGLO DE UNIDAD
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE TRATAMINETO INDICADO OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VÍA ORAL , ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VÍA ORAL

Nota realizada por: KATTY JOHANA CORDOBA PEREA Fecha: 09/03/21 06:05:38

FORMATOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

KATTY CORDOBA

Katty Cordoba R.

KATTY JOHANA CORDOBA PEREA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1614** **FECHA** **09/03/2021 06:32:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA SE EXPLICA EL RIESGO 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

Nota realizada por: KATTY JOHANA CORDOBA PEREA Fecha: 09/03/21 06:32:14

Katty Cordoba R.

KATTY JOHANA CORDOBA PEREA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1616** **FECHA** **09/03/2021 09:46:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: NORMAL. GENITOURINARIO: ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA, SE RECUERDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA 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 (BAJO) ULCERA POR PRESIÓN, SE EXPLICA EL RIESGO (BAJO) 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,SE LE EXPLICA LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19 QUE HA APLICADO LA ORGANIZACIÓN SUS RECOMENDACIONES QUE PERMITEN DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO AL APLICARLOS EN TODO MOMENTO ENTRE ELLOS LA DESINFECCIÓN ANTES DE INGRESAS A LA INSTITUCIÓN, LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS, USO DE CUBRE BOCAS FAMILIAR Y PACIENTE, CAMBIO DE ACOMPAÑANTE CADA 2 HORAS, REPORTAR CADA ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/0 FIEBRE YA QUEDE CONSIDERA SOSPECHOSOS.
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR)
SE TOMAN SIGNOS VITALES SON ANOTADOS
RECIBE MEDICAMENTOS ORDENADO ACIDO FOLICO 1 MILIGRAMO VIA ORAL
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA
10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR)
RONDA DE ENFERMERIA
11:00 PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILA VIENDO TELEVISION

Nota realizada por: STEPHANIE CABALLERO CALLE Fecha: 09/03/21 09:47:00

Stephanie Caballero Calle

STEPHANIE CABALLERO CALLE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1617** **FECHA** **09/03/2021 11:21:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

1 -LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR
2- ENFERMEDAD RENAL AGUDA

REFIERE LA PACIENTE QUE PASO BUENA NOCHE. NIEGA DOLOR, TOLERA SU VIA ORAL
DESPIERTA, ALERTA, AFEBRIL .

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIASNO INGURGITACION YUGULAR, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CICATRIZ EN LINE MEDIA DE ABDOMEN, GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, PULSOS PERIFERICOS CONSERVADO, NEUROLOGIOCAMETE SIN DEFICIT .

PACIENTE EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES ESTABLES, EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO LOS RANGOS NORMALES, MANTIENE BUENA MECANICA RESPIRATORIA, NO APECTO TOXICO, SIN DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA AGUDA, QUIEN COMPLETO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES , VALORADA ´POR HEMATOLOGO TRATANTE DR CESAR QUIEN INDICA QUE REALIZARA ASPIRADO DE MEDULA EL DIA DE MAÑANA , SE SOLICITAN PARACLINICOS EN AM , NO DETERIORO CLINICO, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR ACOMPAÑANTE DE LA EVOLUCION Y CONDUCTA .

PLAN:
DIETA NORMOCALORICA
SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 500 CC PASAR A 60CC/HORA
OMEPRAZOL CAPSULA 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN TABLETA 500MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGÌA Y MEDICINA INTERNA
SS ASPIRADO DE MEDULA 09/03/21
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE
USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS
LAVADO DE MANOS
DISTANCIAMIENTO SOCIAL

Evolución realizada por: YOHANA TANNIR MANUN-Fecha: 09/03/21 11:21:52

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1619** **FECHA** **09/03/2021 16:23:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción
7J.0 *HOSVITAL*	

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1 BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA **No se realizo**

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/03/2021 15:33:46 REALIZADO POR: LUZ ELENA CORONEL ESCORCIA

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LUZ ELENA CORONEL ESCORCIA

1 CITOMETRIA DE FLUJO EN LCR **No se realizo**

SE REALIZA ASPIRADO DE MEDULA OSEA PARA TOMA DE CITOMETRIA POR LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/03/2021 15:33:41 REALIZADO POR: LUZ ELENA CORONEL ESCORCIA

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LUZ ELENA CORONEL ESCORCIA

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1620** **FECHA** **09/03/2021 17:43:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO INDICADO ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL
13:00 RECIBE DIETA ORDENADA
14:00 PACIETE SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
15:00 RONDADE ENFERMERIA
16:00 ELIMINA ESPOTANEO
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO INDICADO ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VIA ORAL
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.
SE EXPLICA EL RIESGO 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.

Nota realizada por: ILDA LUZ MORENO ALVAREZ Fecha: 09/03/21 17:45:10

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ILDA LUZ MORENO ALVAREZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1621** **FECHA** **09/03/2021 18:32:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CALCIO AUTOMATIZADO	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**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**

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1622** **FECHA** **09/03/2021 18:40:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CALCIO AUTOMATIZADO	**En proceso**
1	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1623** **FECHA** **09/03/2021 23:13:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE HÚMEDA. PIEL: HIDRATADA. SISTEMA
NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADO, TRANQUILO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES, CON VIA PERIFERICAEN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA.EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
19:15 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA , SE RECUERDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA 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 (BAJO) ULCERA POR PRESIÓN , SE EXPLICA EL RIESGO (BAJO) 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,SE LE EXPLICA LOS LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19 QUE HA APLICADO LA ORGANIZACIÓN SUS RECOMENDACIONES QUE PERMITEN DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO AL APLICARLOS EN TODO MOMENTO ENTRE ELLOS LA DESINFECCIÓN ANTES DE INGRESAS A LA INSTITUCIÓN , LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS , USO DE CUBRE BOCAS FAMILIAR Y PACIENTE ,CAMBIO DE ACOMPAÑANTE CADA DOS HORAS , REPORTAR CADA ALGUNA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA Y/0 FIEBRE YA QUEDE CONSIDERA SOSPECHOSOS
20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA, SE TOMAN SIGNOS VITALES SON ANOTADOS
21:00 TRANQUILA EN SU UNIDAD
21:30 LLEGA CONTROL DE PH 7.0 -SE INFORMA A MEDICO EN TURNO PARA INSTALAR REPOSICION DE BICARBONATO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA ,SE VERIFICA TIMBRE DE LLAMADO CERCA , COMPAÑIA `PERMANENTE , BARANDAS ELEVADAS , ALTURA DE CAMA A UN NIVEL BAJO , MANTENER ILUMINACION NOCTURNA , AL LEVANTARSE FIJARSE DE SUELO HUMEDO , USO DE CALZADO ADECUADO

Nota realizada por: ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ Fecha: 09/03/21 23:14:23

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1624** **FECHA** **10/03/2021 02:35:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 TRANQUILA EN SU UNIDAD
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE TRATAMIENTO INDICADO ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VÍA ORAL
01:00 SIN NOVEDAD EN LA UNIDAD
02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA
03:00 SIN NOVEDAD EN LA UNIDAD

Nota realizada por: KATTY JOHANA CORDOBA PEREA Fecha: 10/03/21 02:35:17

KATTY JOHANA CORDOBA PEREA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1625** **FECHA** **10/03/2021 06:10:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE HÚMEDA. PIEL:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

HIDRATADA. SISTEMA
NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADO, TRANQUILO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES, CON VIA PERIFERICAEN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: DIURESIS ESPONTANEA.EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR)RONDA POR ENFERMERIA
05:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) REALIZA BAÑO , HIDRATACION Y VALORACION DE PIEL , ARREGLO DE UNIDAD
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1- (GUANTES DE MANEJO, MASCARILLA QUIRÚRGICA, GORRO QUIRÚRGICO, VISOR) RECIBE TRATAMINETO INDICADO OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VÍA ORAL , ACETAMINOFEN 500 MILIGRAMOS VÍA ORAL -OMEPRAZOL CAPSULA 20 MILIGRAMOS VIA ORAL
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA SE EXPLICA EL RIESGO 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

Nota realizada por: ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ Fecha: 10/03/21 06:10:43

ANGELICA MARIA JIMENEZ HERNANDEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1626** **FECHA** **10/03/2021 08:43:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTO
ASPIRADO DE MEDULA OSEA

PACIENTE EN DECUBITO VENTRAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE REGION LUMBOSACRA.
SE APLICA LIDOCAINA SIN EPINEFRINA EN CRESTA ILIACA POSTERIOR IZQUIERDA.
SE REALIZA ASPIRADO DE MEDULA OSEA, SE TOMAN MUESTRAS PARA MIELOGRAMA, CITOMETRIA DE FLUJO
PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 10/03/21 08:44:00

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1627** **FECHA** **10/03/2021 08:47:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA

REFIERE ENCONTRARSE BIEN.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

LABORATORIO
10-03-21 C 8.4 MG 1.6 CR 0.72 GB 1630 HB 8.2 HTO 24.4%

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. TOLERO QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES.
SE REALIZO ASPIRADO DE MEDULA OSEA PARA EVALUAR ENFERMEDAD RESIDUAL MINIMA.

SE DA ALTA HOSPITALARIA CON RECOMENDACIONES Y PAUTAS DE ALARMA
SE INDICA FASE DE REINDUCCION DEL PROTOCOLO BFM CON INTERNACION PROGRAMADA PARA DENTRO DE 2 SEMANAS.

SE INDICA FASE DE REINDUCCION PROTOCOLO BFM. INTERNACION PROGRAMADA.

PESO 45 KG TALLA 1.47 SC 1.35

-DEXAMETASONA 8 MG EV CADA 12 HORAS. DEL DIA 1 AL DIA 21 DEL CICLO, CONTINUAR DESPUES CON DESCENSO DE DOSIS 50% CADA 3 DIAS HASTA SUSPENDER

-VINCRISTINA 2 MG EN 100 ML DE SSN A PASAR EV EN 30 MINUTOS. DIAS 1, 8, 15 Y 22 DEL CICLO.

-DOXORRUBICINA 40 MG EN 100 ML DE SSN A PASAR EV EN 30 MINUTOS. DIAS 1, 8, 15 Y 22 DEL CICLO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

-ASPARAGINASA 13500 UDS EN 250 ML DE SSN A PASAR EV EN 2 HORAS. DIAS 1, 4, 8 Y 11 DEL CICLO

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 10/03/21 08:47:46

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1628** **FECHA** **10/03/2021 10:14:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE. PIEL: PALIDEZ FACIAL,HIDRATADA.SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADA, TRANQUILA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES:PRESENTES CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA .COLUMNA CERVICAL,DORSAL Y LUMBAR: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.GENITOURINARIO:ELIMINA DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD DE 35 AÑOS, CONSCIENTE,ORIENTADA, TRANQUILA CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS DE ENFERMERIA Y TRATAMIENTO MEDICO.
RONDA DE ENFERMERÍA Y MEDICA, SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS, USO DE ESTRICTO DE TAPABOCAS TANTO DEL PACIENTE, COMO DEL ACOMPAÑANTE, SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, EL RIESGO DE CAÍDA Y ULCERAS POR PRESIÓN Y LOS CUIDADO QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA DISMINUIR LA FRECUENCIA DE CAMBIO DE ACOMPAÑANTES, SE RECALCA EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL PERMANENTE, LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y NO USAR ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASAS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS); SE LE INFORMA SOBRE CADA MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTA APLICANDO, SE LE INFORMA QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE:QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; Y SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS.
08:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES.RECIBE MEDICAMENTOS: ACIDO FOLICO 1 MILIGRAMOS VIA ORAL
SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAÍDAS- SE RECUERDA LA COMPAÑÍA DEL FAMILIAR- SE MANTIENE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE
DOCTOR CESAR, REALIZA ASPIRADO EN COMPAÑIA DE JEFE EN TURNO SIN COMPLICACIONES
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT DE BIOSEGURIDAD NIVEL 1, SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA
11:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA

Nota realizada por: MARIANELLA ISABEL GARRIDO SAJONA Fecha: 10/03/21 10:14:47

Marianella Garrido

MARIANELLA ISABEL GARRIDO SAJONA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1629** **FECHA** **10/03/2021 11:01:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	**No se realizo**

FECHA Y HORA DE APLICACION:10/03/2021 15:33:53 REALIZADO POR: LUZ ELENA CORONEL ESCORCIA

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LUZ ELENA CORONEL ESCORCIA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA	**En proceso**

SE REALIZA ASPIRADO DE MEDULA OSEA PARA TOMA DE CITOMETRIA DE FLUJO.

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1630** **FECHA** **10/03/2021 12:18:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE:

1 -LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR
2- ENFERMEDAD RENAL AGUDA .

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

REFIERE LA PACIENTE QUE PASO BUENA NOCHE. NIEGA DOLOR, TOLERA SU VIA ORAL
DESPIERTA, ALERTA, AFEBRIL .

NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, NO ADENOPATIASNO ORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, PULMONES CON MURMULLO VESICULAR
NSERVADO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CICATRIZ EN LINE MEDIA DE ABDOMEN, GENITALES NO EXPLORADOS, DIURESIS ESPONTANEA, EXTREMIDADES EUTROFICAS, MOVILES SIN LIMITACION, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR CONSERVADO, PULSOS PERIFERICOS CONSERVADO, NEUROLOGIOCAMETE SIN DEFICIT .

LABORATORIO
10-03-21 C 8.4 MG 1.6 CR 0.72 GB 1630 HB 8.2 HTO 24.4%

PACIENTE EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES ESTABLES, EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES DENTRO LOS RANGOS NORMALES, MANTIENE BUENA MECANICA RESPIRATORIA, NO APECTO TOXICO, SIN DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA AGUDA, QUIEN COMPLETO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES , VALORADA ´POR HEMATOLOGO TRATANTE DR CESAR QUIEN REALIZA ASPIRADO DE MEDULA OSEA EL DIA DE HYO SIN COMPLICACIONES , ADEMAS INDICA EGRESO MEDICO Y DEJA PROXIMO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION , SE ENTREGAN ORDENES , INDICACIONES , RECOMENDACIONES TANTO AL PACIENTE COMO FAMILIAR ,SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR ACOMPAÑANTE DE LA EVOLUCION Y CONDUCTA .

PLAN:
DIETA NORMOCALORICA
SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 500 CC PASAR A 60CC/HORA
OMEPRAZOL CAPSULA 20MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACETAMINOFEN TABLETA 500MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
ACIDO FOLICO TABLETA 1 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGÌA Y MEDICINA INTERNA
SS ASPIRADO DE MEDULA 09/03/21
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR PERMANENTE
USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS
LAVADO DE MANOS
DISTANCIAMIENTO SOCIAL

Evolución realizada por: YOHANA TANNIR MANUN-Fecha: 10/03/21 12:18:58

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1631** **FECHA** **10/03/2021 14:25:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	**En proceso**

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1632** **FECHA** **10/03/2021 15:38:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

RECOMENDACIONES

-
SE INDICA FASE DE REINDUCCION DEL PROTOCOLO BFM CON INTERNACION PROGRAMADA PARA DENTRO DE 2 SEMANAS.
-

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1633** **FECHA** **10/03/2021 15:39:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

RECOMENDACIONES

-
SS AUTORIZACION PARA REALIZAR POLITERAPIA ESQUEMA BFM .

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1634** **FECHA** **10/03/2021 15:43:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

Salida Clínica: **10/03/2021 15:44:00**

FORMATOS

ALTA MEDICA POR ESPECIALISTA

SALIDA CLINICA: SI

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1635** **FECHA** **31/03/2021 02:02:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MOTIVO DE CONSULTA

"VENGO A QUIMIOTERAPIA"

ENFERMEDAD ACTUAL

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 (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO).
FUENTE DE LA INFORMACION: YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA (PACIENTE) E HISTORIA CLINICA
CALIDAD DE LA INFORMACION BUENA
PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA QUIEN INGRESA PROCEDENTE DE SU DOMICILIO EL DIA DE HOY PARA REALIZAR ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I A BASE DE VINCRISTINA, DOXORRUBICINA, ASPARAGINASA PARA CONTROL DE ENFERMEDAD. INGRESA PACIENTE A ALTA COMPLEJIDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO. NIEGA CONTACTO CON PERSONAS SOSPECHOSAS O CONFIRMADAS DE COVID 19.

ANTECEDENTES

PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES
LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

QUIRURGICOS
CESAREA, APENDICECTOMIA, RESECCION QUISTE DE OVARIO
TRAUMATICOS
NIEGA
INFECCIOSO
NIEGA
TRASFUSIONALES
GLOBULOS ROJOS Y PLAQUETAS
HOSPITALIZACIONES PREVIAS
POR PATOLOGIA DE BASE
FARMACOLÓGICOS
NIEGA
ALERGICOS
NIEGA

TRATAMIENTOS PREVIOS

ESQUEMAS REALIZADOS
PROTOCOLO BFM
FECHA ULTIMO CICLO
10/03/2021

TOXICOS

TABAQUISMO
NIEGA

FAMILIARES

CARDIOPATIAS
PADRE

GINECOBSTETRICOS

-Paciente refiere:
-MENARQUIA A LOS: 13 AÑOS•
-CESAREA: 3•
-ECTOPICOS: 0, HIJOS NACIDOS VIVOS: 3, HIJOS NACIDOS MUERTOS: 0•

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: -INTERROGADO Y NEGADO. CUELLO: 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: NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS, ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA, -FUERZA MUSCULAR 5/5 -REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++ -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW15/15. CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. PULMONAR: SIMETRICO, EXPANDIBLE, SIN TIRAJES, PMURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. CARDIACO: -RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLO. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA QUIEN INGRESA EL DIA DE HOY PARA PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I. SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y SEGURIDAD DEL PACIENTE.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SE SOLICITA HEMOGRAMA, IONOGRAMA, CREATININA.
SE SOLICITA POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
VALORACION POR NUTRICION DE CARACTER CONVENCIONAL
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 31/03/21 02:02:08

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

FORMATOS

PRESCRIPCION MEDICA

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

MEDICAMENTO 1

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

MEDICAMENTO 2

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

MEDICAMENTO 3

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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

MEDICAMENTO 4

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

MEDICAMENTO 5

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

MEDICAMENTO 6

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

MEDICAMENTO 7

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

MEDICAMENTO 8

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

Riesgo 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

[X]Aislamiento por ambiente protegido
[-]Profilaxis con estimulador de colonias
[X]Dieta estéril
[-]Limpieza bucal cada dos horas
[X]Evitar uso de enjuagues bucales con alcohol
[X]Aislar cepillo de dientes en estuche individual

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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

Protocolo de Bienvenida

Yo, YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA
,identificado con C.C. 1192943668 de
sexo FEMENINO en nombre propio o de mi familiar YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA
identificado con C.C. 1192943668 ,de sexo FEMENINO
(menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la compentencia para la toma de decisiones)

Manifiesto que he recibido información acerca de:

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

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

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ADECUADO LAVADO DE MANO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	**En proceso**

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA QUIEN INGRESA PROCEDENTE DE SU DOMICILIO EL DIA DE HOY PARA REALIZAR ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I A BASE DE VINCRISTINA, DOXORRUBICINA, ASPARAGINASA PARA CONTROL DE ENFERMEDAD.

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: NUTRICION Fecha de Orden: 31/03/2021 **Atendido**

OBSERVACIONES
RESULTADOS :

SE RESPONDE INTERCONSULTA EN FOLIO .1639. FECHA Y HORA DE APLICACION:31/03/2021 08:13:30 REALIZADO POR : SANDRA RAMBAL DE LA OSSA

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1636** **FECHA** **31/03/2021 04:28:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTA DE INGRESO

31/03/21 02:300 INGRESA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD, CONCIENTE Y ORIENTADA A PABELLON ALTA COMPLEJIDAD, PROCEDENTE DE ADMISIONES EN SILLA DE RUEDA, EN COMPAÑIA AUXILIAR CLINICO Y FAMILIAR, SE INSTALA EN LA HABITACION 09, CON DIAGNODSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA,PARA INICIO DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA,CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD GORRO MASCARA DE VISOR, TAPABOCAS CONVENSIONAL Y GUANTES SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDOS (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA), 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), PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE (EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA, RIESGO DE UPP, RIESGO DE INFECCIÓN, AISLAMIENTO AMBIENTE PROTEGIDO), PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, HORARIO DE ASEO, HORARIO DE COMIDAS, IMPORTANCIA DE CUIDAR LAS INSTALACIONES (SE ENTREGA CONTROL DEL TELEVISOR), SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS HOSPITALARIOS Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS), SE EXPLICA RIESGO DE CAÍDA Y RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN Y SUS RESPECTIVOS CUIDADOS SEGÚN CLASIFICACIÓN, ARROJANDO UN PUNTAJE DE CAÍDA MEDIO, ULCERA POR PRESIÓN SIN RIESGO, EL CUAL SE DEJA REFLEJADO EN EL TABLERO QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, MANIFIESTAN ENTENDER, PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA (EN CASO DE EMERGENCIA GUARDAR LA CALMA Y DEJARSE LLEVAR POR PERSONAL DE ENFERMERÍA YA ENTRENADO PARA MANEJO DE ESOS CASOS), HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE), DEPARTAMENTO DE SIAU (COLOCACIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS), IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. Y SE LE INDICA LAS RECOMENDACIONES DEL PLAN DE CONTINGENCIA POR COVI 19 COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FAMILIAR Y ENFERMERA JEFE FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLÍNICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERÍA. FUE VALORADO POR MEDICO EN TURNO DOC MARAGARETH MUÑOZ QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO ALOPESIA POSQUIMIOTERAPIA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICO Y COMPLETO CANALIZADA EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA PASANDO LEQUIDOS ENDOVENOSO
PORTA SU MANILLA DE IDENTIFICACION. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: ELIMINANDOE ESPONATENO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICO Y COMPLETO

NOTAS ENFERMERIA

31/03/21 02:300 INGRESA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD, CONCIENTE Y ORIENTADA A PABELLON ALTA COMPLEJIDAD, PROCEDENTE DE ADMISIONES EN SILLA DE RUEDA, EN COMPAÑIA AUXILIAR CLINICO Y FAMILIAR, SE INSTALA EN LA HABITACION 09, CON DIAGNODSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA,PARA INICIO DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA,CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD GORRO MASCARA DE VISOR, TAPABOCAS CONVENSIONAL Y GUANTES SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDOS (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA), SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, SE EXPLICA RIESGO DE CAÍDA Y RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN Y SUS RESPECTIVOS CUIDADOS SEGÚN CLASIFICACIÓN, ARROJANDO UN PUNTAJE DE CAÍDA MEDIO, ULCERA POR PRESIÓN SIN RIESGO, EL CUAL SE DEJA REFLEJADO EN EL TABLERO QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, MANIFIESTAN ENTENDER. FUE VALORADO POR MEDICO EN TURNO DOC MARAGARETH MUÑOZ QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.

Nota realizada por: ISABEL CRISTINA TEJEDA GARCIA Fecha: 31/03/21 04:32:30

FORMATOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa . ALTO RIESGO
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 4.0000
INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE
4 o más : ALTO RIESGO
2 a 3: MEDIANO RIESGO
0 a 1: BAJO RIESGO

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ISABEL TEJEDA

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

VARIABLES	PUNTUACION 1	2	3		
Percepcion Sensorial	Completamente Limitado	Muy Limitado	Levemente limitado	Ninguna Limitacion	4
Exposición a la humedad	Excesivamente húmeda	Muy humeda	Ocasionalmente húmeda	Raramente húmeda	2
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 Cizallamiento	Problema requiere máximo cuidado	Problema potencial requiere mínimo cuidado	Sin problema aparente		2

14
Alto riesgo
< 12
Riesgo moderado

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

X
Niveles de Riesgo Bajo riesgo
15-16
Sin riesgo
> 16
Diagnostico:

ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

YO YORAIMA ARACELLY MAJIA URIANA
Identificado con C.C. No 1192943668 de edad35 AÑOS sex
en nombre propio o de mi familiar LENIS NONE MEJIA
Identificado con CC No 101040715 , de sexoFemenino (menor de edad o en condición de discapacidad que afecta l
petencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones li
bre y voluntariamente:
En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido infor
mación por parte del personal asistencial tratante, a los 31 dias del mes 03
21 en el servicio deALTA AOMPLEJIDAD acerca de mi riesgo de caída el cual es ALTO
a explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y las consecuencias que se derivan del incumplimiento de las mismas, tale
s como : caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpes, entre otras, los cuales pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi e
stancia.
Los cuidados según mi tipo de riesgo son:
ALTO RIESGO X
Mantener las barandas de la cama siempre elevada.
Mantener alguna iluminación nocturna.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Retirar todo el material que pueda producir caídas –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (Excepto en Alta Complejidad cuando no esté in
dicado).
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar y personal de
enfermería incluso en horarios nocturnos.
De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.
Realizar las necesidades fisiológicas en pisingo.
Usar ropa y calzado adecuado
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo.
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
Si se precisa se le deberá aplicar medidas de sujeción. • Baño en compañía del personal de 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 –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente.
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar (o de persona
l asistencial en el área de Alta Complejidad), incluso en horarios nocturnos.
Usar ropa y calzado adecuados.
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
RIESGO BAJO
Mantener las barandas de la cama siempre elevada.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (excepto en Alta Complejidad cuando no esté in dicado
Evitar el andar en suelos húmedos.
En cuanto a la estragía de prevención de ulceras por presión cuyo riesgo es adicional al plan de cuidado que el personal asistenc estipule para mí con el fin de prevenir las úlceras por presión, debo promover mi autocuidado cumpliendo las siguientes recomendaciones:
- Cambios de posición cada horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de mbio 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 e strategia de impartidas de forma verbal o escrita, mi familiar y yo asumimos la responsabilidad si desac r 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 _____

ISABEL CRISTINA TEJEDA GARCIA
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1638** **FECHA** **31/03/2021 06:21:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE. PACIENTE NO MANIFIESTA SENTIR DOLOR.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA. SE OBSERVA VIA PERIFERICA EN EXTREMIDAD SUPEIOR IZQUIERDA CON ABOCAT NUMERO 24 PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 60MILILITROS/HORA.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

02:30 RECIBO PACIENTE FEMENINA, MAYOR DE EDAD, EN SILLA DE RUEDAS, PROCEDENTE DE ADMISIONES, CONCIENTE, ORIENTADA, NORMOCEFALO, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SIN EDEMA SIN VIA PERIFERICA, ABDOMEN BLANDO, GENITALES NORMALES, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SIN EDEMA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AUXILIAR CLÍNICO Y DE ENFERMERIA. CON HISTORIA CLÍNICA COMPLETA. ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR EXPLICAN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.
SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y ALERGIA “SI APLICA”

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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 CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS RESTRINJIDAS A CADA 72 HORAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS 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 EN USO DE GORRO BATA Y CUBRE BOCAS, EN NO INGRESO DE MEDICAMENTOS QUE NO SEAN DE AL INSTITUCION, 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.
ES VALORADO POR EL MEDICO EN TURNO.
03:00 SE CANALIZA PACIENTE CON ABOCAT NUEMRO 24 EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDO PERHABLE CON LIQUIDOS VENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500MILILITROS A 60MILILITROS/HORA.
04:00 ARREGLO Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD.
05:00 BAÑO GENERAL EN DUCHA. SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDO DE CAMA.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
MANTENER ROPA DEL PACIENTE LIMPIA Y TENDIDOS SIN ARUGAS ,
HIDRATACION Y ASEO DE LA PIEL DIARIO SEGÚN NECESIDAD DEL PACIENTE,
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
06:00 PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: OMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VÍA ORAL. SE CONTINUA LIQUIDOS VENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500MILILITROS A 60MILILITROS/HORA.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICION DE CUBITO SUPINO. EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA EN INDUCION PARA PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA. EN CUIDADOS POS PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA. A LAS ASPARAGINASAS.
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 CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS RESTRINJIDAS A CADA 72 HORAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE 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: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 31/03/21 06:21:47

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor:	Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

no hay esfacelacion

1 X

LEIDY LEAL

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1639** **FECHA** **31/03/2021 08:13:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MOTIVO DE CONSULTA

INTERVENCION NUTRICIONAL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE

- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)

- FALLA RENAL AGUDA RESUELTA

REFIERE ENCONTRARSE BIEN.

SE VALORA PACIENTE CON PROTOCOLO MDE BIOSEGURIDAD NIVEL 1

ANÁLISIS

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD , EN REGULAES CONDIICONES GENERALES , CON DIAGNOSTICOS YA DESCRITOS, BAJP CUIDADO MEDICO EN EL SERVICIO DE ALTA COMPLEJIDAD, COENSICENTE ORIETADO EN COMPAÑIA DE SU FAMILAIR , QUE INGRESA PARA PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA , SE LE BRINDA EDUCACION NUTRICIONAL ACERCA DE ALIMENTACION Y QUIMIOTERAPIA, PACIENTE REFEIRE ENTERNDER Y ACEPTAR, COMIENDO ADECUADAMENTE , APETITO ADECUADO, SIN AIGNOS DE DESNUTRICION.

PESO ACTUAL: 47 KILOS
TALLA_ 1.45 METROS

ESTADO NUTRICIONAL : NORMAL

PLAN NUTRIICONAL _: DIETA ESTERIL

PLAN Y MANEJO

ESTADO NUTRICIONAL : NORMAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PLAN NUTRIICONAL _: DIETA ESTERIL
Evolución realizada por: SANDRA RAMBAL DE LA OSSA-Fecha: 31/03/21 08:13:45

DIAGNÓSTICO	C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	Z512	OTRA QUIMIOTERAPIA	Tipo RELACIONADO

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1642** **FECHA** **31/03/2021 09:38:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
APLICAR 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS					
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**NUEVO**
APLICAR 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSA CADA 12 HORAS					
2,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**
APLICAR 200 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREVIO APLICACION DE ASPARAGINASA					
2,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
DAR 1 GRAMO VIA ORAL PREVIO A LA APLICACION DE ASPARAGINASA					

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1645** **FECHA** **31/03/2021 11:29:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIMÉTRICOS SIN EDEMA CON VENA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 60 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA SIN LIMITACIÓN PARA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07.00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA,AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (HIJA) CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA,NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, SIMÉTRICOS SIN EDEMA CON VENA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 60 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES SIN EDEMA, PIEL ENDEBLE BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA.
EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA,PROTECTOR GÁSTRICO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL,
SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “NIEGA ”
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 CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE 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, 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 ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
08:00 ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO DR, PINEDA QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.
SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN
09.00 RECIBE Y TOLERA DIETA ORDENADA.
10.00 SE TOMA MUESTRA DE LABORATORIO ORDENADO POR TECNICO EN TURNO.
11.00 ELIMINA ESPONTANEO Y SE CUANTIFICA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 31/03/21 11:32:38

FORMATOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDY ROJAS

Leidy Yemith Rojas Iriarte

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1646** **FECHA** **31/03/2021 13:15:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

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.

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

-LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 1

REFIERE SENTIRSE BIEN, ESTABLE, AFEBRIL, NIEGA DOLOR, NIEGA SANGRADO.

NORMOCEFALA, RECLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA, -FUERZA MUSCULAR 5/5 REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++ -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW15/15.

*31/03/21: HEMOGLOBINA; 10,4 GR/DL HTO: 30,7 % LEUCOCITOS; 5,040 NEUTROFILOS: 3,61 PLAQUETAS: 206,300
CLORO: 104 MMOL/L CREATININA: 0,63 MG/DL POTASIO: 3,9MMOL/L SODIO: 138MMOL/L

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ANÁLISIS: PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA QUIEN INGRESA PARA PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I D1. REFIERE SENTIRSE ESTABLE, AFEBRIL REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON BUEN PATRON DEL SUEÑO, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO O2 AMBIENTE Y APORTE ENTERAL SIN COMPLICACIONES, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO COMPLEMENTARIO, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICAS, CON REPORTE DE PARACLINICOS ANEMIA LEVE, NO LEUCOPENIA, NO NEUTROPENIA, NO TROMBOCITOPENIA, NO TRASTORNO HIDROELECTROLITICO, FUNCION RENAL CONSERVADA. SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO ESTABLECIDO SEGÚN PROTOCOLO . EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ. SE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR (HIJA) DICE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTÉRIL
SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
VALORACION POR NUTRICION DE CARACTER CONVENCIONAL
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ANA MARIA PINEDA NAVARRO-Fecha: 31/03/21 13:15:15

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS
DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ADECUADO LAVADO DE MANO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1648** **FECHA** **31/03/2021 15:20:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
13.00 RECIBE Y TOLERA DIETA.
14.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO;SE CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.
15;00 ELIMINA ESPONTANEO Y SE CUANTIFICA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 31/03/21 15:20:30

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1650** **FECHA** **31/03/2021 18:47:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIMÉTRICOS SIN EDEMA CON VENA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 80 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO.. ABDOMEN: BLANDO A LA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PALPACIÓN. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA SIN LIMITACIÓN PARA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

16. 00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE LE ADMINISTRA DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCIÓN SALINA 0,9% 80CC LENTO.SE LE ADMINISTRA ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0.9% 80CC LENTO.
16:00 SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-DISMINUIR O ELIMINAR FACTORES QUE PRECIPITEN O AUMENTEN LA EXPERIENCIA DEL DOLOR
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18.00 JEFE EN TURNO ADMINISTRA QUIMIOTERAPIA DE VINCRISTINA 2 MILIGRAMOS PARA 30 MINUTOS SEGUAN PROTOCOLO ORDENADPO POR ESPECIALISTA.
18:30 JEFE EN TURNO ADMINISTRA QUIMIOTERAPIA DE DOXORRUBICINA 40 MILIGRAMOS PARA 30 MINUTOS SEGUAN PROTOCOLO ORDENADPO POR ESPECIALISTA.
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y DIURESIS 1200 MILILITROS.
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 CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE 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, 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 ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
19.00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA,AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (HIJA) CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA,NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, SIMÉTRICOS SIN EDEMA CON VENA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 60 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES SIN EDEMA, PIEL ENDEBLE BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA.
EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 31/03/21 18:49:27

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1 ENDEBLE

LEIDY ROJAS

Leidy Yemith Rojas Iriarte

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1651** **FECHA** **31/03/2021 23:08:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

Salida Clínica: **31/03/2021 23:08:35**

Vanessa Barrios M.

VANESSA BARRIOS MARTINEZ
Reg. M-3685
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1652** **FECHA** **31/03/2021 23:27:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% A 60 MILILITROS/HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (HIJA), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, CORTICOIDE, ANTIHEMETICOS, ANTIHISTAMÍNICOS, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “NIEGA ALERGIAS”
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 CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE 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, 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 ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES
21:00 RONDA DE ENFERMERÍA.
22:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINÚAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% A 60 MILILITROS/HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.
23:00 RONDA DE ENFERMERIA
00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100 MILILITROS DE SOLUCION SALINA.
00:00 SE REALIZA CORTE DE CUENTA POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y SE ABRE NUEVO INGRESO
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 31/03/21 23:37:07

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1653** **FECHA** **01/04/2021 04:35:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

SE ABRE NUEVO INGRESO POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS
23:00 RONDA DE ENFERMERIA
00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100 MILILITROS DE SOLUCION SALINA.
00:00 SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-DISMINUIR O ELIMINAR FACTORES QUE PRECIPITEN O AUMENTEN LA EXPERIENCIA DEL DOLOR
01:00 RONDA DE ENFERMERIA.
02:00 PACIENTE DORMIDO SIN NOVEDAD
02:00 SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-CONTROL DEL DOLOR
03:00 RONDA DE ENFERMERIA
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 01/04/21 04:35:03

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1654** **FECHA** **01/04/2021 06:27:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIMIOTERAPIA A ADMINISTRAR QUIENES DICEN ENTEDNDER, SE VERIFICA PREVIO RETORNO VENOSO POSITIVO SE ADMINISTRA QUIMIOTERAPIA ASPARAGINASA 13500 UNIDADES INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE CLORURO DE SODIO 0.9% PARA PASAR EN 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSION CON PREVIA PREMEDICACION

Nota realizada por: MICHELLE ANDREA CARDENAS ROMERO Fecha: 01/04/21 06:27:47

MICHELLE ANDREA CARDENAS ROMERO
Reg. 27917
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1655** **FECHA** **01/04/2021 06:53:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% A 60 MILILITROS/HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100 MILILITROS DE SOLUCION SALINA.
05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE LA UNIDAD MAS BAÑO EN DUCHA, SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE LA PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE SU ESTANCIA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINÚAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% A 60 MILILITROS/HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, SE ADMINISTRA OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VÍA ORAL, HIDROCORTISONA 200 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 10 MILILITROS DE SOLUCION SALINA, ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL
JEFE EN TURNO APLICA QUIMIOTERAPIA SEGÚN PROTOCOLO, ASPARAGINASA 13500 UNIDADES INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 250 MILILITROS DE SOLUCION SALINA PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INSFUSION
06:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN, CONTROL DE DIURESIS 1100 MILILITROS.
06:00 SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-LAVADO DE LA PIEL CON AGUA TEMPLADA Y JABÓN NEUTRO O POCO IRRITATIVO, SECADO EXHAUSTIVO SIN FRICCIÓN
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 CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE 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, 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 ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (HIJA), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, CORTICOIDE, ANTIHEMETICOS, ANTIHISTAMÍNICOS, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 01/04/21 06:54:59

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LISETH CABALLERO

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1656** **FECHA** **01/04/2021 07:43:59** **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	**NUEVO**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**NUEVO**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1658** **FECHA** **01/04/2021 12:07:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ALERTA. CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA SE OBSERVA VÍA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 09% A 60 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSIÓN .. PULMONAR: TORAX SIMETRICO CON MOVIENTOS EXPANSIBLES .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS,ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD TRANQUILO EN EL MOMENTO NO REFIERE DOLOR EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO
EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA DÍA 2 PASANDO ASPARAGINASA 13500 UNIDADES ENDOVENOSO POR BOMBA DE INFUSIÓN .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECTOR GASTRICO , CORTICOIDE , ANTIHISTAMINICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGA
SE INGRESA A LA HABITACIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .
07:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

IDENTIFICACION Y DE ALERGIA NIEGA
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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " , 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, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, 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- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS CADA 72 HORAS POR COVID 19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, 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.
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR
08:00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE EVALUA ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRAN
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE ONDASETRON 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCIÓN SALINA PASANDO LENTO .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

09:00 SE OBSERVA TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
10:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD ALGUNA
11:00 RONDA DE ENFERMERÍA, ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
12:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD ALGUNA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 01/04/21 12:07:54

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1659** **FECHA** **01/04/2021 14:31:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 2

NORMOCEFALA, RECLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW

ANÁLISIS:

PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTES CONOCIDOS Y DESCRITOS SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL TOELRANDO VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS DE RESPUETSA INFLAMATORIA SISTEMICA, 31/03/21: HEMOGLOBINA; 10,4 GR/DL HTO: 30,7 % LEUCOCITOS; 5,040 NEUTROFILOS: 3,61 PLAQUETAS: 206,300 CLORO: 104 MMOL/L CREATININA: 0,63 MG/DL POTASIO: 3,9MMOL/L SODIO: 138MMOL/L DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES, SE EXPLICA A FAMILIAR MANEJO A SEGUIR

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019.

PLAN:

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 01/04/21 14:32:11

DIAGNÓSTICO	C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	Z512	OTRA QUIMIOTERAPIA	Tipo RELACIONADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1660** **FECHA** **01/04/2021 16:58:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ALERTA. CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA SE OBSERVA VÍA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 09% A 60 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSIÓN .. PULMONAR: TORAX SIMETRICO CON MOVIENTOS EXPANSIBLES .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS,ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 09% A 60 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSIÓN .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
15:00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE DEXAMESONA 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE SOLUCIÓN SALINA PASANDO LENTO .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

SE EJECUTAN CUIDADOS DE ENFERMERÍA IMPLEMENTADOS POR JEFE EN TURNO:
ENSEÑAR AL PACIENTE Y A LA FAMILIA A EVITAR INFECCIONES.
MANBTENER LA TÉCNICA ASEPTICA
CAMBIAR TAPONES CON PREVIA ASEPSIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 01/04/21 16:58:30

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

BRIGIETT RIVEROS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1661** **FECHA** **01/04/2021 18:11:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

18:000 RONDA DE ENFERMRIA , SE OBSERVA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

18:05 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTA ELIMINO: 1000 CC
SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE EVALUA ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRA
18:10 SE RETROALIMENTA 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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " , 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, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, 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- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS 11:00SAM A 1;00PM Y EN LA TARDE 8:00PM A 4:00 PM , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, 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.

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECTOR GASTRICO , CORTICOIDE , ANTIHISTAMINICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGA .

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 01/04/21 18:11:29

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1663** **FECHA** **01/04/2021 23:55:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIMÉTRICOS SIN EDEMA CON VENA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A 80CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA SIN LIMITACIÓN PARA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19;00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO,TRANQUILO, EN POSICIÓN DE CUBITO LATERAL DERECHO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (HIJA) CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO,MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, SIMÉTRICOS SIN EDEMA CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN,GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES SIN EDEMA SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA ;
BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL,
SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “NIEGA 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 CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE 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, 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 ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN
21:00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS-

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

22:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION.
23:00 ELIMINA ESPONTANEO Y SE CUANTIFICADO.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 01/04/21 23:30:00

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDY ROJAS

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1664** **FECHA** **02/04/2021 03:05:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-DISMINUIR O ELIMINAR FACTORES QUE PRECIPITEN O AUMENTEN LA EXPERIENCIA DEL DOLOR
01:00 RONDA DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS.
02:00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-CONTROL DEL DOLOR
03:00 ELIMINA ESPONTANEO Y SE CUANTIFICA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 02/04/21 03:05:20

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Leidys Yemith Rojas Iriarte

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1665** **FECHA** **02/04/2021 06:21:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIMÉTRICOS SIN EDEMA CON VENA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA SIN LIMITACIÓN PARA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE LE ADMINISTRA DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO NE SOLUCION SALINA 0,9% 80CC LENTO.
05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE LA UNIDAD PACIENTE REALIZA BAÑO, SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE LA PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE SU ESTANCIA.
06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VÍA ORAL, SE CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION.
06:00 SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-LAVADO DE LA PIEL CON AGUA TEMPLADA Y JABÓN NEUTRO O POCO IRRITATIVO, SECADO EXHAUSTIVO SIN FRICCIÓN
06:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN, CONTROL DE DIURESIS 900 MILILITROS.
SE REEDUCA A 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 CONSTANTE (PIEL ENDEBLE), CAMBIOS DE POSICIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES BAJO SE LE 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, 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 ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
19;00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO,TRANQUILO, EN POSICIÓN DE CUBITO LATERAL DERECHO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (HIJA) CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO,MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SIMÉTRICOS SIN EDEMA CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN,GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES SIN EDEMA SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA ; BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 02/04/21 06:24:03

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDY ROJAS

Leidy Yemith Rojas Iriarte

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1666** **FECHA** **02/04/2021 08:27:36** **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	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1667** **FECHA** **02/04/2021 09:05:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO).
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 3
REFIERE PASAR BIEN LA NOCHE SIN FIEBRE, SIN DOLOR

OBJETIVO

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, QUIEN SE ENCUENTRA REALIZANDO ESQUEMA DE REINDUCCION I PARA CONTROL DE ENFERMEDAD, HOY DIA 3. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL. CONTINUA PROTOCOLO ESTABLECIDO SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
SE SOLICITA HEMOGRAMA, IONOGRAMA, CREATININA PARA MAÑANA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 02/04/21 09:05:22

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

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**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1669** **FECHA** **02/04/2021 10:18:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ALERTA. CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA SE OBSERVA VÍA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 09% A 60 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSIÓN .. PULMONAR: TORAX SIMETRICO CON MOVIENTOS EXPANSIBLES .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS,ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD TRANQUILO EN EL MOMENTO NO REFIERE DOLOR EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO
EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECTOR GASTRICO , CORTICOIDE , ANTIHISTAMINICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGA
SE INGRESA A LA HABITACIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .
07:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA NIEGA
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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " , 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, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, 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- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS CADA 72 HORAS POR COVID 19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, 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.
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR
08:00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE EVALUA ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRAN
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
09:00 SE OBSERVA TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
10:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD ALGUNA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

10:30 SE CANALIZA NUEVA VENA PERIFERICA SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL CON TECNICAS ASEPTICAS, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ABOCATH #24 Y SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSO ORDENADOS
11:00 RONDA DE ENFERMERÍA, ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 02/04/21 10:19:16

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1671** **FECHA** **02/04/2021 15:53:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
12:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD ALGUNA
13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 09% A 60 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSIÓN
15:00 ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE DEXAMESONA 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE SOLUCIÓN SALINA PASANDO LENTO .

Nota realizada por: LILIANA BERNAL JAIMES Fecha: 02/04/21 15:53:22

LILIANA BERNAL JAIMES
Reg. 2561
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1672** **FECHA** **02/04/2021 17:40:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ALERTA. CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA SE OBSERVA VÍA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 09% A 60 CC POR HORA EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

BOMBA DE INFUSIÓN .. PULMONAR: TORAX SIMETRICO CON MOVIENTOS EXPANSIBLES .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS,ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD
18:05 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTA ELIMINO: 1000 CC
SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE EVALUA ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRA
18:10 SE RETROALIMENTA 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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " , 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, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, 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- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS 11:00SAM A 1;00PM Y EN LA TARDE 8:00PM A 4:00 PM , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, 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: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 02/04/21 17:40:27

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

BRIGIETT RIVEROS

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1673** **FECHA** **02/04/2021 18:17:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ENFERMERIA BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECTOR GASTRICO , CORTICOIDE , ANTIHISTAMINICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGA .

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 02/04/21 18:17:36

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1674** **FECHA** **02/04/2021 23:11:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIMÉTRICOS SIN EDEMA CON VENA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA SIN LIMITACIÓN PARA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19;00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO,TRANQUILO, EN POSICIÓN DE CUBITO LATERAL DERECHO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (HIJA) CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO,MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, SIMÉTRICOS SIN EDEMA CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN,GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES SIN EDEMA SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA ;
BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL,
SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “NIEGA 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 CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE 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, 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN
21:00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS-
22:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION.
23:00 ELIMINA ESPONTANEO Y SE CUANTIFICADO.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 02/04/21 23:14:51

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDY ROJAS

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1675** **FECHA** **03/04/2021 03:22:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-DISMINUIR O ELIMINAR FACTORES QUE PRECIPITEN O AUMENTEN LA EXPERIENCIA DEL DOLOR
01:00 RONDA DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS.
02:00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-CONTROL DEL DOLOR
03:00 SE TOMA MUESTRA PARA LABORATOROS ORDENADOS POR TÉCNICO EN TURNO.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 03/04/21 03:22:51

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1677** **FECHA** **03/04/2021 05:45:46** **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	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1678** **FECHA** **03/04/2021 06:12:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIMÉTRICOS SIN EDEMA CON VENA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA SIN LIMITACIÓN PARA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE LE ADMINISTRA DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO NE SOLUCION SALINA 0,9% 80CC LENTO.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE LA UNIDAD PACIENTE REALIZA BAÑO, SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE LA PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE SU ESTANCIA.
06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO, SE CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION.
06:00 SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-LAVADO DE LA PIEL CON AGUA TEMPLADA Y JABÓN NEUTRO O POCO IRRITATIVO, SECADO EXHAUSTIVO SIN FRICCIÓN
06:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN, CONTROL DE DIURESIS 1200 MILILITROS.
SE REEDUCA A 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 CONSTANTE (PIEL ENDEBLE), CAMBIOS DE POSICIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES BAJO SE LE 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, 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 ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
19;00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO,TRANQUILO, EN POSICIÓN DE CUBITO LATERAL DERECHO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (HIJA) CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO,MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, SIMÉTRICOS SIN EDEMA CON VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN,GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO,MIEMBROS INFERIORES PRESENTES SIN EDEMA SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA ;
BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 03/04/21 06:14:39

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1681** **FECHA** **03/04/2021 07:55:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
2,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1682** **FECHA** **03/04/2021 07:56:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: NUTRICION Fecha de Orden: 03/04/2021 **Atendido**

OBSERVACIONES
RESULTADOS :

SERESPONDE INTERCOSNULTA EN FOLIO NUMERO 1686.. FECHA Y HORA DE APLICACION:03/04/2021 13:31:18 REALIZADO POR : SANDRA RAMBAL DE LA OSSA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1683** **FECHA** **03/04/2021 11:08:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, PACIENTE NO MANIFIESTA SENTIR DOLOR.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA. SE OBSERVA VÍA PERIFÉRICA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO CON ABOCAT NUMERO 24 PERMEABLES CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 60MILILITROS/HORA.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL. EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA. COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDAS
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA QUE NO APLICA.
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 CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA, SE LE 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, 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 ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR. SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
07:30 RONDA DE ENFERMERIA Y MÉDICOS.
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS. RECIBE DIETA ORDENADA.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
IR AL BAÑO EN COMPAÑIA
MANTENER ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO
INSTRUIR SOBRE TÉCNICAS DEL LAVADO DE MANOS
MANTENER BARANDAS ELEVADAS
DETENCIÓN DE RIESGO DE INFECCIÓN
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
09:00 SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.
10:00 PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
EVITAR CAMINAR SOBRE SUELOS HÚMEDOS,
MANTENER BARANDAS ELEVADAS,
CAMBIOS POSTURALES CADA DOS HORAS,
11:00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 03/04/21 11:08:22

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1684** **FECHA** **03/04/2021 11:16:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO).
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 4
MANIFIESTA HA PASADO CON NAUSEAS, AFEBRIL, SIN SANGRADO

OBJETIVO

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, INGRESO PROCEDENTE DE SU DOMICILIO PARA REALIZAR ESQUEMA REINDUCCION I PARA CONTROL DE ENFERMEDAD, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, EL DIA DE HOY RECIBE DOSIS DE ASPARAGINASA INDICADA SEGUN PROTOCOLO. LABORATORIOS CONTROL CON LEUCOCITOS NORMALES, ANEMIA LEVE, PLAQUETAS NORMALES, FUNCION RENAL Y ELECTROLITOS NORMALES SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR. LABORATORIOS 03/04/2021: HEMOGLOBINA: 9.9g/dL, HEMATOCRITO: 29.1%, LEUCOCITOS: 6780uL, NEUTROFILOS 6230uL, PLAQUETAS: 163100uL, CREATININA 0.62mg/dL, CLORO 107mmol/l, SODIO 137mmol/L, POTASIO 3.3mmol/l.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
-- ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- HIDROCORTISONA 200 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREMEDICACION ASPARAGINASA
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 03/04/21 11:16:24

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1686** **FECHA** **03/04/2021 13:31:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MOTIVO DE CONSULTA

VALORACION NUTRICIONAL.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)

-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 4

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 (CUBREBOCAS QUIRURGICO Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO,GORRO QUIRURGICO).

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONE SGENERALES, ESTABLE, BAJO MANEJO MEDICO EN PABELLON ALTA COMPLIJIDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE OBSERVA EN CAMA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, DESPIERTA, CONCIENTE,ORIENTADA, ALERTA, TOLERANDO OXIGENO DEL EMDIO, ABDOMEN SIN DISTENCION, EXTREMKIDADES INFERIORES SIN EDEMA, CON DIAGNOSTICOS CLINICOS YA DESCRITOS.

PARACLINICOS:

HEMOGLOBINA 9.9
CLORO 107
POTASIO 3.3

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SODIO 137

DATOS ANTROPOMETRICOS:

PESO: 45 KILOS
TALLA: 1,47 METROS

ESTADO NUTRICIONAL: NORMAL

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA TOLERANDO VIA ORAL CON DIETA ESTERIL, AL MOMENTO EN PROTOCOLO DE QUIMIOPTERAPIA, REFIERE NAUSEAS, NIEGA DOLOR ABDOMINAL VOMITOS, EL DIA DE HOY MANIFIESTA RECHAZO POR ALIMENTOS COMO EL POLLO EL HUEVO, POR LO QUE SE REALIZA AJUSTE EN PLAN ALIMENTARIO Y SE INDICA DIETA ESTERIL QUIMIOTERAPIA NO POLLO NO HUEVO.

PLAN:

SE INDICA DIETA ESTERIL QUIMIOTERAPIA NO POLLO NO HUEVO.

ATENTOS A CAMBIOS CLINICOS Y EVOLUCION DIARIA.

PLAN Y MANEJO

SE INDICA DIETA ESTERIL QUIMIOTERAPIA NO POLLO NO HUEVO.

Evolución realizada por: SANDRA RAMBAL DE LA OSSA-Fecha: 03/04/21 13:31:50

DIAGNÓSTICO	C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	Z512	OTRA QUIMIOTERAPIA	Tipo RELACIONADO

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1687** **FECHA** **03/04/2021 14:08:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
12:00 RECIBE DIETA ORDENADA.
13:00 PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
14:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD. SE CONTINUA LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 60MILILITROS/HORA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 03/04/21 14:08:48

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDY LEAL

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1688** **FECHA** **03/04/2021 17:32:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1, SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE QUIMIOTERAPIA A ADMINISTRAR DICEN ENTENDER SE VERIFICA RETORNO VENOSO POSITIVO Y SE ADMINISTRA QUIMIOTERAPIA ASPARAGINASA 13500 UNIDADES INTERNACIONALES INTRAVENOSO DILUIDO EN 250CC DE SOLUCION SALINA PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSION CON PREVIA PREMEDICACION SIN NOVEDAD

Nota realizada por: MICHELLE ANDREA CARDENAS ROMERO Fecha: 03/04/21 17:50:28

Michelle Cárdenas R

MICHELLE ANDREA CARDENAS ROMERO
Reg. 27917
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1689** **FECHA** **03/04/2021 18:15:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, PACIENTE NO MANIFIESTA SENTIR DOLOR.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA. SE OBSERVA VÍA PERIFÉRICA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO CON ABOCAT NUMERO 24 PERMEABLES CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 60MILILITROS/HORA.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

7J.0 *HOSVITAL*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
16:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: DEXAMETASONA 8MILIGRAMOS VÍA VENOSA EN 50MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, ONDANSETRON 8MILIGRAMOS VÍA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA.
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA.
ENFERMERA JEFE REALIZA PREPARACIÓN PARA TRATAMIENTO. COMPRUEBA RETORNO VENOSOS POSITIVO, Y SE PREMEDICA PACIENTE CON HIDROCORTISONA 200MILIGRAMOS VÍA VENOSA EN 10MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, DIFENHIDRAMINA 10MILILITROS VÍA ORAL. PARA TRATAMIENTO DE ASPARAGINASAS 13500MILIGRAMOS VÍA VENOSA PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. CUMPLIENDO NORMAS ASEPTICA POR ENFERMERA JEFE EN TURNO.
18:00 SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA. EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL, CON BARANDAS ELEVADAS, BAJO TRATAMIENTO MEDICO, CUIDADOS DE ENFERMERIA. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. EN RIESGO ALTO DE CAÍDA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA QUE NO APLICA.
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 CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA, SE LE 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, 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 ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 03/04/21 18:15:59

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1690** **FECHA** **03/04/2021 23:34:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA.. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA .. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA SE OBSERVA VIA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 60 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSION .. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES.. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEO.. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO, PROTECTOR GÁSTRICO , ANTIHISTAMINICO , CORTICOIDE .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA
19:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA LA CUAL NIEGA
SE INGRESA A LA HABITACIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .
SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERÍA , 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 CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " ,
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, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, 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- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS CADA 72 HORAS POR CONTINGENCIA DE COVID -19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, 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.
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO ORDENES A SEGUIR
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y SE REGISTRAN.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
21:00 RONDA DE ENFERMERIA, SE OBSERVA TRANQUILO COMPAÑIA DE FAMILIAR, EN POSICION DE CUBITO DORSAL BARANDA ELEVADA Y TIMBRE AL A MANO.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES CONTINUA CON SOLUCION SALINA 09% A 60 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSION
SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD ALGUNA
LAVADO DE LA PIEL CON AGUA Y JABÓN NEUTRO O POCO IRRITATIVO , SECADO EXHAUSTIVO , SIN FRICCION
NO REALICE MASAJES EN LAS PROMINENCIAS OSEAS
23:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD SE OBSERVA PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES RECIBE ONDASETRON 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA PASANDO LENTO .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 03/04/21 23:34:31

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1691** **FECHA** **04/04/2021 00:16:26** **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	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

ELIANA JUDITH CAMPO FRAIJA
Reg. 1140815750
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1692** **FECHA** **04/04/2021 03:05:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

SE TRANSLADA EN SILLA DE RUEDAS , PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD NORMOCEFALO, CONCIENTE, ORIENTADO, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SIN EDEMA CON VIA PERIFÉRICA EN EXTREMIDAD DERECHO CON LIQUIDOS VENOSOS SOLUCION SALINA 500 MILILITROS A 60MILILITROS/HORA POR BOMBAS DE INFUSION, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMALES, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SIN EDEMA, PIEL INTEGRA,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AUXILIAR CLÍNICO DE ENFERMERIA, CON RIESGO ALTO MEDIO DE CAÍDA, EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA . EN COMPAÑIA DE ENFERMERA JEFE EN TURNO, AUXILIAR CLINICO, AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR(HIJA). CON HISTORIA CLÍNICA COMPLETA.TRATAMIENTO COMPLETO , SE TRASLADA A PABELLON PETUNIA.

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 04/04/21 03:05:05

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILSE BERDUGO

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1693** **FECHA** **04/04/2021 04:05:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTA DE INGRESO

INGRESA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD, CONCIENTE Y ORIENTADA A PABELLON PETUNIA, PROCEDENTE DE PABELLON ALTA COMPLEJIDAD EN SILLA DE RUEDA, EN COMPAÑIA AUXILIAR CLINICO Y FAMILIAR, SE INSTALA EN LA HABITACION 09, CON DIAGNODSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA,PARA INICIO DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA.

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA,CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD GORRO MASCARA DE VISOR, TAPABOCAS CONVENSIONAL Y GUANTES SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDOS (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA), 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), PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE (EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA, RIESGO DE UPP, RIESGO DE INFECCIÓN, AISLAMIENTO AMBIENTE PROTEGIDO), PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, 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 ALTO, EL CUAL SE DEJA REFLEJADO EN EL TABLERO QUE SE ENCUENTRA UBICADO
EN LA CABECERA DE LA CAMA, MANIFIESTAN ENTENDER, PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA (EN CASO DE EMERGENCIA GUARDAR LA CALMA Y DEJARSE LLEVAR POR PERSONAL DE ENFERMERÍA YA ENTRENADO PARA MANEJO DE ESOS CASOS), HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE), DEPARTAMENTO DE SIAU (COLOCACIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS), IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. Y SE LE INDICA LAS RECOMENDACIONES DEL PLAN DE CONTINGENCIA POR COVI 19 COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FAMILIAR Y ENFERMERA JEFE FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLÍNICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERÍA. FUE VALORADO POR MEDICO EN TURNO DOC

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MARAGARETH MUÑOZ QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMAL TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: NORMAL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA. PULMONAR: NORMAL. CARDIACO: NORMAL. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION NO DOLOROSO. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA

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 Mayor de 70
Uso de medicamentos Ninguno Tranquilizantes/Sedantes Diuréticos Hipotensores (No Diuréticos) Antiparkinsonianos Antidepresivos Otros medicamentos1
Déficit Sensorial Ninguno Alteraciones visuales (uso de lentes problemas de vista)1
Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha) 1
Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos)
Estado Mental Orientado Confuso
Deambulación Normal Segura con ayuda Insegura con ayuda 1 No deambula
PUNTAJE OBTENIDO 4.0000
INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE
4 o más : ALTO RIESGO
2 a 3: MEDIANO RIESGO
0 a 1: BAJO RIESGO

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ESTEHPANIE VALLE

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

VARIABLES	PUNTUACION 1	2	3		
Percepcion Sensorial	Completamente Limitado	Muy Limitado	Levemente limitado	Ninguna Limitacion	2
Exposición a la humedad	Excesivamente húmeda	Muy humeda	Ocasionalmente húmeda	Raramente húmeda	2
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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Fricción y Problema requiere Problema potencial Sin problema
2
Cizallamiento máximo cuidado requiere mínimo cuidado aparente

12
Alto riesgo
< 12
Riesgo moderado
13-14
Niveles de Riesgo Bajo riesgo
15-16
Sin riesgo
> 16
Diagnostico:

ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

YO JENIS NONE MEJIA URIAN
Identificado con C.C. No 101040715 de BARRANQUILLA edad sexo F
en nombre propio o de mi familiar YORAINA ARACELLY MEJIA U
Identificado con CC No 1192943668 , de sexoFemenino (menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la petencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones li bre y voluntariamente:
En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido infor mación por parte del personal asistencial tratante, a los 03 dias del mes 04
21 en el servicio dePABELLON PETUNIA acerca de mi riesgo de caída el cual esALTO
a explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y las consecuencias que se derivan del incumplimiento de las mismas, tale s como : caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpes, entre otras, los cuales pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi e stancia.
Los cuidados según mi tipo de riesgo son:
ALTO RIESGO 1
Mantener las barandas de la cama siempre elevada.
Mantener alguna iluminación nocturna.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Retirar todo el material que pueda producir caídas –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (Excepto en Alta Complejidad cuando no esté in dicado).
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar y personal de enfermería incluso en horarios nocturnos.
De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.
Realizar las necesidades fisiológicas en pisingo.
Usar ropa y calzado adecuado
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo.
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
Si se precisa se le deberá aplicar medidas de sujeción. • Baño en compañía del personal de enfer
RIESGO MEDIO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Mantener las barandas de la cama siempre elevadas.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador
Retirar todo el material que pueda producir caídas –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente.
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar (o de persona
l asistencial en el área de Alta Complejidad), incluso en horarios nocturnos.
Usar ropa y calzado adecuados.
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
RIESGO BAJO
Mantener las barandas de la cama siempre elevada.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (excepto en Alta Complejidad cuando no esté in
dicado
Evitar el andar en suelos húmedos.
En cuanto a la estragía de prevención de ulceras por presión cuyo riesgo es ALTO adicional al plan de cuidado que el personal asistencial
estipule para mí con el fin de prevenir las úlceras por presión, debo promover mi autocuidado cumpliendo las siguientes recomendaciones:
- Cambios de posición cada 2 horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de
mbio 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 e
strategia de PREVENCION DE CAIDAS impartidas de forma verbal o escrita, mi familiar y yo asumimos la responsabilidad si desacato cualquie
r 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 _____

ESTEHPANIE GISELL VALLE HURTADO
Reg. |
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1694** **FECHA** **04/04/2021 05:15:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 INGRESA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AAUXILIAR CLINICO Y DE ENFERMERIA , PROCEDENTE DE ALTA COMPLEJIDAD SE INSTALA EN LA HABITACOIN 10 DE PABELLON PETUNIA
CONTIGENCIA COVID 19 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA CON MEDIDAD 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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, HIGIENICOS.
SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, 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- 8:30 AM,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
01:00 RONDA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD EN TURNO
02:00 TRANQUILO EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD EN TURNO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
SE OBSERVA DORMIDO
03:00 ATENTA AL LLAMADO SIN NOVEDAD EN TURNO
04:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO 50 CC
DORMIDO EN SU UNIDAD BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
05:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO
RECIBE CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD + BAÑO EN DUCHA
SE REALIZA EVALUACION DE LA PIEL Y SE DILOGENCIA FORMATO
SE RECUERDAN LOS LINEAMIENTOS DE COVID 19
SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL USO DE ROPA COMODA DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA
Y DE ZAPATOS ANTIDESLIZANTES, QUE DEBE HIDRATARSE LA PIEL Y DE UNA BUENA LIMIPIEZA BUCAL DIARIA
SE DILIGENNCIA FORMAYO DE ESCALA Y VALORACION DE LA PIEL
06:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL .
SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION
TRANQUILO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SIN NOIVEDAD EN TURNO
SE RECUERDAN LOS LINEAMIENTOS DE COVID 19

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 04/04/21 05:15:51

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1695 FECHA 04/04/2021 06:26:58 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA.. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA .. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA SE OBSERVA VIA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 60 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSION .. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES.. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEO.. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO

EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO, PROTECTOR GÁSTRICO , ANTIHISTAMINICO , CORTICOIDE .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO- ONCOLOGIA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 04/04/21 06:27:00

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1696 FECHA 04/04/2021 08:37:02 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	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**

Vanessa Barrios M.

VANESSA BARRIOS MARTINEZ
Reg. M-3685
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1697** **FECHA** **04/04/2021 08:39:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**

Vanessa Barrios M.

VANESSA BARRIOS MARTINEZ
Reg. M-3685
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1699** **FECHA** **04/04/2021 13:49:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

GORRO QUIRURGICO).

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 5
PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUE REFIERE QUE PASO REGULAR NOCHE PORQUE NO PUDO DORMIR, SIN VOMITOS, NO SANGRADO, NO FIEBRE, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS

OBJETIVO

REGULAR ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, EUPNEICO
NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA HOSPITALIZADA PARA REALIZAR ESQUEMA REINDUCCION I PARA CONTROL DE ENFERMEDAD, ACTUALMENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, NO DATOS DE SIRS, NO ASPECTO TOXICO, NO FIEBRE, SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ QUIEN INDICA CONTINUAR MANEJO INSTAURADO, PENDIENTE REALIZAR PROXIMA DOSIS DE ASPARAGINASA EL DIA 07/04/2021 SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
-- ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: VANESSA BARRIOS MARTINEZ-Fecha: 04/04/21 13:50:04

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES
CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMNISTRADOS Y ELIMINADOS
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

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

RECOMENDACIONES
ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

Vanessa Barrios M.

VANESSA BARRIOS MARTINEZ
Reg. M-3685
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1700** **FECHA** **04/04/2021 14:14:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO
CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, PACIENTE NO MANIFIESTA SENTIR DOLOR..SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTESSIN EDEMA. SE OBSERVA VÍA PERIFÉRICA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO CON ABOCAT NUMERO 24 PERMEABLES CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 60MILILITROS/HORA.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA
07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL. EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA. COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDAS
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL EN TURNO , SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA QUE NO APLICA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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 CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA, SE LE 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, 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 ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.

07:10 ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR. SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

07:30 RONDA DE ENFERMERIA Y MÉDICOS.

08:00 PREVIO LAVADO DE ,MANOS SE INGRESA ALA HABITACION USANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I SE RALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.
RECIBE DIETA ORDENADA. Y TOLERADA SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON ONDASETRON 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN SODIO
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
IR AL BAÑO EN COMPAÑIA
MANTENER ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO
INSTRUIR SOBRE TÉCNICAS DEL LAVADO DE MANOS
MANTENER BARANDAS ELEVADAS
DETENCIÓN DE RIESGO DE INFECCIÓN
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
09:00 SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.
10:00 PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
EVITAR CAMINAR SOBRE SUELOS HÚMEDOS,
MANTENER BARANDAS ELEVADAS,
CAMBIOS POSTURALES CADA DOS HORAS,
11:00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Nota realizada por: SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ Fecha: 04/04/21 14:14:45

Selene Hernández

SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ
Reg. 1867/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1701** **FECHA** **04/04/2021 18:13:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, PACIENTE NO MANIFIESTA SENTIR DOLOR.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA. SE OBSERVA VÍA PERIFÉRICA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO CON ABOCAT NUMERO 24 PERMEABLES CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 60MILILITROS/HORA.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
12:00 RECIBE DIETA ORDENADA.
13:00 PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
14:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD. SE CONTINUA LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 60MILILITROS/HORA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
16:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: DEXAMETASONA 8MILIGRAMOS VÍA VENOSA EN 50MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, ONDANSETRON 8MILIGRAMOS VÍA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA.
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA.
ENFERMERA JEFE REALIZA PREPARACIÓN PARA TRATAMIENTO. COMPRUEBA RETORNO VENOSOS POSITIVO, Y SE PREMEDICA PACIENTE CON HIDROCORTISONA 200MILIGRAMOS VÍA VENOSA EN 10MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, DIFENHIDRAMINA 10MILILITROS VÍA ORAL. PARA TRATAMIENTO DE ASPARAGINASAS 13500MILIGRAMOS VÍA VENOSA PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. CUMPLIENDO NORMAS ASEPTICA POR ENFERMERA JEFE EN TURNO.
18:00 SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA. EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL, CON BARANDAS ELEVADAS, BAJO TRATAMIENTO MEDICO, CUIDADOS DE ENFERMERIA. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. EN RIESGO ALTO DE CAÍDA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA QUE NO APLICA.
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 CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA, SE LE 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, 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN
Nota realizada por: GLEDIS JULIETH CARO RIVERA Fecha: 04/04/21 18:16:12

Gledys Caro

GLEDIS JULIETH CARO RIVERA
Reg. 00251
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1702** **FECHA** **04/04/2021 23:09:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA ,REALIZANDO PROTOCOLO DE BIENVENIDA, Y LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 POR MEDICO EN TURNO,ENFERMERA JEFE Y AUXILIARES DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN POSICIÓN SUPINA QUIEN CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) DE ACUERDO A LOS LINIMIENTOS DE MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL DONDE SE OBSERVA NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DE TENER CONTACTO CON E MEDIO AMBIENTE Y EL PACIENTE, Y CADA 2 HORAS PARA EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS COVID 19, SE REALIZA IDENTIFICACION CORRECTA DE PACIENTE, EVALUACIÓN DE RIESGO DE CAÍDAS MARCANDO EL CUAL DA UN RIESGO ALTO Y EL RIESGO DE ULCERA POR PRESION OBTENIENDO UN RESULTADO MEDIO INFORMÁNDOLE LOS CUIDADOS QUE DEBE TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTOS TALES COMO: RIESGO DE INFECCIONES ,TIPOS DE AISLAMIENTOS, SE DAN RECOMENDACIONES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA EVITAR CAÍDAS COMO MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA MIENTRAS PERMANEZCA ACOSTADO, NO CAMINAR SOBRE EL PISO MOJADO,UTILIZAR CALZADO ADECUADO,DEBE PERMANECER CONSTANTEMENTE EN COMPAÑÍA CON UN FAMILIAR , UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERÍA Y PARA EVITAR LAS ULCERAS POR PRESION CAMBIAR DE POSICIÓN CADA 2 HORAS , E HIDRATACION DE LA PIEL. SE LE INFORMA LOS DERECHOS Y DEBERES COMO PACIENTE Y FAMILIAR,EL MANEJO DE LA SEGREGACION DE DESECHOS EN LAS DIFERENTES CANECAS VERDES LO DESECHABLE Y ROJA LO CONTAMINADO ,SE INFORMA LOS HORARIOS DE LAS COMIDAS,LAS VISITAS DE 11 AM A 1 PM Y DE 4:00PM A 8:00PM, EL NUMERO DE LA HABITACIÓN Y UBICACIÓN DEL PISO,EN ESTE CASO POR MOTIVOS DE PANDEMIA SOLO SE REALIZAN CAMBIOS CADA 72 HORAS SE COMUNICA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA POR LA RAMPA O POR LAS ESCALERAS SIEMPRE DEL LADO DERECHO,SE INDAGA A FAMILIAR SI ES ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO NIEGA SE INDAGA SI

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

TOMA MEDICAMENTOS DE SUMINISTROS FAMILIAR INFORMAN QUE NO TOMA MEDICAMENTO ACTUALMENTE ,TAMBIÉN SE INFORMA QUE CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS JUEVES A LAS 9 AM UBICADA EN EL TERCER PISO,CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO SIAU DONDE PUEDE COMUNICAR SUGERENCIAS O INCONFORMIDADES, SE EXPLICA SOBRE LA CANCELACIÓN DE LOS COOPAGO SEGÚN EL RANGO DE SU EPS SE REALIZAN EN EL PRIMER PISO
19:10 RONDA DE ENFERMERIA
20.00 SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS
21:00 RONDA DE ENFERMERÍA ,SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS POSTULARES,Y QUE DEBE MANTENER LAS BARANDAS,ELEVADAS MANTENER LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE PARA EVITAR CAÍDAS, SE LE RECUERDA EL LINEAMIENTO DE CONTINGENCIA DE COVID - 19 DE ORGANIZACIÓN,
22:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) , SE INSTALAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 60 CC HORAS
23:00 SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO ADECUADO DE LAS CANECAS Y EL TIMBRE DE LLAMADO EN CASO DE EMERGENCIA,SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DEL CAMBIO DE POSICIONES PARA EVITAR ZONAS DE PRECION O ESCARA
00:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) ,
* ONDASETRON 8 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 04/04/21 23:12:10

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

YESICA

YESICA PAOLA DE LEON DE LEON
Reg. 08-1918/17
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1703** **FECHA** **05/04/2021 00:22:43** **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**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1705** **FECHA** **05/04/2021 05:43:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

1:00 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE LA FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO SIN NOVEDAD PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 60 CC HORAS
2:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD SE OBSERVA DORMIDO SIN NOVEDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
3:00 RONDE DE ENFERMERÍA DONDE SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE DE FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL DERECHO SIN NOVEDAD
4:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD,SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS Y EL CALZADO ADECUADO PARA EVITAR CAIDAS SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DEL CAMBIO DE POSICIONES PARA EVITAR ZONAS DE PRECION O ESCARA SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRUGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR), SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO
* DEXAMETAZONA 8 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALIN ENDOVENOSOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

5:00 PACIENTE QUIEN RECIBE BAÑO EN CAMA POR ENFERMERIA Y AYUDA DE FAMILIAR , SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDO Y ARREGLO DE UNIDAD,
6:00 SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS, SE CUANTIFICAN LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS PARA 12 HORAS Y SE REGISTRAN ,SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO ADECUADO DE LAS CANECAS Y EL TIMBRE DE LLAMADO EN CASO DE EMERGENCIA , 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 Y LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA , MATENER LA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS PACIENTE ELIMINA EXPONTANEO, SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRUGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR), SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO
* OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL
7:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUIEN AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 05/04/21 05:45:23

YESICA PAOLA DE LEON DE LEON
Reg. 08-1918/17
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1707** **FECHA** **05/04/2021 11:40:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 6

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTES CONOCIDOS Y DESCRITOS SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS DE RESPUETSA INFLAMATORIA SISTEMICA, EN MANEJO CON QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES EN EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO SE EXPLICA A FAMILIAR MANEJO A SEGUIR

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(CUBRE BOCAS QUIRÚRGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRÚRGICO)

PLAN:

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
-- ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 05/04/21 11:41:34

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1709** **FECHA** **05/04/2021 13:01:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE , ORIENTADO ,PIEL ENDEBLE, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA ,. CUELLO: CUELLOS MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE,MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE ,. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO ,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES PRESENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,EN POSICIÓN SEMIFOWLER , CONSIENTE , ORIENTADO ,PIEL ENDEBLE, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA , CUELLOS MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE , MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE,MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION , ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO , MIEMBROS INFERIORES PRESENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR
07:05RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(GORRO DESECHABLE,VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO Y GUANTES).
.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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA,SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE14 CON UN RIESGOALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE:QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES,QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALE
RECIBE TRATAMIENTO CON ONDASETRON 8 MILIGRAMO INHTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
09:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

10:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE ENFERMERÍA,ACIENTE EN CAMILLA EN SU UNIDAD CONVERSANDO CON FAMILIAR.
11:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
12:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE ENFERMERÍA,PACIENTE DESCANSANDO CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

Nota realizada por: SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ Fecha: 05/04/21 13:07:23

Selene Hernández

SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ
Reg. 1867/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1710** **FECHA** **05/04/2021 14:38:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- DIA + 6 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM

REFIERE ENCONTRARSE BIEN.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. TOLERO QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES.
CONTINUA IGUAL MANEJO
SOLICITAR LABORATORIO CONTROL MAÑANA.

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 05/04/21 14:38:48

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1711 **FECHA** 05/04/2021 14:40:36 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	FIBRINOGENO	En proceso
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	En proceso
1	CALCIO AUTOMATIZADO	En proceso
1	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	CLORO	En proceso
1	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	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

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1712 **FECHA** 05/04/2021 18:34:48 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE , ORIENTADO ,PIEL ENDEBLE, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA ,. CUELLO: CUELLOS MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: , MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE,MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO ,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES PRESENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

14:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
CONTINUA CON SODIO 09 % A 60 CC HORAS ENBOMBA DE INFUCION
SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
15:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON ONDASETRON 8 MILIGRAMO INHTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INHTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

17:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADO Y TOLERA
RONDA DE ENFERMERIA
18:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
19:00 QUEDA PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,EN POSICIÓN SEMIFOWLER , CONSIENTE , ORIENTADO ,PIEL ENDEBLE, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA , CUELLOS MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE , MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE,MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION , ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO , MIEMBROS INFERIORES PRESENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR
SE REALIZA VALORACION 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 MEDIO.
.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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA,SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO E REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO 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 SANAN Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO NY EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS,SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE:QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES;QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ Fecha: 05/04/21 18:34:50

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Selene Hernández

SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ
Reg. 1867/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1713** **FECHA** **06/04/2021 00:02:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA,HIDRATADA.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE Y ORIENTADO. CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIA. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIN EDEMA, SE OBSERVA CANALIZADA CON CATETER VENOSO #24 , MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 60CC POR BOMBA INFUSION.. PULMONAR: TORAX ESPANSIBLES. ABDOMEN: BLANDO ALA PALPACION.. GENITOURINARIO: ESPONTANEO,. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES EUTROFICAS NORMALES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) FEMENINO MAYOR DE EDAD CONCIENTE ORIENTADO , TRANQUILO NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO PIEL ENDEBLE, PALIDEZ GENERALIZADA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA TORAX SIMETRICO , ESPANSIBLES,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLES NO DOLOROSO ALA PALPACION GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ,ELIMINANDO ORINA CLARA MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES SIN LIMITACION ALA MOVILIZACION SE OBSERVA PASANDO LIQUIDO ENDOVENOSO SOLUCION SALINA 09% A 60CC POR BOMBA INFUSION , EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS EUTROFICAS ,CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR (HIJA) BAJO CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE ALA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA PROTECTOR GASTRICO ,EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA ,EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
19:30SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PRESENTACION DEL PERSONAL ,BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO .SE VERIFICAN BARANDA ELEVADA Y MANILLA DE INDENTIFICACION,LA CUAL “SI APLICA” Y DE ALERGIA LA CUAL APLICA “NIEGA ALERGIA”SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIARES SOBRES LOS 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 ANTE DE DORMIR, HIGIENE DIARIOS DE GENITALES CON AGUA Y JABON ,HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE “PIEL ENDEBLE , COLOCAR ROPA Y CALZADOS COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO EL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS , SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADOS “GASA, EQUIPOS DE TRANSFUNCIONES PAÑALES ETC” Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS “ PAPEL , DESECHABLES DE ALIMENTOS ETC”APOYO PSICOLOGICOS AL PACIENTE, FAMILIAR , HORARIO DE DIETA MAÑANA 800-8:30AM,MEDIO DIA 12:00.12:30AM , TARDE 4:00PM VISITAS 11:00AM A 1:00PM EN LAS TARDE 4:00PM .8:00PM EUCARISTIA JUEVES ALAS 9;00AM Y RECOMEDACIONES DE SEGURIDAD SEGUN SU RIESGO DE CAIDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRIDA INFORMACION SOBRES EL USO ADECUADO MEDICAMENTO CON RECOMEDACIONES, GENERALES SOBRES LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIAS DE LOS HORARIOS DE CONSUMOS Y LA PROHIBICIONDE LA AUTOMEDICACION , PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLOS, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD , SE LE EDUCA SOBRES LO QUE ES UN EVENTOADVERSO Y COMO REPORTAR , EL SISTEMA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DE ATENCIONAL USUARIO, FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION,
SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EQUIPOS BIOMEDICOS,
20:00SE TOMA CONTROL DE SIGNO VITALES , SE EVALUA ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRA.PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
21:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTÉN SIEMPRE ELEVADAS, SE LE RECUERDA A PACIENTE Y FAMILIAR MANTENER ALGUNA ILUMINACIÓN NOCTURNA, SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE.
22:00.SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
CONTINUA CON SOLUCION SALINA 500CC 09 % A 60CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION.
23:00 RONDA DE ENFERMRÍA, PACIENTE DESCANSANDO, SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.(HIJA)
00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 09% LENTO .

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 06/04/21 00:06:49

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILSE BERDUGO

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1714** **FECHA** **06/04/2021 06:09:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: :NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA,HIDRATADA.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE Y ORIENTADO. CUELLO: MOVIL :SIN ADENOPATIA. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIN EDEMA, SE OBSERVA CANALIZADA CON CATETER VENOSO #24 , MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 60CC POR BOMBA INFUSION.. PULMONAR: TORAX:TORAX ESPANSIBLES. ABDOMEN: BLANDO ALA PALPACION.. GENITOURINARIO: ESPONTANEO,. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES EUTROFICAS NORMALES SIN EDEMA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

01:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
02:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR(HIJA) CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTÉN SIEMPRE ELEVADAS.
03:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
SE TOMA MUESTRAS DE LABORATORIO POR TECNICO EN TURNO ,SIN NOVEDAD.
04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 30CC DE SOLUCION SALINA 09% LENTO
05:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD MAS BAÑO EN DUCHA SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABON HIGIENE BUCAL ADECUADA HIDRATACION DE LA PIEL , Y COLOCCAION DE ROPA COMODA DURANTE SU ESTANCIA .
06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL TABLETA , CONTINUA LIQUIDO ENDOVENOSO SOLUCION SALINA 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION.
06:10SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCCAION DE GUANTES DE MANEJO.SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA.ELIMINO ;1000 MILILITROS.
06:15SE RETROALIMENTA A PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE DERECHOS Y DEBERES , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES , LA IMPOTANCIA 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 CONSTANTE, “PIEL ENDEBLE”COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA , NO DEJAR SOLO AL PAVCIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS , NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES , TENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS , SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECROJA , TODO LO CONTAMINADO GASA, EQUIPOS TRANFUSION, PAÑALES ETC, Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS,PAPEL DESECHABLES DE ALIMENTOS ETC, APOYO SIPCOLOGICO, AL PACIENTE Y SU FAMILIA HORARIO DE HORARIO DE DIETA MAÑANA 800-8:30AM,MEDIO DIA 12:00.12:30AM , TARDE 4:00PM VISITAS 11:00AM A 1:00PM EN LAS TARDE 4:00PM .8:00PM EUCARISTIA JUEVES ALAS 9;00AM Y RECOMEDACIONES DE SEGURIDAD SEGUN SU RIESGO DE CAIDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRIDA INFORMACION SOBRES EL USO ADECUADO MEDICAMENTO CON RECOMEDACIONES, GENERALES SOBRES LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIAS DE LOS HORARIOS DE CONSUMOS Y LA PROHIBICIONDE LA AUTOMEDICACION , PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLOS, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD ,SE LE EDUCA SOBRES LO QUE ES UN EVENTOADVERSO Y COMO REPORTAR , EL SISTEMA DE ATENCIONAL USUARIO, FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION,
07:00QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD TRANQUILA , CONCIENTE ORIENTADA CON DIAGNOSTICO LEUCEMIA AGUDA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO,EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR (HIJA)BAJO LOS CUIDADO DE MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO,
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA , PROTECTOR GASTRICO .
SEGUIIENTO POR HEMATOLOGIA.
EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO
ALA HABITACION SE PRESTA ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,MASCARILLA QUIRUGICA , VISOR , LAVADO DE MANOS.

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 06/04/21 06:09:58

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILSE BERDUGO

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1715** **FECHA** **06/04/2021 08:20:06** **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	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1718** **FECHA** **06/04/2021 13:09:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE , ORIENTADO ,PIEL ENDEBLE, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA ,. CUELLO: CUELLOS MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE,MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE ,. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO ,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES PRESENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,EN POSICIÓN SEMIFOWLER , CONSIENTE , ORIENTADO ,PIEL ENDEBLE, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA , CUELLOS MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE , MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE,MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION , ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO , MIEMBROS INFERIORES PRESENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR
07:05RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(GORRO DESECHABLE,VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO Y GUANTES).
.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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA,SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE14 CON UN RIESGOALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE:QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES,QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALE
RECIBE TRATAMIENTO CON ONDASETRON 8 MILIGRAMO INHTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
09:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
10:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RONDA DE ENFERMERÍA,ACIENTE EN CAMILLA EN SU UNIDAD CONVERSANDO CON FAMILIAR.
11:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
12:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE ENFERMERÍA,PACIENTE DESCANSANDO CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS
14:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
CONTINUA CON SODIO 09 % A 60 CC HORAS ENBOMBA DE INFUCION
SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 06/04/21 13:09:38

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1719** **FECHA** **06/04/2021 15:13:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 7

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTES CONOCIDOS Y DESCRITOS SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS DE RESPUETSA INFLAMATORIA SISTEMICA, HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 2950 NEUTROFILOS: 2560 HEMOGLOBINA: 10.2 PLAQUETAS: 123600 FIBRINOGENO: 137 ACIDO URICO: 2.3 CALCIO: 8.1 CLORO: 102 CREATININA: 0.73 FOSFORO: 4.3 POTASIO: 4 SODIO: 135 TROMBOCITOPENIA SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, SE EXPLICA A FAMILIAR MANEJO A SEGUIR

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(CUBRE BOCAS QUIRÚRGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRÚRGICO)

PLAN:

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
-- ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 06/04/21 15:13:35

DIAGNÓSTICO	C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	Z512	OTRA QUIMIOTERAPIA	Tipo RELACIONADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1720** **FECHA** **06/04/2021 18:13:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE , ORIENTADO ,PIEL ENDEBLE, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA ,. CUELLO: CUELLOS MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE,MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE ,. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO ,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES PRESENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

15:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INHTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
17:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADO Y TOLERA
RONDA DE ENFERMERIA
18:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
19:00 QUEDA PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,EN POSICIÓN SEMIFOWLER , CONSIENTE , ORIENTADO ,PIEL ENDEBLE, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA , CUELLOS MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE , MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE,MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION , ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO , MIEMBROS INFERIORES PRESENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR
SE REALIZA VALORACION 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 MEDIO.
.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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA,SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO E REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DE12 CON UN RIESGO ALTO 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 SANAN Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO NY EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS,SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE:QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES;QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 06/04/21 18:13:21

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1721** **FECHA** **06/04/2021 23:00:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA,HIDRATADA.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE Y ORIENTADO. CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIA. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIN EDEMA, SE OBSERVA CANALIZADA CON CATETER VENOSO #24 , MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 60CC POR BOMBA INFUSION.. PULMONAR: TORAX ESPANSIBLES. ABDOMEN: BLANDO ALA PALPACION.. GENITOURINARIO: ESPONTANEO,. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES EUTROFICAS NORMALES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) FEMENINO MAYOR DE EDAD CONCIENTE ORIENTADO , TRANQUILO NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO PIEL ENDEBLE, PALIDEZ GENERALIZADA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA TORAX SIMETRICO , ESPANSIBLES,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLES NO DOLOROSO ALA PALPACION GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ,ELIMINANDO ORINA CLARA MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES SIN LIMITACION ALA MOVILIZACION SE OBSERVA PASANDO LIQUIDO ENDOVENOSO SOLUCION SALINA 09% A 60CC POR BOMBA INFUSION , EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS EUTROFICAS ,CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR (HIJA) BAJO CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE ALA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA PROTECTOR GASTRICO ,EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA ,EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
19:30SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PRESENTACION DEL PERSONAL ,BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO .SE VERIFICAN BARANDA ELEVADA Y MANILLA DE INDENTIFICACION,LA CUAL “SI APLICA” Y DE ALERGIA LA CUAL APLICA “NIEGA ALERGIA”SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIARES SOBRES LOS 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 ANTE DE DORMIR, HIGIENE DIARIOS DE GENITALES CON AGUA Y JABON ,HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE “PIEL ENDEBLE , COLOCAR ROPA Y CALZADOS COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO EL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS , SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADOS “GASA, EQUIPOS DE TRANSFUNCIONES PAÑALES ETC” Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS “ PAPEL , DESECHABLES DE ALIMENTOS ETC”APOYO PSICOLOGICOS AL PACIENTE, FAMILIAR , HORARIO DE DIETA MAÑANA 800-8:30AM,MEDIO DIA 12:00.12:30AM , TARDE 4:00PM VISITAS 11:00AM A 1:00PM EN LAS TARDE 4:00PM .8:00PM EUCARISTIA JUEVES ALAS 9;00AM Y RECOMEDACIONES DE SEGURIDAD SEGUN SU RIESGO DE CAIDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRIDA INFORMACION SOBRES EL USO ADECUADO MEDICAMENTO CON RECOMEDACIONES, GENERALES SOBRES LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIAS DE LOS HORARIOS DE CONSUMOS Y LA PROHIBICIONDE LA AUTOMEDICACION , PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLOS, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD , SE LE EDUCA SOBRES LO QUE ES UN EVENTOADVERSO Y COMO REPORTAR , EL SISTEMA DE ATENCIONAL USUARIO, FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION,
SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EQUIPOS BIOMEDICOS,
20:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO SE TOMA CONTROL DE SIGNO VITALES , SE EVALUA ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRA.PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE ADMINISTRA ALPRAZOLAM 0,5 MILIGRAMO VIA ORAL TABLETA .
21:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTÉN SIEMPRE ELEVADAS, SE LE RECUERDA A PACIENTE Y FAMILIAR MANTENER ALGUNA ILUMINACIÓN NOCTURNA, SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE.
22:00.SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
CONTINUA CON SOLUCION SALINA 500CC 09 % A 60CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION.
23:00 RONDA DE ENFERMRÍA, PACIENTE DESCANSANDO, SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.(HIJA)

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 06/04/21 23:00:39

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILSE EBDRUGO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1722** **FECHA** **07/04/2021 04:04:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
01:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
02:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR(HIJA) CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTÉN SIEMPRE ELEVADAS.
03:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 30CC DE SOLUCION SALINA 09% LENTO

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 07/04/21 04:04:27

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1723** **FECHA** **07/04/2021 06:44:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA ORAL :NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA,HIDRATADA. OBSERVA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE Y ORIENTADO. CUELLO: MOVIL :SIN ADENOPATIA. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIN EDEMA, SE OBSERVA CANALIZADA CON CATETER VENOSO #24 , MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 60CC POR BOMBA INFUSION.. PULMONAR: TORAX:TORAX ESPANSIBLES. ABDOMEN: BLANDO ALA PALPACION.. GENITOURINARIO: ESPONTANEO,. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES EUTROFICAS NORMALES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

05:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD MAS BAÑO EN DUCHA SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABON HIGIENE BUCAL ADECUADA HIDRATACION DE LA PIEL , Y COLOCCAION DE ROPA COMODA DURANTE SU ESTANCIA .
06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL TABLETA , CONTINUA LIQUIDO ENDOVENOSO SOLUCION SALINA 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION.
06:10SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCCAION DE GUANTES DE MANEJO.SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA.ELIMINO ; 1300MILILITROS.
06:15SE RETROALIMENTA A PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE DERECHOS Y DEBERES , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES , LA IMPOTANCIA 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 CONSTANTE, “PIEL ENDEBLE”COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA , NO DEJAR SOLO AL PAVCIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS , NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES , TENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS , SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECROJA , TODO LO CONTAMINADO GASA, EQUIPOS TRANFUSION, PAÑALES ETC, Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS,PAPEL DESECHABLES DE ALIMENTOS ETC, APOYO SIPCOLOGICO, AL PACIENTE Y SU FAMILIA HORARIO DE HORARIO DE DIETA MAÑANA 800-8:30AM,MEDIO DIA 12:00.12:30AM , TARDE 4:00PM VISITAS 11:00AM A 1:00PM EN LAS TARDE 4:00PM .8:00PM EUCARISTIA JUEVES ALAS 9;00AM Y RECOMEDACIONES DE SEGURIDAD SEGUN SU RIESGO DE CAIDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRIDA INFORMACION SOBRES EL USO ADECUADO MEDICAMENTO CON RECOMEDACIONES, GENERALES SOBRES LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIAS DE LOS HORARIOS DE CONSUMOS Y LA PROHIBICIONDE LA AUTOMEDICACION , PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLOS, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD ,SE LE EDUCA SOBRES LO QUE ES UN EVENTOADVERSO Y COMO REPORTAR , EL SISTEMA DE ATENCIONAL USUARIO, FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION,
07:00QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD TRANQUILA , CONCIENTE ORIENTADA CON DIAGNOSTICO LEUCEMIA AGUDA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO,EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR (HIJA)BAJO LOS CUIDADO DE MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO,
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA , PROTECTOR GASTRICO .
SEGUIIENTO POR HEMATOLOGIA.
EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO
ALA HABITACION SE PRESTA ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,MASCARILLA QUIRUGICA , VISOR , LAVADO DE MANOS.

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 07/04/21 06:44:42

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1 ENDEBLE

ILSE BERDUGO

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1725** **FECHA** **07/04/2021 07:20:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- DIA + 8 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM

REFIERE ENCONTRARSE BIEN.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

LABORATORIO
06-04-21 GB 2950 N 86% HB 10.2 HTO 29% PLAQ 123.000 FBNG 137 AC URICO 2.3 CALCIO 8.1 CR 0.73 F 4.3 K 4.0 NA 135

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. TOLERA QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES.
CONTINUA MANEJO SEGUN PROTOCOLO
SOLICITAR LABORATORIO CONTROL MAÑANA

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 07/04/21 07:20:55

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1726** **FECHA** **07/04/2021 08:35:08** **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 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	500,00 MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG OVULO VAGINAL 500 MG	VAGINAL	24 Horas	**NUEVO**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1729** **FECHA** **07/04/2021 10:06:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CONSIENTE , ORIENTADO ,PIEL ENDEBLE, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA ,. CUELLO: CUELLOS MÓVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE,MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE ,. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO ,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES PRESENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,EN POSICIÓN SEMIFOWLER , CONSIENTE , ORIENTADO ,PIEL ENDEBLE, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA , CUELLOS MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE , MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE,MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION , ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO , MIEMBROS INFERIORES PRESENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR
- EN PROTOCOLO DE QUIMIIOTERAPIA , PASANDO MESNA PARA 24 HOORAS
07:05RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(GORRO DESECHABLE,VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO Y GUANTES).
.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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA,SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE14 CON UN RIESGOALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE:QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES,QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
07:20 JEFE DE ENFERMERIA ADMINISTRA CICLOFOSFAMIDA PARA DOS HORAS POR BOMBA DE INFUSION
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALE
RECIBE TRATAMIENTO CON ONDASETRON 8 MILIGRAMO INHTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
09:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
09:40 TERMINA QUIMIOTERAPIA SE RETIRA BOLSA DE QUIMIOTERAPIA, SE LAVA VIA PERIFERICA CON SOLUCION SALINA 100 CC

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

10:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE ENFERMERÍA,ACIENTE EN CAMILLA EN SU UNIDAD CONVERSANDO CON FAMILIAR.
11:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 07/04/21 10:07:18

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1730** **FECHA** **07/04/2021 10:21:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA ACLARATORIA
07:01 RECIBO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,EN POSICIÓN SEMIFOWLER , CONSIENTE , ORIENTADO ,PIEL ENDEBLE, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA , CUELLOS MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE , MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE,MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION , ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO , MIEMBROS INFERIORES PRESENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR
07:05RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(GORRO DESECHABLE,VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO Y GUANTES).
.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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA,SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE14 CON UN RIESGOALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE:QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES,QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES
09:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
10:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RONDA DE ENFERMERÍA,ACIENTE EN CAMILLA EN SU UNIDAD CONVERSANDO CON FAMILIAR.
11:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 07/04/21 10:21:06

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1732** **FECHA** **07/04/2021 13:18:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 8
REFIERE PASO CON LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO, SECRECION VAGINAL NO FETIDA

OBJETIVO

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA RECIBIENDO ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I PARA CONTROL DE ENFERMEDAD, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, HOY REALIZA DOSIS DE ASPARAGINASA SEGUN PROTOCOLO, SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
-- ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- HIDROCORTISONA 200 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREMEDICACION DE ASPARAGINASA
-- METRONIDAZOL OVULOS APLICAR 1 OVULO VAGINAL CADA 24 HORAS POSTERIOR A HIGIENE DE GENITALES.
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
SE SOLICITA HEMOGRAMA, IONOGRAMA, CREATININA, FIBRINOGENO,UROANALISIS PARA MAÑANA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 07/04/21 13:18:47

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION N 100 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	FIBRINOGENO	**En proceso**
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	UROANALISIS	**En proceso**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1733** **FECHA** **07/04/2021 18:12:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA DE ENFERMERIA
DIA 8

PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE KIT NIVEK I

SE REALIZA INGRESO A LA HABITACION DE PACIENTE
SE COMENTA A PACIENTE Y FAMILIAR DE TRATAMIENTO A ADMINISTRAR EL CUAL REFIEREN ACEPTAR

SE REALIZA PRUEBA DE RETORNO VENOSO EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA EL CUAL ES POSITIVO , ADMINISTRAMOS VINCRISTINA 2 MILIGRAMOS ENDOVENOS EN BOLO , DOXORRUBICINA 40 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASANDO POR BOMBA DE INFUSION PARA 30 MINUTOS , QUEDA PASANDO ASPARAGINASA 13500 UNIDADES DILUIDOSE N 250 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASANDO PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSION

Nota realizada por: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO Fecha: 07/04/21 18:12:26

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Zulay Esther Eguis Castro

ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1734** **FECHA** **07/04/2021 18:16:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE ENFERMERÍA,PACIENTE DESCANSANDO CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS
14:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
CONTINUA CON SODIO 09 % A 60 CC HORAS ENBOMBA DE INFUCION
SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR
15:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INHTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , HIOSCINA 20 ILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO
OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
17:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADO Y TOLERA ,
- SE INCIA PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA POR JEFE DE ENFERMERIA
RONDA DE ENFERMERIA
18:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
19:00 QUEDA PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA
EN POSICIÓN SEMIFOWLER , CONSIENTE , ORIENTADO ,PIEL ENDEBLE,
NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA , CUELLOS MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE , MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE,MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION , ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO , MIEMBROS INFERIORES PRESENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR
SE REALIZA VALORACION 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 MEDIO.
.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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE,SE INTERROGA SI ES ALERGICO SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA,SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO E REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO 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 SANAN Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO NY EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS,SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE:QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES;QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 07/04/21 18:16:50

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1735** **FECHA** **07/04/2021 23:26:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE Y ORIENTADO , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 C C HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE,. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PALPÁCION. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIENBRO INFERIORES PRECENTES Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

19:01 RECIBO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, EN POSICIÓN SEMIFOWLER,CONSIENTE Y ORIENTADO , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE, MIEMBROS SUPERIORES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PRESENTES CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 C C HORAS EN BOMBA DE INFUCION , ABDOMEN BLANDO ALA PALPÁCION ELIMINANDO ESPONTANEO MIENBRO INFERIORES PRECENTES Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA.
19:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.
SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES).
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,SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACIONY DE ALERGIA,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 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERAFIRMAN 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.
20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1. CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS
RECIBE TRATAMIENTO CON ALPRAZOLAM 0,5 MILIGRAMO VIA ORAL , METRONIDAZOL 500 MILIGRAMO VAGINAL
FINALIZA QUIMITERRAPIA SIN NOVEDAD SE ADMINISTRA 100 CC DE SODIO09 % PREVIO LAVADO DE VIA PERIFERICA
SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMAS ESTEN SIEMPRE ELEVADAS, SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO ESTÉ AL ALCANCE DE LA PACIENTE. SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
21:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CONVERSANDO CON FAMILIAR.
22:00. SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
CONTINUA CON SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION
.RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE SIN NOVEDAD
23:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1, PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

RECIBE TRATAMIENOTO CON ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , HIOSINA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
PACIENTEDESCANSANDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

Nota realizada por: SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ Fecha: 07/04/21 23:26:56

Selene Hernández

SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ
Reg. 1867/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1737** **FECHA** **08/04/2021 00:23:03** **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 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	500,00 MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG OVULO VAGINAL 500 MG	VAGINAL	24 Horas	**CONTINUAR**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1738** **FECHA** **08/04/2021 06:21:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE Y ORIENTADO , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 C C HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE,. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PALPÁCION. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIENBRO INFERIORES PRECENTES Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

01:00 CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1, PACIENTE EN SU UNIDAD DESCANSANDO CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.
02:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1.
PACIENTE EN SU UNIDAD DESCANSANDO CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.
03:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1, PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
PACIENTE EN SU UNIDAD DESCANSANDO CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.
05:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PACIENTE RECIBE BAÑO GENERAL EN DUCHA +SE REALIZQA CAMBIO DE TENDIDO. CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 20 MILIGRAMO VIA ORAL , CONTINUA CON SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION
SE REALIZA VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL Y SE REGISTRA
PACIENTE EN SU UNIDAD DESCANSANDO CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.
07:00 QUEDA PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, EN POSICIÓN SEMIFOWLER,CONSIENTE Y ORIENTADO , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 C C HORAS EN BOMBA DE INFUCION , ABDOMEN BLANDO ALA PALPÁCION ELIMINANDO ESPONTANEO MIENBRO INFERIORES PRECENTES Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA.
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,SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACIONY DE ALERGIA,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 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERAFIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ Fecha: 08/04/21 06:21:50

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

SELENEH

Selene Hernández

SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ
Reg. 1867/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1739** **FECHA** **08/04/2021 07:49:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- DIA + 9 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM

REFIERE ENCONTRARSE BIEN.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

LABORATORIO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

08-04-21 GB 5640 N 93% HB 10.8 HTO 33% PLAQ 118.000 FBNG 101 CR 0.74 K 3.8 NA 136

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. TOLERA QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES.
CONTINUA MANEJO SEGUN PROTOCOLO

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 08/04/21 07:50:01

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1740** **FECHA** **08/04/2021 09:45:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 9
MANIFIESTA PASO BUENA NOCHE

OBJETIVO

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA RECIBIENDO ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I PARA CONTROL DE ENFERMEDAD, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL,LABORATORIOS CONTROL DE HOY CON LEUCOCITOS NORMALES, ANEMIA LEVE, TROMBOCITOPENIA LEVE, FIBRINOGENO DISMINUIDO POR LO CUAL INDICO SOPORTE TRANSFUSIONAL DE CRIOPRECIPITADOS, IONOGRAMA NORMAL. SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

LABORATORIOS 08/04/2021: HEMOGLOBINA: 10.8g/dL, HEMATOCRITO: 33.3%, LEUCOCITOS: 5640uL, NEUTROFILOS 5260uL, PLAQUETAs: 118100uL, FIBRINOGENO 101mg/dL, CLORO 104mmol/l, SODIO: 136mmol/l, POTASIO: 3.8mmol/l, CREATININA 0.74mg/dL.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
-- ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- HIDROCORTISONA 200 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREMEDICACION DE ASPARAGINASA
-- METRONIDAZOL OVULOS APLICAR 1 OVULO VAGINAL CADA 24 HORAS POSTERIOR A HIGIENE DE GENITALES.
TRANSFUNDIR 6 UNIDADES DE CRIOPRECIPITADOS CADA 12 HORAS POR 2 DIAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 08/04/21 09:45:57

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

FORMATOS

DATOS DEL HEMOCOMPONENTE A ADMINISTAR

GRUPO Y RH DEL RECEPTOR	B POSITIVO
RESULTADO DE COMPATIBILIDAD	COMPATIBLE
RESULTADO DE AUTOCONTROL	NEGATIVO
RESULTADOS DE ANTICUERPOS IRR	NEGATIVO
HEMOCOMPONENTE	CRIOPRECIPITADO

FTH039

	CANTIDAD	NoDeBOLSA	NoDeSELLO	GRUPO-RH
1.	20 ML	21101866	21101866	B POSITIVO
2.	20 ML	21101596	21101596	B POSITIVO
3.	20 ML	4026419	4026419	B POSITIVO
4.	20 ML	21101617	21101617	B POSITIVO
5.	20 ML	21101639	21101639	B POSITIVO
6.	20 ML	21101788	21101788	B POSITIVO
7.				
8.				

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

9.
10.

DATOS DEL HEMOCOMPONENTE A ADMINISTAR

GRUPO Y RH DEL RECEPTOR	B POSITIVO
RESULTADO DE COMPATIBILIDAD	COMPATIBLE
RESULTADO DE AUTOCONTROL	NEGATIVO
RESULTADOS DE ANTICUERPOS IRR	NEGATIVO
HEMOCOMPONENTE	CRIOPRECIPITADO

FTH039

	CANTIDAD	NoDeBOLSA	NoDeSELLO	GRUPO-RH
1.	20CC	21102026	21102026	O POSITIVO
2.	20CC	21102045	21102045	O POSITIVO
3.	20CC	21102059	21102059	O POSITIVO
4.	20CC	21101776	21101776	O POSITIVO
5.	20CC	21202352	21202352	O POSITIVO
6.	20CC	21101841	21101841	O POSITIVO
7.				
8.				
9.				
10.				

DATOS DE LABORATORIO

HEMOGLOBINA EN gr/dl	10.8
HEMATOCRITO %	33.3
LEUCOCITOS 10*3/uL	5640
GLOBULOS ROJOS 10*6/uL	3440
PLAQUETAS 10*3 uL	118100

PERTINENCIA DE LA TRANSFUSION

MOTIVO DE LA TRANSFUSION FIBRINOGENO DISMINUIDO
DIAGNOSTICO LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
PRIORIDAD DE LA TRANSFUSIÓN URGENTE (3 horas)
TRANSFUSIÓN INTRADIÁLISIS NO

TIPO DE HEMOCOMPONENTE

GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS 911107
PLAQUETAS POR AFERESIS 911201
PLAQUETAS ESTANDAR LEUCORREDUCIDAS 911103
PLASMA FRESCO CONGELADO 911111
CRIOPRECIPITADOS 911105 6
FRECUENCIA DE ADMINISTRACION CADA 12 HORAS
PRUEBAS DE INMHUNOHEMATOLOGIA ADICIONALES

OTROS PROCEDIMIENTOS:
TRANSFUSIONES ANTERIORES
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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

OBSERVACIONES

. CRIOPRECIPITADOS 6 UNIDADES CADA 12 HORAS POR 2 DIAS

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

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	Realizado
12	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	

SE DISPENSAN 6 CRIO
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 10:21:19 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

SE DISPENSAN 6 CRIO
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 10:24:33 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

SE DISPENSAN 6 CRIO
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 10:24:44 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

SE DISPENSAN 6 CRIO
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 10:25:01 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

SE DISPENSAN 6 CRIO
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 10:25:12 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

SE DISPENSAN 6 CRIO
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 10:25:23 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 23:15:53 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 23:17:38 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 23:17:43 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 23:17:47 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 23:17:52 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 23:17:57 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

12 TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO **Realizado**
SE REALIZA TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE CRIO CANTIDAD 20 CC # DE UNIDAD 21101866 # DE SELLO 21101866
FECHA DE VENCIMIENTO 10/3/2022
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 15:14:49 REALIZADO POR: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO

SE REALIZA TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE CRIO CANTIDAD 20 CC # DE UNIDAD 21101596 # DE SELLO 21101596FECHA DE VENCIMIENTO 26/02/2022
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 15:17:43 REALIZADO POR: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO

SE REALIZA TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE CRIO CANTIDAD 20 CC # DE UNIDAD 21101617 # DE SELLO 21101617
FECHA DE VENCIMIENTO 03/03/2022
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 15:18:23 REALIZADO POR: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO

SE REALIZA TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE CRIO CANTIDAD 20 CC # DE UNIDAD 21101639 # DE SELLO 21101639
FECHA DE VENCIMIENTO 03/03/2022
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 15:18:58 REALIZADO POR: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO

SE REALIZA TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE CRIO CANTIDAD 20 CC # DE UNIDAD 21101788 # DE SELLO 21101788
FECHA DE VENCIMIENTO 08/3/2022
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 15:19:46 REALIZADO POR: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO

SE REALIZA TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE CRIO CANTIDAD 29 CC # DE UNIDAD 4026419 # DE SELLO 4026419

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FECHA DE VENCIMIENTO 08/01/2022
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 15:20:32 REALIZADO POR: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO

SE REALIZA TRANSFUSION DE UNA UNIDA DE CRIOPRECIPITADO # DE UNIDAD 211020206 # DE SELLO : 21102026
CANTIDAD 20 CC FECHA DE VENCIMIENTO 16/03/21
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/04/2021 10:36:55 REALIZADO POR: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO

SE REALIZA TRANSFUSION DE UNA UNIDA DE CRIOPRECIPITADO # DE UNIDAD 21102045 # DE SELLO : 21102045
CANTIDAD 20 CC FECHA DE VENCIMIENTO 16/03/22
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/04/2021 10:38:56 REALIZADO POR: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO

SE REALIZA TRANSFUSION DE UNA UNIDA DE CRIOPRECIPITADO # DE UNIDAD 21102059 # DE SELLO : 21102059
CANTIDAD 20 CC FECHA DE VENCIMIENTO 16/03/22
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/04/2021 10:39:49 REALIZADO POR: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO

SE REALIZA TRANSFUSION DE UNA UNIDA DE CRIOPRECIPITADO # DE UNIDAD 21101776 # DE SELLO : 21101776
CANTIDAD 20 CC FECHA DE VENCIMIENTO 08/03/22
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/04/2021 10:40:41 REALIZADO POR: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO

SE REALIZA TRANSFUSION DE UNA UNIDA DE CRIOPRECIPITADO # DE UNIDAD 21202352 # DE SELLO : 21202352
CANTIDAD 30 CC FECHA DE VENCIMIENTO 12/03/2022
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/04/2021 10:41:24 REALIZADO POR: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO

SE REALIZA TRANSFUSION DE UNA UNIDA DE CRIOPRECIPITADO # DE UNIDAD 21101841 # DE SELLO : 21101841
CANTIDAD 30 CC FECHA DE VENCIMIENTO 10/03/2022
FECHA Y HORA DE APLICACION:28/04/2021 10:43:17 REALIZADO POR: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO

12 PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MENOR INCLUYE: HEMOCLASIFICACION DE DONANTE **Realizado**
PRUEBA CRUZADA MENOR COMPATIBLE
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 10:25:34 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

PRUEBA CRUZADA MENOR COMPATIBLE
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 10:25:54 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

PRUEBA CRUZADA MENOR COMPATIBLE
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 10:26:04 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PRUEBA CRUZADA MENOR COMPATIBLE
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 10:26:13 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

PRUEBA CRUZADA MENOR COMPATIBLE
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 10:26:23 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

PRUEBA CRUZADA MENOR COMPATIBLE
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 10:26:48 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 23:18:03 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 23:18:09 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 23:18:14 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 23:18:18 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 23:18:23 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 23:18:27 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
2,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1741** **FECHA** **08/04/2021 10:48:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

7:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA ,REALIZANDO PROTOCOLO DE BIENVENIDA, Y LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 POR MEDICO EN TURNO,ENFERMERA JEFE Y AUXILIARES DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN POSICIÓN SUPINA QUIEN CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES SE REALIZA EXAMEN CEFEALOCAUDAL DONDE SE OBSERVA NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DE TENER CONTACTO CON EL MEDIO AMBIENTE Y EL PACIENTE, Y CADA 2 HORAS PARA EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS COVID 19, SE REALIZA IDENTIFICACION CORRECTA DE PACIENTE, EVALUACIÓN DE RIESGO DE CAÍDAS MARCANDO EL CUAL DA UN RIESGO ALTO Y EL RIESGO DE ULCERA POR PRESION OBTENIENDO UN RESULTADO ALTO INFORMÁNDOLE LOS CUIDADOS A TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTOS TALES COMO: RIESGO DE INFECCIONES ,TIPOS DE AISLAMIENTOS SE DAN RECOMENDACIONES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA EL EVITAR CAÍDAS COMO MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA MIENTRAS PERMANEZCA ACOSTADO, NO CAMINAR SOBRE EL PISO MOJADO,UTILIZAR CALZADO ADECUADO,DEBE PERMANECER CONSTANTEMENTE EN COMPAÑÍA CON UN FAMILIAR ,UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERÍA Y PARA EVITAR LAS ULCERAS POR PRESION CAMBIAR DE POSICIÓN CADA 2 HORAS ,HIDRATACION DE LA PIEL. SE INFORMA LOS DERECHOS Y DEBERES COMO PACIENTE Y FAMILIAR,EL MANEJO DE LA SEGREGACION DE DESECHOS EN LAS DIFERENTES CANECAS VERDES LO DESECHABLE Y ROJA LO CONTAMINADO ,SE INFORMA LOS HORARIOS DE LAS COMIDAS,LAS VISITAS DE 11AM A 1 PM Y DE 4:00PM A 8:00PM, EL NUMERO DE LA HABITACIÓN Y UBICACIÓN DEL PISO,SE COMUNICA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA POR LA RAMPA O POR LAS ESCALERAS SIEMPRE DEL LADO DERECHO ,SE INDAGA A FAMILIAR SI ES ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO NIEGA SE INDAGA SI TOMA MEDICAMENTOS DE SUMINISTROS FAMILIAR INFORMAN QUE NO TOMA MEDICAMENTO ACTUALMENTE ,TAMBIÉN SE INFORMA QUE CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS JUEVES A LAS 9 AM UBICADA EN EL TERCER PISO,CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO SIAU DONDE PUEDE COMUNICAR SUGERENCIAS O INCONFORMIDADES, SE EXPLICA SOBRE LA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CANCELACIÓN DE LOS COOPAGO SEGÚN EL RANGO DE SU EPS S EENCIENTRA EN EL 1 PISO
7:10 RONDA DE ENFERMERIA
8.00 SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS, SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO
* ONDASETRON 8 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
* HIOSCINA 20 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 50 CC D E SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
8.30 PACIENTE EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD QUIEN RECIBE DIETA ADECUADA Y ES TOLERADA
9:00 SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS POSTULARES,Y QUE DEBE MANTENER LAS BARANDAS,ELEVADAS MANTENER LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE PARA EVITAR CAÍDAS, SE LE RECUERDA EL LINEAMIENTO DE CONTINGENCIA DE COVID - 19 DE ORGANIZACIÓN
10:00 PACIENTE SIN NOVEDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 60 CC HORAS

11:00 SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO ADECUADO DE LAS CANECAS Y EL TIMBRE DE LLAMADO EN CASO DE EMERGENCIA,SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN,
12:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
12.30 RECIBE PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 08/04/21 10:55:19

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

YESICA

YESICA PAOLA DE LEON DE LEON
Reg. 08-1918/17
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1743** **FECHA** **08/04/2021 17:41:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

12:50 SE RECIBE DE PERSONAL EN TURNO DE LA UNIDAD TRANSFUSIONAL 6/ UNIDADES DE CRIO PARA SU APLICACION. SE VERIFICA HEMODERIVADOS , DATOS DEL PACIENTE Y FECHA DE VENCIMIENTO. SE INFORMA AL PACIENTE SOBRE LA APLICACION DEL HEMODERIVADO, DICE ACEPTAR. SE SUSPENDEN LIQUIDOS ENDOVENOSOS TEMPORALMENTE. CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN FORMATO DE CONTROL TRANSFUSIONAL SE VERIFIFICA RETORNO VENOSO POSITIVO.
SE APLICA 1/ A 1 LAS 5 UNIDAD DE CRIO CON (20CC) Y 1 CON (29 CC) CADA UNA PREVIO A SU APLICACION SE LE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA A MADRE DURANTE LA APLICACION DEL HEMODERIVADO TALES COMO:
-FIEBRE
-ESCALOFRÍOS
-MAREOS
-RONCHAS
-DOLOR LUMBAR
-PICAZÓN
-DIFICULTAD AL RESPIRAR
-DOLOR EN EL PECHO, DICE ENTENDER.
SE REALIZA HEMOVIGILANCIA POR EL PERSONAL ASISTENCIAL EN TURNO MEDICO, JEFE DE ENFERMERÍA Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA. CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN FORMATO. SIN COMPLICACIONES.
RONDA DE ENFERMERÍA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SIN NOVEDAD ALGUNA.
13:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE LA FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO SIN NOVEDAD
13:30 SE ACUDE A LLAMADO ENFERMERÍA, SE EVIDENCIA TERMINACIÓN DE HEMODERIVADO SIN COMPLICACIÓN ALGUNA, SE RETIRA Y SE LAVA VÍA.
SE DA CONTINUIDAD A LÍQUIDOS ENDOVENOSOS POR BOMBA INFUSIÓN.
14:00 SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTACIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS Y EL CALZADO ADECUADO PARA EVITAR CAIDAS, SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR)
* SE INSTALAN ALIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS A RAZON DE 60 CC HORAS
15:00 RONDE DE ENFERMERÍA DONDE SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE DE FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL DERECHO, SIN NOVEDAD
16:00RONDA DE ENFERMERIA, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y QUE LA CAMA SE ENCUENTRA MAS BAJA DEL SUELO,SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO
* SE REALIZA CAMBIO DE VENOPUNCION
* DEXAMETAZONA 8 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
* HIOSCINA 20 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 50 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
17:00 SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO ADECUADO DE LAS CANECAS Y EL TIMBRE DE LLAMADO EN CASO DE EMERGENCIA , 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
17:30 RECIBE DIETA A DECUADA Y ES TOLERADA
18:00 SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS, SE CUANTIFICAN LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS PARA 12 HORAS
19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIA NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 08/04/21 17:49:44

FORMATOS

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO CRIOPRECIPITADO
No. BOLSA 21101866
No. SELLO 21101866

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 110/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36
15 MINUTOS T.A.: 110/70 PULSO 92 TEMPERATURA 36
1 HORA T.A.: 120/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36
2 HORAS T.A.: 110/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36
AL TERMINAR T.A.: 100/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36

REGISTRO DE REACCIONES Y/O SINTOMAS

PRESENTÓ REACCIÓN?
SINTOMAS [-]FIEBRE [-]RASH [-]PRURITO [-]HIPOTENSIÓN [-]ESCALOFRÍOS [-]DISNEA [-]DOLOR EN EL PECHO [-]NAUSEAS [-]VÓMITO [-]DOLOR LUMBAR [-]DOLOR EN SITIO DE INFUSIÓN [-]SHOCK
OTROS SINTOMAS
TTO INSTALADO PARA MANEJO DE LA REACCIÓN T.

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO CRIOPRECIPITADO
No. BOLSA 21101596
No. SELLO 21101596

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 110/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36
15 MINUTOS T.A.: 110/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36
1 HORA T.A.: 100/70 PULSO 92 TEMPERATURA 36
2 HORAS T.A.: 110/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36
AL TERMINAR T.A.: 110/70 PULSO 92 TEMPERATURA 36

REGISTRO DE REACCIONES Y/O SINTOMAS

PRESENTÓ REACCIÓN?
SINTOMAS [-]FIEBRE [-]RASH [-]PRURITO [-]HIPOTENSIÓN [-]ESCALOFRÍOS [-]DISNEA [-]DOLOR EN EL PECHO [-]NAUSEAS [-]VÓMITO [-]DOLOR LUMBAR [-]DOLOR EN SITIO DE INFUSIÓN [-]SHOCK
OTROS SINTOMAS
TTO INSTALADO PARA MANEJO DE LA REACCIÓN T.

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO CRIOPRECIPITADO
No. BOLSA 21101617
No. SELLO 21101617

SIGNOS VITALES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

INICIO T.A.: 110/70 PULSO 89 TEMPERATURA 36
15 MINUTOS T.A.: 110/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36
1 HORA T.A.: 110/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36
2 HORAS T.A.: 110/70 PULSO 92 TEMPERATURA 36
AL TERMINAR T.A.: 110/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36

REGISTRO DE REACCIONES Y/O SINTOMAS

PRESENTÓ REACCIÓN?
SINTOMAS [-]FIEBRE [-]RASH [-]PRURITO [-]HIPOTENSIÓN [-]ESCALOFRÍOS [-]DISNEA [-]DOLOR EN EL PECHO [-]NAUSEAS [-]VÓMITO [-]DOLOR LUMBAR [-]DOLOR EN SITIO DE INFUSIÓN [-]SHOCK
OTROS SINTOMAS
TTO INSTALADO PARA MANEJO DE LA REACCIÓN T.

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO CRIOPRECIPITADO
No. BOLSA 21101639
No. SELLO 21101639

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 110/70 PULSO 92 TEMPERATURA 36
15 MINUTOS T.A.: 110/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36
1 HORA T.A.: 110/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36
2 HORAS T.A.: 110/70 PULSO 92 TEMPERATURA 36
AL TERMINAR T.A.: 110/70 PULSO 89 TEMPERATURA 36

REGISTRO DE REACCIONES Y/O SINTOMAS

PRESENTÓ REACCIÓN?
SINTOMAS [-]FIEBRE [-]RASH [-]PRURITO [-]HIPOTENSIÓN [-]ESCALOFRÍOS [-]DISNEA [-]DOLOR EN EL PECHO [-]NAUSEAS [-]VÓMITO [-]DOLOR LUMBAR [-]DOLOR EN SITIO DE INFUSIÓN [-]SHOCK
OTROS SINTOMAS
TTO INSTALADO PARA MANEJO DE LA REACCIÓN T.

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO CRIOPRECIPITADO
No. BOLSA 21101788
No. SELLO 21101788

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 110/70 PULSO 89 TEMPERATURA 36
15 MINUTOS T.A.: 110/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36
1 HORA T.A.: 110/70 PULSO 92 TEMPERATURA 36
2 HORAS T.A.: 110/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36
AL TERMINAR T.A.: 110/70 PULSO 89 TEMPERATURA 36

REGISTRO DE REACCIONES Y/O SINTOMAS

PRESENTÓ REACCIÓN?
SINTOMAS [-]FIEBRE [-]RASH [-]PRURITO [-]HIPOTENSIÓN [-]ESCALOFRÍOS [-]DISNEA [-]DOLOR EN EL PECHO [-]NAUSEAS [-]VÓMITO [-]DOLOR LUMBAR [-]DOLOR EN SITIO DE INFUSIÓN [-]SHOCK
OTROS SINTOMAS
TTO INSTALADO PARA MANEJO DE LA REACCIÓN T.

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO CRIOPRECIPITADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

No. BOLSA 4026419
No. SELLO 4026419

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 110/70 PULSO 92 TEMPERATURA 36
15 MINUTOS T.A.: 110/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36
1 HORA T.A.: 110/70 PULSO 93 TEMPERATURA 36
2 HORAS T.A.: 110/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36
AL TERMINAR T.A.: 100/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36

REGISTRO DE REACCIONES Y/O SINTOMAS

PRESENTÓ REACCIÓN?
SINTOMAS [-]FIEBRE [-]RASH [-]PRURITO [-]HIPOTENSIÓN [-]ESCALOFRÍOS [-]DISNEA [-]DOLOR EN EL PECHO [-]NAUSEAS [-]VÓMITO [-]DOLOR LUMBAR [-]DOLOR EN SITIO DE INFUSIÓN [-]SHOCK
OTROS SINTOMAS
TTO INSTALADO PARA MANEJO DE LA REACCIÓN T.

YESICA PAOLA DE LEON DE LEON
Reg. 08-1918/17
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1746** **FECHA** **08/04/2021 23:15:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE Y ORIENTADO , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 C C HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE,. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PALPÁCION. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIENBRO INFERIORES PRECENTES Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

19:01 RECIBO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, EN POSICIÓN SEMIFOWLER,CONSIENTE Y ORIENTADO , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 C C HORAS EN BOMBA DE INFUCION , ABDOMEN BLANDO ALA PALPÁCION ELIMINANDO ESPONTANEO MIENBRO INFERIORES PRECENTES Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA.
19:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.
SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES).

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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,SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACIONY DE ALERGIA,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 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERAFIRMAN 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.

20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1. CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS
RECIBE TRATAMIENTO CON ALPRAZOLAM 0,5 MILIGRAMO VIA ORAL , METRONIDAZOL 500 MILIGRAMO VAGINAL
FINALIZA QUIMITERRAPIA SIN NOVEDAD SE ADMINISTRA 100 CC DE SODIO09 % PREVIO LAVADO DE VIA PERIFERICA
SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMAS ESTEN SIEMPRE ELEVADAS, SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO ESTÉ AL ALCANCE DE LA PACIENTE. SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
21:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CONVERSANDO CON FAMILIAR.
22:00. SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
CONTINUA CON SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION
.RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE SIN NOVEDAD
23:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1, PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENOTO CON HIOSINA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
PACIENTEDESCANSANDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 08/04/21 23:15:20

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1747 FECHA 09/04/2021 01:30:33 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

FORMATOS

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO CRIOPRECIPITADO
No. BOLSA 21102026 21102045 211022059 21101776 21102352 21101841
No. SELLO 21102026 21102045 211022059 21101776 21102352 21101841

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 100/80 PULSO 78 TEMPERATURA 36
15 MINUTOS T.A.: 100/80 PULSO 89 TEMPERATURA 36
1 HORA T.A.: PULSO TEMPERATURA
2 HORAS T.A.: PULSO TEMPERATURA
AL TERMINAR T.A.: PULSO TEMPERATURA

REGISTRO DE REACCIONES Y/O SINTOMAS

PRESENTÓ REACCIÓN? NO
SINTOMAS [-]FIEBRE [-]RASH [-]PRURITO [-]HIPOTENSIÓN [-]ESCALOFRÍOS [-]DISNEA [-]DOLOR EN EL PECHO [-]NAUSEAS [-]VÓMITO [-]DOLOR LUMBAR [-]DOLOR EN SITIO DE INFUSIÓN [-]SHOCK
OTROS SINTOMAS
TTO INSTALADO PARA MANEJO DE LA REACCIÓN T.

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1748 FECHA 09/04/2021 06:16:48 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE Y ORIENTADO , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 C C HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE,. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PALPÁCION. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIENBRO INFERIORES PRECENTES Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

01:00 CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1, PACIENTE EN SU UNIDAD DESCANSANDO CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.
01:15 SE RECIBE DE PERSONAL EN TURNO DE LA UNIDAD TRANSFUSIONAL 6/6
UNIDADES DE CRIOS PARA SU APLICACIÓN.
SE VERIFICA HEMODERIVADOS , DATOS DEL PACIENTE Y FECHA DE VENCIMIENTO.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SE INFORMA A FAMILIAR DEL MAYOR SOBRE LA APLICACIÓN DEL HEMODERIVADO, DICE ACEPTAR.
SE SUSPENDEN LIQUIDOS ENDOVENOSOS TEMPORALMENTE.
CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN FORMATO DE CONTROL TRANSFUSIONAL SE VERIFICA RETORNO VENOSO POSITIVO.
SE APLICA 1/ 6 UNIDAD DE CRIO (20 CC) PREVIO A SU APLICACIÓN SE LE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA A FAMILIAR DURANTE LA APLICACIÓN DEL HEMODERIVADO TALES COMO:
-FIEBRE
-ESCALOFRÍOS
-MAREOS
-RONCHAS
-DOLOR LUMBAR
-PICAZÓN
-DIFICULTAD AL RESPIRAR
-DOLOR EN EL PECHO, DICE ENTENDER.
SE REALIZA HEMOVIGILANCIA POR EL PERSONAL ASISTENCIAL EN TURNO MEDICO, JEFE DE ENFERMERÍA Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA.
CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN FORMATO.
CONTINUA TRANSFUSIÓN DE CRIO (20 CC) SIN COMPLICACIONES.
RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE SE OBSERVA DORMIDO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SIN NOVEDAD ALGUNA.
CONTINUA TRANSFUSIÓN DE CRIO (20 CC), SIN COMPLICACIÓN
ALGUNA.
SE APLICA ULTIMA UNIDAD DE CRIO (20 CC), SIN COMPLICACIÓN ALGUNA.
SE APLICA ULTIMA UNIDAD DE CRIO (30 CC), SIN COMPLICACIÓN ALGUNA.
SE APLICA ULTIMA UNIDAD DE CRIO (30 CC), SIN COMPLICACIÓN ALGUNA.
SE ACUDE A LLAMADO ENFERMERÍA, SE EVIDENCIA TERMINACIÓN DE HEMODERIVADO SIN COMPLICACIÓN ALGUNA, SE RETIRA Y SE LAVA VÍA.
SE DA CONTINUIDAD A LÍQUIDOS ENDOVENOSOS POR BOMBA INFUSIÓN.
SE INFORMA A FAMILIAR QUE EL MAYOR PUEDE RECIBIR VÍA ORAL 30 MINUTOS DESPUÉS DE TERMINADA TRANSFUSIÓN.

02:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1.

PACIENTE EN SU UNIDAD DESCANSANDO CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.
03:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1, PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
PACIENTE EN SU UNIDAD DESCANSANDO CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.
05:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PACIENTE RECIBE BAÑO GENERAL EN DUCHA +SE REALIZQA CAMBIO DE TENDIDO. CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 20 MILIGRAMO VIA ORAL , CONTINUA CON SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION
SE REALIZA VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL Y SE REGISTRA
PACIENTE EN SU UNIDAD DESCANSANDO CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.
07:00 QUEDA PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, EN POSICIÓN SEMIFOWLER,CONSIENTE Y ORIENTADO , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 C C HORAS EN BOMBA DE INFUCION , ABDOMEN BLANDO ALA PALPÁCION ELIMINANDO ESPONTANEO MIENBRO INFERIORES PRECENTES Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA.

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,SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACIONY DE ALERGIA,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 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERAFIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 09/04/21 06:16:50

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

EMMA

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1750** **FECHA** **09/04/2021 08:10:21** **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 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	500,00 MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG OVULO VAGINAL 500 MG	VAGINAL	24 Horas	**CONTINUAR**

YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO
Reg. 1143442518
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1751** **FECHA** **09/04/2021 08:48:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- DIA + 10 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM

REFIERE ENCONTRARSE BIEN.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. TOLERA QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES.
SE ESPERA MIELOSUPRESION
CONTINUA MANEJO SEGUN PROTOCOLO
LABORATORIO CONTROL INTERDIARIO.

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 09/04/21 08:48:06

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1753** **FECHA** **09/04/2021 13:57:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL:ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

7:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA ,REALIZANDO PROTOCOLO DE BIENVENIDA, Y LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 POR MEDICO EN TURNO,ENFERMERA JEFE Y AUXILIARES DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN POSICIÓN SUPINA QUIEN CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES SE REALIZA EXAMEN CEFEALOCAUDAL DONDE SE OBSERVA NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DE TENER CONTACTO CON EL MEDIO AMBIENTE Y EL PACIENTE, Y CADA 2 HORAS PARA EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS COVID 19, SE REALIZA IDENTIFICACION CORRECTA DE PACIENTE, EVALUACIÓN DE RIESGO DE CAÍDAS MARCANDO EL CUAL DA UN RIESGO ALTO Y EL RIESGO DE ULCERA POR PRESION OBTENIENDO UN RESULTADO ALTO INFORMÁNDOLE LOS CUIDADOS A TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTOS TALES COMO: RIESGO DE INFECCIONES ,TIPOS DE AISLAMIENTOS SE DAN RECOMENDACIONES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA EL EVITAR CAÍDAS COMO MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA MIENTRAS PERMANEZCA ACOSTADO, NO CAMINAR SOBRE EL PISO MOJADO,UTILIZAR CALZADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ADECUADO,DEBE PERMANECER CONSTANTEMENTE EN COMPAÑÍA CON UN FAMILIAR ,UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERÍA Y PARA EVITAR LAS ULCERAS POR PRESION CAMBIAR DE POSICIÓN CADA 2 HORAS ,HIDRATACION DE LA PIEL. SE INFORMA LOS DERECHOS Y DEBERES COMO PACIENTE Y FAMILIAR,EL MANEJO DE LA SEGREGACION DE DESECHOS EN LAS DIFERENTES CANECAS VERDES LO DESECHABLE Y ROJA LO CONTAMINADO ,SE INFORMA LOS HORARIOS DE LAS COMIDAS,LAS VISITAS DE 11AM A 1 PM Y DE 4:00PM A 8:00PM, EL NUMERO DE LA HABITACIÓN Y UBICACIÓN DEL PISO,SE COMUNICA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA POR LA RAMPA O POR LAS ESCALERAS SIEMPRE DEL LADO DERECHO ,SE INDAGA A FAMILIAR SI ES ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO NIEGA SE INDAGA SI TOMA MEDICAMENTOS DE SUMINISTROS FAMILIAR INFORMAN QUE NO TOMA MEDICAMENTO ACTUALMENTE ,TAMBIÉN SE INFORMA QUE CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS JUEVES A LAS 9 AM UBICADA EN EL TERCER PISO,CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO SIAU DONDE PUEDE COMUNICAR SUGERENCIAS O INCONFORMIDADES, SE EXPLICA SOBRE LA CANCELACIÓN DE LOS COOPAGO SEGÚN EL RANGO DE SU EPS S EENCIENTRA EN EL 1 PISO

7:10 RONDA DE ENFERMERIA

8.00 SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS, SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO

* ONDASETRON 8 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS

* HIOSCINA 20 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 50 CC D E SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS

8.30 PACIENTE EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD QUIEN RECIBE DIETA ADECUADA Y ES TOLERADA

9:00 SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS POSTULARES,Y QUE DEBE MANTENER LAS BARANDAS,ELEVADAS MANTENER LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE PARA EVITAR CAÍDAS, SE LE RECUERDA EL LINEAMIENTO DE CONTINGENCIA DE COVID - 19 DE ORGANIZACIÓN

10:00 PACIENTE SIN NOVEDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 60 CC HORAS

11:00 SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO ADECUADO DE LAS CANECAS Y EL TIMBRE DE LLAMADO EN CASO DE EMERGENCIA,SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN,

12:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD

12.30 RECIBE PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

13:00 PACIENTE EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 09/04/21 14:03:34

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

YESICA

YESICA PAOLA DE LEON DE LEON
Reg. 08-1918/17
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1754** **FECHA** **09/04/2021 15:48:29** **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) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 10
PACIENTE REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NIEGA EMESIS NIEGA PIUCOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.-

OBJETIVO
NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESION EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANALISIS
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA RECIBIENDO ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION PARA CONTROL DE ENFERMEDAD, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ORAL,PACIENTE EL DIA DE AYER CON FIBRINOGENO EN MANEJO CON CRIOPRECIPITADOS POR LO QUE SE INDICA CONTROL DE PARACLINICOS PARA MAÑANA. EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
-- ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- HIDROCORTISONA 200 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREMEDICACION DE ASPARAGINASA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

-- METRONIDAZOL OVULOS APLICAR 1 OVULO VAGINAL CADA 24 HORAS POSTERIOR A HIGIENE DE GENITALES. SUSPENDER
TRANSFUNDIR 6 UNIDADES DE CRIOPRECIPITADOS CADA 12 HORAS POR 2 DIAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO-Fecha: 09/04/21 15:48:52

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	500,00 MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG OVULO VAGINAL 500 MG	VAGINAL	24 Horas	**SUSPENDIDO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	FIBRINOGENO	**En proceso**
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CALCIO AUTOMATIZADO	**En proceso**
2	CLORO	**Pendiente**

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/04/2021 21:43:35 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

YULEZULAY LAURA MARCELA RAMIREZ POLO
Reg. 1143442518
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1755** **FECHA** **09/04/2021 18:10:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL:ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

14:00 SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTACIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS Y EL CALZADO ADECUADO PARA EVITAR CAIDAS, SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR)
* SE INSTALAN ALIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS A RAZON DE 60 CC HORAS
15:00 RONDE DE ENFERMERÍA DONDE SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE DE FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL DERECHO, SIN NOVEDAD
16:00RONDA DE ENFERMERIA, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y QUE LA CAMA SE ENCUENTRA MAS BAJA DEL SUELO,SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO
* DEXAMETAZONA 8 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
* HIOSCINA 20 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 50 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
17:00 SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO ADECUADO DE LAS CANECAS Y EL TIMBRE DE LLAMADO EN CASO DE EMERGENCIA , 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
17:30 RECIBE DIETA A DECUADA Y ES TOLERADA
18:00 SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS, SE CUANTIFICAN LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS PARA 12 HORAS
19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIA NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON
EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 09/04/21 18:11:17

YESICA PAOLA DE LEON DE LEON
Reg. 08-1918/17
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1756** **FECHA** **09/04/2021 23:22:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION . COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD , CONCIENTE , ORIENTADO ,ALERTA EN POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS RECIBIENDO ATENCION MEDICA Y DEL PERSONAL DE ENFERMERIA .
ES RIESGO DE CAIDA :ALTO
PREVIO INGRESO A LA HABITACIÓN SE UTILIZAN MEDIOS DE PROTECCIÓN KIT #1 (GORRO, VISOR, CUBRE BOCAS QUIRÚRGICO Y GUANTES DE MANEJO). SE EXPLICA LINEAMENTOS CONTINGENCIA COVID 19, SE LA EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE , SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTO QUE TOMA EN CASA ; SE EXPLICAN : DERECHOS Y DEBERES , SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ,(EVENTO ADVERSO , RIESGO DE CAÍDA , RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN , QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA EL RIESGO DE CAÍDA Y ULCERA POR PRESIÓN Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO : RIESGO DE INFECCIONES , TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE EMERGENCIA , QUE DEBE USAR RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN . SE RECALCA NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA , PROGRAMA DE DE HUMANIZACIÓN , HORARIO DE VISITAS ,(DE 11 AM A 1 PM Y DE 4 PM A 8 PM) , SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO , HORARIO DE COMIDAS , SE LE EXPLICA 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 LOS RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN , GASAS, PAÑALES , DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGO) ; SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO , SE LE INFORMA PARA QUE CONOZCA QUE MEDICAMENTOS LE ESTÁN APLICANDO , SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES ALAS 9 AM TORRE ARLENE) 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 URGENCIA PEDIÁTRICAS) COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR / CUIDADOR Y ENFERMERIA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

20:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
RECIBE TRATAMIENTO : ALPRAZOLAN 0,5 GRAMOS VIA ORAL
21:00 TRANQUILO NE SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE VERIFICA QUE EL TIMBRE DEL LLAMADO ESTE A SU ALCANCE
22:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE BASE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION
23:00 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
00:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : HIOSCINA 20 MILIGRAMOS DILUIDA EN 10CC DE SODIO ENODVENOSOS

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 09/04/21 23:24:41

Kelly Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1757** **FECHA** **10/04/2021 00:28:13** **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 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1758** **FECHA** **10/04/2021 07:02:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION . COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

01:00 ATENTA AL LLAMADO SIN NOVEDAD EN TURNO
02:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
SE VERIFICA QUE EL LLAMADO ESTE A SU ALCANCE
03:00 DORMIDO EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
04:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS DILUIDA EN 100CC DE SODIO ENODVENOSOS
05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA MAS ARREGLO DE LA UNIDAD
SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE UNA BUENE HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABON, DE UNA OPTIMA LIMPIEZA BUCAL,
EL USO DE ROPA COMODA DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA, USAR ZAPATOS ANTIDESLIZANTES
SE REALIZA VALORACION DE LA PIEL Y SE DILIGENCIA FORMATO
06:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL
CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE BASE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION
SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE CUANTIFICA DIURESIS
SE RECUERDA LINEAMIENTO DE COVID 19 DADO POR LA ORGANIZACION
07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD , CONCIENTE , ORIENTADO ,ALERTA EN POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS RECIBIENDO ATENCION MEDICA Y DEL PERSONAL DE ENFERMERIA .
ES RIESGO DE CAIDA :ALTO

PREVIO INGRESO A LA HABITACIÓN SE UTILIZAN MEDIOS DE PROTECCIÓN KIT #1 (GORRO, VISOR, CUBRE BOCAS QUIRÚRGICO Y GUANTES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DE MANEJO). SE EXPLICA LINEAMENTOS CONTINGENCIA COVID 19, SE LA EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE , SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTO QUE TOMA EN CASA ; SE EXPLICAN : DERECHOS Y DEBERES , SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ,(EVENTO ADVERSO , RIESGO DE CAÍDA , RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN , QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA EL RIESGO DE CAÍDA Y ULCERA POR PRESIÓN Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO : RIESGO DE INFECCIONES , TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE EMERGENCIA , QUE DEBE USAR RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN . SE RECALCA NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA , PROGRAMA DE DE HUMANIZACIÓN , HORARIO DE VISITAS ,(DE 11 AM A 1 PM Y DE 4 PM A 8 PM) , SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO , HORARIO DE COMIDAS , SE LE EXPLICA 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 LOS RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN , GASAS, PAÑALES , DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGO) ; SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO , SE LE INFORMA PARA QUE CONOZCA QUE MEDICAMENTOS LE ESTÁN APLICANDO , SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES ALAS 9 AM TORRE ARLENE) 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 URGENCIA PEDIÁTRICAS) COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR / CUIDADOR Y ENFERMERIA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 10/04/21 07:04:49

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

KELLY ORTEGA

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1761** **FECHA** **10/04/2021 10:45:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 11
PACIENTE REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NIEGA EMESIS NIEGA PIUCOS FEBRILES U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.-

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESION EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTES CONOCIDOS Y DESCRITOS SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL TLERANDO VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS DE RESPUETSA INFLAMATORIA SISTEMICA, CIFRAS TENSIONALES DENTRO D E LOS LIMITES NORMALES, CONTINUA MANEJO CON QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES EN EL MOMENTO SE EXPLICA A FAMILIAR MANEJO A SEGUIR

PLAN

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
-- ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- HIDROCORTISONA 200 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREMEDICACION DE ASPARAGINASA
-- METRONIDAZOL OVULOS APLICAR 1 OVULO VAGINAL CADA 24 HORAS POSTERIOR A HIGIENE DE GENITALES. SUSPENDER
TRANSFUNDIR 6 UNIDADES DE CRIOPRECIPITADOS CADA 12 HORAS POR 2 DIAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 10/04/21 10:45:07

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1763 FECHA 10/04/2021 12:42:32 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- DIA + 11 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM

REFIERE ENCONTRARSE BIEN.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. TOLERA QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES.
SE ESPERA MIELOSUPRESION
CONTINUA MANEJO SEGUN PROTOCOLO

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 10/04/21 12:42:35

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1764 FECHA 10/04/2021 12:48:55 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. CUELLO: CON CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: CON TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE. ABDOMEN: CON
ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ESPONTANEO CON ORINA CLARA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 SE VALORA CON PROTOCOLO DE SEGURIDAD CON KIT 1 (TAPABOCAS CONVENCIONAL ,VISOR, BATA ,GORRO) A PACIENTE RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL : TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS YMANILLA DE IDENTIFICACIÓN Y DE ALERGIA A La cual niega 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 Y PERSONAL LA UTILIZACIÓN DE CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA,AL FAMILIAR SE EXPLICA NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANSFUSION, PAÑALES " Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO " MANIFIESTA ENTENDER SE EXPLICA HORARIO DE VISITA Y HORARIOS DE EUCARISTÍA SE DAN RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO , Y ALTO DE ULCERA POR PRESIÓN SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS Y SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN, QUE EN CASO DE EMERGENCIA NO UTILIZAR ASCENSOR SE EXPLICA PLAN DE EMERGENCIAS Y SU RUTAS DE SALIDA EN CASO DE EMERGENCIA ,SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, QUE ENCASO DE QUEJA O FELICITACIÓN DISPONE DE SIAU ,MANIFIESTA ENTENDER
07:30 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE TOMAN SIGNOS VITALES TOMADOS SE ANOTADOS
08.00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON hioscina 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO EN 50 CC DE SSN
08:40 RECIBE DIETA ORDENADA
9:00 SIN NOVEDAD EN UNIDAD
10:00 SIN NOVEDAD EN UNIDAD
12:00 SE EJECUTAN PLAN DE CUIDADOS CON CAMBO DE POSICIÓN REALIZA DEPOSICION
12:20 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 10/04/21 12:50:42

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1765** **FECHA** **10/04/2021 17:37:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA DE QUIMIOTERAPIA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION KIT NIVEL I

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SE VERIFICA RETORNO VENOSO EN DORSO DE LA MANO DERECHA OBTENIENDO RETORNO POSITIVO SE ADMINISTRA ASPARAGINASA 13500 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 250 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASANDO POR BOMBA DE INFUSION PARA 2 HORAS .

Nota realizada por: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO Fecha: 10/04/21 17:37:21

Zulay Esther Eguis Castro

ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1766** **FECHA** **10/04/2021 18:15:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA CON CUELLO MÓVIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA

NOTAS ENFERMERIA

13:00 EN UNIDAD DESPIERTO TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC
16:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON Y DEXAMETAZONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 30 CC Y HIOSCINA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 20 CC DE SSN Y ONDSETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN Y HIDROCORTIZONA 200 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 20 CC DE SSN
17:40 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD EN UNIDAD
19:00 SE VALORA CON PROTOCOLO DE SEGURIDAD CON KIT 1 (TAPABOCAS CONVENCIONAL ,VISOR, BATA ,GORRO) A PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADO, EN TRES ESFERAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,EN POSICIÓN DE DECUBITO DORSAL CUELLO MÓVIL : MUCOSA ORAL HUMEDA
TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 10/04/21 18:17:09

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1767** **FECHA** **10/04/2021 23:12:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION . COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD , CONCIENTE , ORIENTADO ,ALERTA EN POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS RECIBIENDO ATENCION MEDICA Y DEL PERSONAL DE ENFERMERIA .

ES RIESGO DE CAIDA :ALTO

PREVIO INGRESO A LA HABITACIÓN SE UTILIZAN MEDIOS DE PROTECCIÓN KIT #1 (GORRO, VISOR, CUBRE BOCAS QUIRÚRGICO Y GUANTES DE MANEJO). SE EXPLICA LINEAMENTOS CONTINGENCIA COVID 19, SE LA EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE , SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTO QUE TOMA EN CASA ; SE EXPLICAN : DERECHOS Y DEBERES , SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ,(EVENTO ADVERSO , RIESGO DE CAÍDA , RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN , QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA EL RIESGO DE CAÍDA Y ULCERA POR PRESIÓN Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO : RIESGO DE INFECCIONES , TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE EMERGENCIA , QUE DEBE USAR RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN . SE RECALCA NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA , PROGRAMA DE DE HUMANIZACIÓN , HORARIO DE VISITAS ,(DE 11 AM A 1 PM Y DE 4 PM A 8 PM) , SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO , HORARIO DE COMIDAS , SE LE EXPLICA 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 LOS RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN , GASAS, PAÑALES , DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGO) ; SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO , SE LE INFORMA PARA QUE CONOZCA QUE MEDICAMENTOS LE ESTÁN APLICANDO , SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES ALAS 9 AM TORRE ARLENE) 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 URGENCIA PEDIÁTRICAS) COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR / CUIDADOR Y ENFERMERIA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
20:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
RECIBE TRATAMIENTO : ALPRAZOLAN 0,5 GRAMOS VIA ORAL
FINALIZA PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA SIN NOVEDAD , SE REALIZA LAVADO CON SOLUCION SALINA NORMAL 0,9%
21:00 TRANQUILO NE SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE VERIFICA QUE EL TIMBRE DEL LLAMADO ESTE A SU ALCANCE
22:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE BASE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

23:00 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
00:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : HIOSCINA 20 MILIGRAMOS DILUIDA EN 10CC DE SODIO ENODVENOSOS
ONDASETRON 8 MILIGRAMOS DILUIDA EN 100CC DE SODIO ENDOVENOSOS

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 10/04/21 23:14:51

Kelly Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1769** **FECHA** **11/04/2021 06:43:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION . COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION .GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

01:00 ATENTA AL LLAMADO SIN NOVEDAD EN TURNO
02:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
SE VERIFICA QUE EL LLAMADO ESTE A SU ALCANCE
03:00 DORMIDO EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
04:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS DILUIDA EN 100CC DE SODIO ENODVENOSOS
05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA MAS ARREGLO DE LA UNIDAD
SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE UNA BUENE HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABON, DE UNA OPTIMA LIMPIEZA BUCAL,
EL USO DE ROPA COMODA DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA, USAR ZAPATOS ANTIDESLIZANTES
SE REALIZA VALORACION DE LA PIEL Y SE DILIGENCIA FORMATO
06:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL
CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE BASE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION
SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE CUANTIFICA DIURESIS
SE RECUERDA LINEAMIENTO DE COVID 19 DADO POR LA ORGANIZACION
07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD , CONCIENTE , ORIENTADO ,ALERTA EN POSICION DECUBITO LATERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

IZQUIERDO , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS RECIBIENDO ATENCION MEDICA Y DEL PERSONAL DE ENFERMERIA .
ES RIESGO DE CAIDA :ALTO
PREVIO INGRESO A LA HABITACIÓN SE UTILIZAN MEDIOS DE PROTECCIÓN KIT #1 (GORRO, VISOR, CUBRE BOCAS QUIRÚRGICO Y GUANTES DE MANEJO). SE EXPLICA LINEAMENTOS CONTINGENCIA COVID 19, SE LA EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE , SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTO QUE TOMA EN CASA ; SE EXPLICAN : DERECHOS Y DEBERES , SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ,(EVENTO ADVERSO , RIESGO DE CAÍDA , RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN , QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA EL RIESGO DE CAÍDA

Y ULCERA POR PRESIÓN Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO : RIESGO DE INFECCIONES , TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE EMERGENCIA , QUE DEBE USAR RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN . SE RECALCA NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA , PROGRAMA DE DE HUMANIZACIÓN , HORARIO DE VISITAS ,(DE 11 AM A 1 PM Y DE 4 PM A 8 PM) , SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO , HORARIO DE COMIDAS , SE LE EXPLICA 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 LOS RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN , GASAS, PAÑALES , DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGO) ; SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO , SE LE INFORMA PARA QUE CONOZCA QUE MEDICAMENTOS LE ESTÁN APLICANDO , SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA

(JUEVES ALAS 9 AM TORRE ARLENE) 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 URGENCIA PEDIÁTRICAS) COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR / CUIDADOR Y ENFERMERIA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 11/04/21 06:44:47

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

KELLY ORTEGA

Kelly Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1770** **FECHA** **11/04/2021 07:08:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SIN CAMBIOS**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1771** **FECHA** **11/04/2021 11:53:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: , CONSIENTE ORIENTADO, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,. PULMONAR: , TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO ,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR).PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD,EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,ENPOSICIÓN EMIFOWLER, CONSIENTE ORIENTADO, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION , ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO , MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
07:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(GORRO DESECHABLE,VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICOY GUANTES).
.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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA.SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19 SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA)HORARIO DE COMIDAS SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS,SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES
RECIBE TRATAMIENTO CON ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE RECOMIENDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR CON LAS CAPACIDADES DE PROVEER EL CUIDADO ADECUADO AL PACIENTE
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO
09:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT 1
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA,PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILAIR
11:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA,PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.
SE RECOMIENDA MANTENERSE INCORPORADO EN LA CAMA UNOS MINUTOS ANTES DE LEVANTARSE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
CONTINUA CON SODIO 09 %A 60 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION
RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 11/04/21 11:58:22

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1772** **FECHA** **11/04/2021 12:53:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 12

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESION EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO) EN MANEJO CON ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION SIN COMPLICACIONES EN EL MOMENTO S E ENCUENTRA ESTABLE SIN DATOS DE RESPUETSA INFLAMATORIA SISTEMICA, SE SOLICITA LABORATORIOS DE CONTROL PARA MAÑANA SE EXPLICA A FAMILIAR MANEJO A SEGUIR

PLAN

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS CON QUIMIOTERAPIA
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS DIA 12
-- ALPRAZOLAM 0.5 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 11/04/21 12:53:19

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1773 FECHA 11/04/2021 13:09:40 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1775 FECHA 11/04/2021 17:46:23 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE ORIENTADO, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO ,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

15:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1RONDA DE ENFERMERIA EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
16:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1RECIBE TRATAMIENTO CON ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE RECOMIENDA MANTENERSE INCORPORADO EN LA CAMA UNOS MINUTOS ANTES DE LEVANTARSE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
17:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
SE RECOMIENDA MANTENERSE INCORPORADO EN LA CAMA UNOS MINUTOS ANTES DE LEVANTARSE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
19:00 QUEDA PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR).PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD,EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,ENPOSICIÓN EMIFOWLER, CONSIENTE ORIENTADO, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION , ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO , MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
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 MEDIO..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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA,SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA.SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE:QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES;QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ Fecha: 11/04/21 17:46:24

Selene Hernández

SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ
Reg. 1867/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1776** **FECHA** **11/04/2021 21:42:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC. PULMONAR: PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE.. ABDOMEN: ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL.. GENITOURINARIO: GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES INFERIORES: NORMALES SIMÉTRICO SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION DE PERSONAL KIT 1 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONCIENTE ORIENTADO, EN TRES ESFERAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE , CON MIEMBROS SUPERIORES NORMALES SIMÉTRICO Y CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC ABDOMEN SIN DISTENCION ABDOMINAL ,
CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA CON MIEMBRO INFERIORES SIN EDEMA SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN Y DE ALERGIA A LA CUAL NIEGA 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 Y PERSONAL LA UTILIZACIÓN DE CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA,AL FAMILIAR SE EXPLICA NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANSFUSION, PAÑALES " Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO " MANIFIESTA ENTENDER SE EXPLICA HORARIO DE VISITA Y HORARIOS DE EUCARISTÍA SE DAN
RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN ES BAJO , SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS Y SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN, QUE EN CASO DE EMERGENCIA NO UTILIZAR ASCENSOR SE EXPLICA PLAN DE EMERGENCIAS Y SU RUTAS DE SALIDA EN CASO DE EMERGENCIA ,SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

COMO REPORTAR, QUE EN CASO DE QUEJA O FELICITACIÓN DISPONE DE SIAU ,MANIFIESTA ENTENDER
19:30 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE TOMAN SIGNOS VITALES
20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES SE ANOTAN
20:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON ALPRAZOLAN 0,5 MILIGRAMO VIA ORAL
21:00RONDA DE SEGURIDAD SE EDUCA SOBRE USO DE CANECAS
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC 60 CC

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 11/04/21 21:44:04

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1777** **FECHA** **12/04/2021 05:51:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC. PULMONAR: PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE.. ABDOMEN: ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL.. GENITOURINARIO: GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

NOTAS ENFERMERIA

23:00 SIN NOVEDAD EN UNIDAD DORMIDO
00:00 SIN NOVEDAD EN UNIDAD TRANQUILA
01:00 SIN NOVEDAD PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILO
02:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
04;00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON DEXAMETAZONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 50 CC DE SSN
05:00 SE REALIZA BAÑO EN DUCHA SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL Y SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENSOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC
07:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION DE PERSONAL KIT 1 SE VALORA Y QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD CONCIENTE ORIENTADO, EN TRES ESFERAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE , CON MIEMBROS SUPERIORES NORMALES SIMÉTRICO Y CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC .ABDOMEN SIN DISTENCION ABDOMINAL ,
CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA CON MIEMBRO INFERIORES NORMALES SIMÉTRICO SIN EDEMA

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 12/04/21 05:53:05

FORMATOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1778** **FECHA** **12/04/2021 07:22:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- DIA + 13 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM

REFIERE DEPOSICIONES LIQUIDAS, NAUSEAS.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

LABORATORIO
12-04-21 GB 4960 N 4580 HB 10 HTO 30% PLAQ 88000 CL 100 CR 0.62 K 4.1 NA 132

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. TOLERA QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES.
CONTINUA MANEJO SEGUN PROTOCOLO
LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS SEGUN NECESIDAD.

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 12/04/21 07:22:20

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1779** **FECHA** **12/04/2021 08:24:41** **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	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1782** **FECHA** **12/04/2021 10:50:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE ORIENTADO, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO ,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR).PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD,EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,ENPOSICIÓN EMIFOWLER, CONSIENTE ORIENTADO, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION , ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO , MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
07:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(GORRO DESECHABLE,VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICOY GUANTES).
.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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA.SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19 SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA)HORARIO DE COMIDAS SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS,SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES
RECIBE TRATAMIENTO CON ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE RECOMIENDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR CON LAS CAPACIDADES DE PROVEER EL CUIDADO ADECUADO AL PACIENTE
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO
09:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT 1
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA,PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILAIR
11:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA,PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.
SE RECOMIENDA MANTENERSE INCORPORADO EN LA CAMA UNOS MINUTOS ANTES DE LEVANTARSE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
CONTINUA CON SODIO 09 %A 60 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION
RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 12/04/21 10:52:30

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1783** **FECHA** **12/04/2021 10:59:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 13
MANIFIESTA PASO BUENA NOCHE, SIN DOLOR

OBJETIVO

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA RECIBIENDO ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I PARA CONTROL DE ENFERMEDAD, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, REFIERE DOS DEPOSICIONES LIQUIDAS NO FETIDAS, LABORATORIOS CONTROL DE HOY CON LEUCOCITOS NORMALES, ANEMIA LEVE Y TROMBOCITOPENIA MODERADA SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL, FUNCION RENAL NORMAL, ELECTROLITOS CON LEVE HIPONATREMIA ASINTOMATICA. SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE DICE ENTENDER Y ACEPTAR. LABORATORIOS 12/04/2021: HEMOGLOBINA: 10g/dL, HEMATOCRITO: 30%, LEUCOCITOS: 4960uL, NEUTORFILOS 4580ul, PLAQUETAS: 88000ul. CREATININA 0.62mg/dL,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CLORO 100mmol/l. POTASIO 4.1 mmol/l, SODIO 132 mmol/l.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
-- ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- LOPERAMIDA 2 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
-- ALPRAZOLAM 0.5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 12/04/21 11:00:03

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1784** **FECHA** **12/04/2021 11:28:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	2,00 MILIGRAMOS	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA O CÁPSULA 2 MG	ORAL	8 Horas	**NUEVO**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1786** **FECHA** **12/04/2021 17:26:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE ORIENTADO, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. CUELLO: , CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION, ,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

15:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1RONDA DE ENFERMERIA EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
16:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1RECIBE TRATAMIENTO CON ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE RECOMIENDA MANTENERSE INCORPORADO EN LA CAMA UNOS MINUTOS ANTES DE LEVANTARSE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
17:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE RECOMIENDA MANTENERSE INCORPORADO EN LA CAMA UNOS MINUTOS ANTES DE LEVANTARSE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.

19:00 QUEDA PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR).PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD,EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,ENPOSICIÓN EMIFOWLER, CONSIENTE ORIENTADO, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION , ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO , MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA

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 MEDIO..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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA,SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA.SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE:QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES;QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 12/04/21 17:26:37

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1787** **FECHA** **12/04/2021 22:26:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA,HIDRATADA.OBSERVA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE Y ORIENTADOPIEL. CUELLO: MOVIL :SIN ADENOPATIA. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIN EDEMA SE OBSERVA CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 60CC POR BOMBA INFUSION.. PULMONAR: TORAX SIMETRICO ESPANSIBLES. ABDOMEN: BLANDO ALA PALPACION.. GENITOURINARIO: ESPONTANEO, SONDA VESICAL. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES EUTROFICAS NORMALES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) FEMENINO MAYOR DE EDAD CONCIENTE ORIENTADO , TRANQUILO NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO ,PIEL ENDEBLE, PALIDEZ GENERALIZADA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA TORAX SIMETRICO , ESPANSIBLES ,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLES NO DOLOROSO ALA PALPACION GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ,ELIMINANDO ORINA CLARA MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES SIN LIMITACION ALA MOVILIZACION SE OBSERVA PASANDO MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SOLUCION SALINA 09% A 60CC POR BOMBA INFUSION EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS EUTROFICAS ,CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA ,N EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR (HIJA) BAJO CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE ALA MANO
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA PROTECTOR GASTRICO ,EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA ,EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO .
19:30SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PRESENTACION DEL PERSONAL ,BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO .SE VERIFICAN BARANDA ELEVADA Y MANILLA DE INDENTIFICACION,LA CUAL “SI APLICA” Y DE ALERGIA LA CUAL APLICA “NIEGA ALERGIA”SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIARES SOBRES LOS 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 ANTE DE DORMIR, HIGIENE DIARIOS DE GENITALES CON AGUA Y JABON ,HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE “PIEL ENDEBLE , COLOCAR ROPA Y CALZADOS COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO EL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS , SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADOS “GASA, EQUIPOS DE TRANSFUNCIONES PAÑALES ETC” Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS “ PAPEL , DESECHABLES DE ALIMENTOS ETC”APOYO PSICOLOGICOS AL PACIENTE, FAMILIAR , HORARIO DE DIETA MAÑANA 800-8:30AM,MEDIO DIA 12:00.12:30AM , TARDE 4:00PM VISITAS 11:00AM A 1:00PM EN LAS TARDE 4:00PM .8:00PM EUCARISTIA JUEVES ALAS 9;00AM Y RECOMEDACIONES DE SEGURIDAD SEGUN SU RIESGO DE CAIDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRIDA INFORMACION SOBRES EL USO ADECUADO MEDICAMENTO CON RECOMEDACIONES, GENERALES SOBRES LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIAS DE LOS HORARIOS DE CONSUMOS Y LA PROHIBICIONDE LA AUTOMEDICACION , PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLOS, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD , SE LE EDUCA SOBRES LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR , EL SISTEMA DE ATENCIONAL USUARIO, FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION,
SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EQUIPOS BIOMEDICOS,
20:00SE TOMA CONTROL DE SIGNO VITALES , SE EVALUA ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRA.PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ALPRAZOLAM 0,5 MILIGRAMO VIA ORAL TABLETA.
21:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTÉN SIEMPRE ELEVADAS, SE LE RECUERDA A PACIENTE Y FAMILIAR MANTENER ALGUNA ILUMINACIÓN NOCTURNA, SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE.
22:00SE OBSERVA DORMIDO EN POSICION DE CUBITO DORSAL BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO.SE ADMINISTRA LIQUIDO ENDOVENOSO SOLUCION SALINA 09% A 60CC POR BOMBA INFUSION.
23:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
RONDA DE ENFERMRÍA, PACIENTE DESCANSANDO, SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.(HIJA)

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 12/04/21 22:26:18

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILSE BERDUGO

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1788** **FECHA** **13/04/2021 04:33:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO. PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) RONDA DE ENFERMRÍA, PACIENTE DESCANSANDO, SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD ENCOMPAÑÍA DE FAMILIAR.(HIJA)SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 09% LENTO , LOPERAMIDA 2 MILIGRAMO VIA ORAL TABLETA ,
01:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE OBSERVA TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD REALIZA MICCION ESPONTANEO Y SE REGISTRA,
02:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJOS PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) 1
SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTÉN SIEMPRE ELEVADAS.
03:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO Y COLOCCAION DE GAUNTES PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO Y MANEJO DE GUANTES PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE ADMINISTRA DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 50CC DE SOLUCION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SALINA 09% LENTO ,
SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTÉN SIEMPRE ELEVADAS.

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 13/04/21 04:33:58

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1789** **FECHA** **13/04/2021 05:35:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: :NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA,HIDRATADA.OBSERVA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE Y ORIENTADOPIEL. CUELLO: MOVIL :SIN ADENOPATIA. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIN EDEMA SE OBSERVA CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 60CC POR BOMBA INFUSION.. PULMONAR: TORAX SIMETRICO ESPANSIBLES. ABDOMEN: BLANDO ALA PALPACION.. GENITOURINARIO: ESPONTANEO,. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES EUTROFICAS NORMALES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

05:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD MAS BAÑO EN DUCHA SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABON HIGIENE BUCAL ADECUADA HIDRATACION DE LA PIEL , Y COLOCCAION DE ROPA COMODA DURANTE SU ESTANCIA .
06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MILIGRAMO VIA ORAL TABLETA ,RECIBE LIQUIDO ENDOVENOSO SOLUCION SALINA 09% 60CC POR BOMBA INFUSION.
06:10SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCCAION DE GUANTES DE MANEJO.SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA.ELIMINO ; NO
06:15SE RETROALIMENTA A PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE DERECHOS Y DEBERES , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES , LA IMPOTANCIA 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 CONSTANTE, “PIEL ENDEBLE”COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA , NO DEJAR SOLO AL PAVCIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS , NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES , TENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS , SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECROJA , TODO LO CONTAMINADO GASA, EQUIPOS TRANFUSION, PAÑALES ETC, Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS,PAPEL DESECHABLES DE ALIMENTOS ETC, APOYO SIPCOLOGICO, AL PACIENTE Y SU FAMILIA HORARIO DE HORARIO DE DIETA MAÑANA 800-8:30AM,MEDIO DIA 12:00.12:30AM , TARDE 4:00PM VISITAS 11:00AM A 1:00PM EN LAS TARDE 4:00PM .8:00PM EUCARISTIA JUEVES ALAS 9;00AM Y RECOMEDACIONES DE SEGURIDAD SEGUN SU RIESGO DE CAIDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRIDA INFORMACION SOBRES EL USO ADECUADO MEDICAMENTO CON RECOMEDACIONES, GENERALES SOBRES LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIAS DE LOS HORARIOS DE CONSUMOS Y LA PROHIBICIONDE LA AUTOMEDICACION , PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLOS,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD SE LE EDUCA SOBRES LO QUE ES UN EVENTOADVERSO Y COMO REPORTAR , EL SISTEMA DE ATENCIONAL USUARIO, FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION,
07:00QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD TRANQUILA , CONCIENTE ORIENTADA CON DIAGNOSTICO LEUCEMIA LIMFOBLASTICA AGUDA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO,EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR (HIJA)BAJO LOS CUIDADO DE MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO,
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA , PROTECTOR GASTRICO .
SEGUIIENTO POR HEMATOLOGIA.
EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO
ALA HABITACION SE PRESTA ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,MASCARILLA QUIRUGICA , VISOR , LAVADO DE MANOS.

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 13/04/21 05:35:39

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILSE BERDUGO

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1790** **FECHA** **13/04/2021 07:53:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	8 Horas	**NUEVO**
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	2,00 MILIGRAMOS	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA O CÁPSULA 2 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	1,00 UNIDAD	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**NUEVO**
1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	COPROLOGICO	**En proceso**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1791** **FECHA** **13/04/2021 09:38:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 14
REFIERE QUE HA PERSISTIDO CON DEPOSICIONES LIQUIDAS. NAUSEAS

OBJETIVO

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA SE ENCUENTRA REALIZANDO ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I PARA CONTROL DE ENFERMEDAD HOY DIA 14, EN EL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, PERSISTE CON DEPOSICIONES LIQUIDAS NO FETIDAS, POR LO CUAL ES VALORADA POR HEMATOLOGO TRATANTE SOLICITA TOXINA CLOSTRIDIUM. SE AJUSTA MANEJO MEDICO. SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
-- ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- LOPERAMIDA 2 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
-- ALPRAZOLAM 0.5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
SE SOLICITA TOXINA CLOSTRIDIUM, COPROLOGICO
SE SOLICITA HEMOGRAMA, IONOGRAMA PARA MAÑANA
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 13/04/21 09:38:21

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ASTRINGENTE O OBSORBENTE
SI AMANZANA , PERA , GUAYABA,AGUA DE ARROZ. SI GALLETAS DE SODA PAN BLANCO. NO LACTEOS, NO PESCADOS, NO VERDURAS , NO FRITOS, NO GUISOS, NO FRUTAS.

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1792** **FECHA** **13/04/2021 10:02:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	CLOSTRIDIUM TOXINA	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO
PARA DAR EGRESO

USUARIO QUE CANCELA: JHON JADER MARENCO GUETTE - RM:70887 - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **30/04/2021 19:28**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1794** **FECHA** **13/04/2021 11:07:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION . COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES SIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD , CONCIENTE , ORIENTADO ,ALERTA EN POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS RECIBIENDO ATENCION MEDICA Y DEL PERSONAL DE ENFERMERIA .
ES RIESGO DE CAIDA :ALTO
PREVIO INGRESO A LA HABITACIÓN SE UTILIZAN MEDIOS DE PROTECCIÓN KIT #1 (GORRO, VISOR, CUBRE BOCAS QUIRÚRGICO Y GUANTES DE MANEJO). SE EXPLICA LINEAMENTOS CONTINGENCIA COVID 19, SE LA EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE , SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTO QUE TOMA EN CASA ; SE EXPLICAN : DERECHOS Y DEBERES , SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ,(EVENTO ADVERSO , RIESGO DE CAÍDA , RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN , QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA EL RIESGO DE CAÍDA

Y ULCERA POR PRESIÓN Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO : RIESGO DE INFECCIONES , TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE EMERGENCIA , QUE DEBE USAR RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN . SE RECALCA NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA , PROGRAMA DE DE HUMANIZACIÓN , HORARIO DE VISITAS ,(DE 11 AM A 1 PM Y DE 4 PM A 8 PM) , SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO , HORARIO DE COMIDAS , SE LE EXPLICA 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 LOS RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN , GASAS, PAÑALES , DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGO) ; SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO , SE LE INFORMA PARA QUE CONOZCA QUE MEDICAMENTOS LE ESTÁN APLICANDO , SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA

(JUEVES ALAS 9 AM TORRE ARLENE) 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 URGENCIA PEDIÁTRICAS) COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR / CUIDADOR Y ENFERMERIA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
RECIBE TRATAMIENTO : ONDASETRON 8 MILIGRAMOS DILUIDA EN 100CC DE SODIO ENODVENOSOS
LOPERAMIDA 2 MILIGRAMOS VIA ORAL
HIDROXIDO DE ALUMINIO 10CC VIA ORAL
SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES CON ALMOHADAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

09:00 RECIBE DIETA ORDENADA CONSUMIDA Y TOLERADA
SE EJECUTAN CUIDADOS DE ENFERMERIA SE LE RECOMIENDA EL CAMBIO DE POSICION CADA 4 HORAS COMO MINIMO
10:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
SE REALIZA VALORACION DEL ESTADO NUTRICIONAL Y SE LE DA SEGUIMENTO
MANETENER LA ROPA QUE ESTA EN CONATACTO CON LA PACIENTE , LIMPIA Y SIN ARRUGAS
11:00 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
12:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLES
RECIBE DIETA ORDENADA CONSUMIDA Y TOLERADA

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 13/04/21 11:09:09

Kelly Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1795** **FECHA** **13/04/2021 13:06:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE

- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)

- DIA + 14 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM

REFIERE DEPOSICIONES LIQUIDAS, NAUSEAS.

E. FISICO

VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

PERSISTE CON EPISODIOS DIARREICOS

COMENTARIOS

PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. SIN DESCOMPENSACION.

CONTINUA MANEJO SEGUN PROTOCOLO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

LOPERAMIDA 2MG CADA 8 HORAS SEGUN NECESIDAD

CLOSTRIDIUM TOXINA

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 13/04/21 13:06:07

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1796** **FECHA** **13/04/2021 15:25:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RONDA POR ENFERMERIA SIN NOVEDAD
14:00 CONTINUA CON LIQUIDOS ENODVENOSOS DE BASE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION
RONDA POR ENFERMEIRA , SE RECUERDA LINEAMIENTO DE CONTINGENCIA COVID -19
15:00 SE VERIFICAN QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTE A SU ALCANCE
16:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS DILUIDA EN 40CC DE SODIO ENDOVENOSOS
ONDASETRON 8 MILIGRAMOS DILUIDA EN 100CC DE SODIO ENODVENOSOS
TRIMETROPIN MAS SULFA 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL
HIDROXIDO DE ALUMINIO 10CC VIA ORAL
LOPERAMIDA 2 MILIGRAMOS VIA ORAL
SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES CON ALMOHADAS
SE REALIZA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL Y SE LE DA SEGUIMIENTO

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 13/04/21 15:26:55

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

KELLY ORTEGA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Kelly Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1797** **FECHA** **13/04/2021 18:33:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION . COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES SIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA CONSUMIDA Y TOLERADA
SE ANIMA A LA MANISFESTACION DE PERCEPCION DE SENTIMIENTOS MIEDOS.
18:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLES
19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD , CONCIENTE , ORIENTADO ,ALERTA EN POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS RECIBIENDO ATENCION MEDICA Y DEL PERSONAL DE ENFERMERIA .
ES RIESGO DE CAIDA :ALTO
PREVIO INGRESO A LA HABITACIÓN SE UTILIZAN MEDIOS DE PROTECCIÓN KIT #1 (GORRO, VISOR, CUBRE BOCAS QUIRÚRGICO Y GUANTES DE MANEJO). SE EXPLICA LINEAMENTOS CONTINGENCIA COVID 19, SE LA EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE , SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTO QUE TOMA EN CASA ; SE EXPLICAN : DERECHOS Y DEBERES , SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ,(EVENTO ADVERSO , RIESGO DE CAÍDA , RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN , QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA EL RIESGO DE CAÍDA

Y ULCERA POR PRESIÓN Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO : RIESGO DE INFECCIONES , TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE EMERGENCIA , QUE DEBE USAR RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN . SE RECALCA NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA , PROGRAMA DE DE HUMANIZACIÓN , HORARIO DE VISITAS ,(DE 11 AM A 1 PM Y DE 4 PM A 8 PM) , SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO , HORARIO DE COMIDAS , SE LE EXPLICA 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 LOS RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN , GASAS, PAÑALES , DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGO) ; SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO , SE LE INFORMA PARA QUE CONOZCA QUE MEDICAMENTOS LE ESTÁN APLICANDO , SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA

(JUEVES ALAS 9 AM TORRE ARLENE) QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE : QUEJAS , RECLAMOS Y FELICITACIONES ; QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIA PEDIÁTRICAS) COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR / CUIDADOR Y ENFERMERIA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 13/04/21 18:34:19

Kelly Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1798** **FECHA** **13/04/2021 23:33:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: ,MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,. PULMONAR: ,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION ,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR). PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, ENPOSICIÓN SEMIFOWLER, CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE ,MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION , ELIMINANDO ESPONTANEO ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL , EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
19:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES).
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 INTERROGASIESALERGICO SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO)DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERAFIRMAN 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.
20:00 PREVIO LAVADO DE MANOSPORTANDO ELEMENTOSDE PRETECCIONPERSONALKITNIVEL1(GORRODESECHABLE, TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR).CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS
RECIBE TRATAMIENTO CON ALPRAZOLAM 0,5 MILIGRAMO VIA ORAL
SE MANIENE LA ROPA QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS,SE MANTIENE LAS BARANDAS DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE,SE RECOMIENDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.
21:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESY VISOR).PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
22:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR). CONTINUA CON SODIO 09 % A 60 C C HORAS EN BOMBA DE INFUCION
PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
23:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCIONPERSONALKITNIVEL1(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESYVISOR).PACIENTE DESCANSANDO SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON LOPERAMIDA 2 MILIGRAMOS VIA ORAL , ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.

Nota realizada por: SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ Fecha: 13/04/21 23:33:57

Selene Hernández

SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ
Reg. 1867/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1799** **FECHA** **14/04/2021 06:30:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. CUELLO: ,CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: ,MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION ,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

01:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESYVISOR)
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
02:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SIN NOVEDAD DORMIDO
03:00SE REALIZAPREVIOLAVADO DE MANO,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR). PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON TRIMETROPIM / SULFA 160/800 MILIGRAMO VIA ORAL , DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
05:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).PACIENTE RECIBE BAÑO GENERAL EN DUCHA + CAMBIO DE TENDIDO DE SABANAS.
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 20 MILIGRAMO VIA ORAL, CONTINUA CON SODIO 09 % A 60 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
SE REALIZA VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL Y SE REGISTRA
07:00 QUEDAPORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, ENPOSICIÓN SEMIFOWLER, CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE ,MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION , ELIMINANDO ESPONTANEO ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
SE REALIZA VALORACIÓN DE PIEL SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PORTANDOELEMENTOSDE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).-EVENTO ADVERSOS,RIESGO DE CAÍDA: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO,RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO.
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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION 12 Y DE ALERGIA,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 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 14/04/21 06:30:41

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

EMMA

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1800** **FECHA** **14/04/2021 07:20:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

3,00	2,00 MILIGRAMOS	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA O CÁPSULA 2 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	1,00 UNIDAD	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1805** **FECHA** **14/04/2021 10:59:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 15

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA,

ANALISIS

PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTES CONOCIDOS Y DESCRITOS SE ENCUENTRA EN REGULAR ESADO GENERAL AFEBRIL TOLERANOD VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, HEMOGRAMA LEUCOCITOS: 1710 NEUTROFILOS: 1200 HEMOGLOBINA 10.9 PLAQUETAS 97500 CLORO 100 SODIO 130 POTASIO 4.2 DENTRO DE LOS LIMITE S NORMALES, SE SOLICITA COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL GUIADO POR ECOGRAFIA SE EXPLICA A FAMILIAR MANEJO A SEGUIR

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 (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)

PLAN:

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
-- ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- LOPERAMIDA 2 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS
-- ALPRAZOLAM 0.5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
SE AGUARDA REPORTE DETOXINA CLOSTRIDIUM, COPROLOGICO
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 14/04/21 11:01:31

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL (415)	**En proceso**

PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTES DE LEUCMEIA LINFOIDE AGUDA QUIEN REQUIERE DE COLOCACION D E CATETER VENOSO CENTRAL GUIADO POR ECOGRAFIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1807** **FECHA** **14/04/2021 11:45:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION . COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES SIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD , CONCIENTE , ORIENTADO ,ALERTA EN POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS RECIBIENDO ATENCION MEDICA Y DEL PERSONAL DE ENFERMERIA .
ES RIESGO DE CAIDA :ALTO
PREVIO INGRESO A LA HABITACIÓN SE UTILIZAN MEDIOS DE PROTECCIÓN KIT #1 (GORRO, VISOR, CUBRE BOCAS QUIRÚRGICO Y GUANTES DE MANEJO). SE EXPLICA LINEAMENTOS CONTINGENCIA COVID 19, SE LA EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE , SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTO QUE TOMA EN CASA ; SE EXPLICAN : DERECHOS Y DEBERES , SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ,(EVENTO ADVERSO , RIESGO DE CAÍDA , RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN , QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA EL RIESGO DE CAÍDA

Y ULCERA POR PRESIÓN Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO : RIESGO DE INFECCIONES , TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE EMERGENCIA , QUE DEBE USAR RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN . SE RECALCA NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA , PROGRAMA DE DE HUMANIZACIÓN , HORARIO DE VISITAS ,(DE 11 AM A 1 PM Y DE 4 PM A 8 PM) , SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO , HORARIO DE COMIDAS , SE LE EXPLICA 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 LOS RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN , GASAS, PAÑALES , DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGO) ; SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO , SE LE INFORMA PARA QUE CONOZCA QUE MEDICAMENTOS LE ESTÁN APLICANDO , SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA

(JUEVES ALAS 9 AM TORRE ARLENE) 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 URGENCIA PEDIÁTRICAS) COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR / CUIDADOR Y ENFERMERIA FIRMAN ACTA DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE REALIZA

CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
RECIBE TRATAMIENTO : ONDASETRON 8 MILIGRAMOS DILUIDA EN 100CC DE SODIO ENODVENOSOS
LOPERAMIDA 2 MILIGRAMOS VIA ORAL
HIDROXIDO DE ALUMINIO 10CC VIA ORAL
SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES CON ALMOHADAS
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA CONSUMIDA Y TOLERADA
SE EJECUTAN CUIDADOS DE ENFERMERIA SE LE RECOMIENDA EL CAMBIO DE POSICION CADA 4 HORAS COMO MINIMO
10:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
SE REALIZA VALORACION DEL ESTADO NUTRICIONAL Y SE LE DA SEGUIMENTO
MANETENER LA ROPA QUE ESTA EN CONATACTO CON LA PACIENTE , LIMPIA Y SIN ARRUGAS
11:00 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
12:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLES
RECIBE DIETA ORDENADA CONSUMIDA Y TOLERADA

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 14/04/21 11:49:26

Kelly Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1808** **FECHA** **14/04/2021 15:14:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- DIA + 15 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM

REFIERE DEPOSICIONES LIQUIDAS, NAUSEAS.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

LABORATORIOS
14-04-21 GB 1710 N 1200 L 450 HB 10.9 HTO 31% PLAQ 97500 CL 100 K 4.2 NA 130

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. SIN DESCOMPENSACION.PERSISTE CON EPISODIOS DIARREICOS

CONTINUA MANEJO SEGUN PROTOCOLO
Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 14/04/21 15:14:37

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1809** **FECHA** **14/04/2021 17:59:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA DE QUIMIOTERAPIA
DIA 15

PREVIO LAVADO DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION KIT NIVEL I

SE REALIZA VERIFICACION DE RETORNO VENOSO EN DORSO DE LA MANO DERECHA EL CUAL ES POSITIVO , SE ADMINISTRA VINCRISTINA 2 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASANDO EN BOLO

* 18:00 RECIBE DOSIS DE DOXORRUBICINA 40 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PASANDO POR BOMBA DE INFUSION
Nota realizada por: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO Fecha: 14/04/21 17:59:34

ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1810** **FECHA** **14/04/2021 18:27:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EVIDENCIA DE VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA RAZON DE 60 CC

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

HORAS MAS RPTOCOLO DE QUIMIOTERPAIA POR BOMBA DE INFUSION . COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES SIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RONDA POR ENFERMERIA SIN NOVEDAD
14:00 CONTINUA CON LIQUIDOS ENODVENOSOS DE BASE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION
RONDA POR ENFERMEIRA , SE RECUERDA LINEAMIENTO DE CONTINGENCIA COVID -19
15:00 SE VERIFICAN QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTE A SU ALCANCE
16:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS DILUIDA EN 40CC DE SODIO ENDOVENOSOS
ONDASETRON 8 MILIGRAMOS DILUIDA EN 100CC DE SODIO ENODVENOSOS
TRIMETROPIN MAS SULFA 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL
HIDROXIDO DE ALUMINIO 10CC VIA ORAL
LOPERAMIDA 2 MILIGRAMOS VIA ORAL
SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES CON ALMOHADAS
SE REALIZA VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL Y SE LE DA SEGUIMIENTO
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA CONSUMIDA Y TOLERADA
SE ANIMA A LA MANISFESTACION DE PERCEPCION DE SENTIMIENTOS MIEDOS.
17:30 JEFE EN TURNO LE ADMINISTRA MEDICAMENTO DE QUIMIOTERAPIA EN BOLO
17:50 SE TERMICA MEDICMENTO DE QUIMIOTERAPI , SE REALIZA LAVADO DE VIA PERIFERICA CON SOLUCION SALINA NORNOAML 0,9%
18:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
JEFE EN TURNO LE ADMINISTRA MEDICAMENTO DE QUIMIOTERAPIA POR BOMBA DE INFUSION
19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD , CONCIENTE , ORIENTADO ,ALERTA EN POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO , EN PROTOCOOLO DE QUIMIOTERAPIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS RECIBIENDO ATENCION MEDICA Y DEL PERSONAL DE ENFERMERIA .
ES RIESGO DE CAIDA :ALTO
PREVIO INGRESO A LA HABITACIÓN SE UTILIZAN MEDIOS DE PROTECCIÓN KIT #1 (GORRO, VISOR, CUBRE BOCAS QUIRÚRGICO Y GUANTES DE MANEJO). SE EXPLICA LINEAMENTOS CONTINGENCIA COVID 19, SE LA EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE , SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTO QUE TOMA EN CASA ; SE EXPLICAN : DERECHOS Y DEBERES , SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ,(EVENTO ADVERSO , RIESGO DE CAÍDA , RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN , QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA EL RIESGO DE CAÍDA

Y ULCERA POR PRESIÓN Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO : RIESGO DE INFECCIONES , TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE EMERGENCIA , QUE DEBE USAR RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN . SE RECALCA NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA , PROGRAMA DE DE HUMANIZACIÓN , HORARIO DE VISITAS ,(DE 11 AM A 1 PM Y DE 4 PM A 8 PM) , SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO , HORARIO DE COMIDAS , SE LE EXPLICA 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 LOS RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN , GASAS, PAÑALES , DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGO) ; SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO , SE LE INFORMA PARA QUE CONOZCA QUE MEDICAMENTOS LE ESTÁN APLICANDO , SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

(JUEVES ALAS 9 AM TORRE ARLENE) 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 URGENCIA PEDIÁTRICAS) COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR / CUIDADOR Y ENFERMERIA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 14/04/21 18:28:59

Kelly Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1811** **FECHA** **14/04/2021 22:42:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. CUELLO: ,CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: ,MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION. PULMONAR: ,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE. ABDOMEN: ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION ,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO ,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR). PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, ENPOSICIÓN SEMIFOWLER, CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION , ELIMINANDO ESPONTANEO ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL , EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
19:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES).
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 INTERROGASIESALERGICO SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO)DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERAFIRMAN 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.
20:00 PREVIO LAVADO DE MANOSPORTANDO ELEMENTOSDE PRETECCIONPERSONALKITNIVEL1(GORRODESECHABLE, TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR).CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS
RECIBE TRATAMIENTO CON ALPRAZOLAM 0,5 MILIGRAMO VIA ORAL
SE MANIENE LA ROPA QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS,SE MANTIENE LAS BARANDAS DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE,SE RECOMIENDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.
21:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESY VISOR).PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
22:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR). CONTINUA CON SODIO 09 % A 60 C C HORAS EN BOMBA DE INFUCION
PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
23:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCIONPERSONALKITNIVEL1(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESYVISOR).PACIENTE DESCANSANDO SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON LOPERAMIDA 2 MILIGRAMOS VIA ORAL , ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 14/04/21 22:42:42

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1812** **FECHA** **15/04/2021 05:43:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,. PULMONAR: ,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE ,. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PLAPACION ,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO ,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

01:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESYVISOR)
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
02:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SIN NOVEDAD DORMIDO
03:00SE REALIZAPREVIOLAVADO DE MANO,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR). PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON TRIMETROPIM / SULFA 160/800 MILIGRAMO VIA ORAL , DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
05:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).PACIENTE RECIBE BAÑO GENERAL EN DUCHA + CAMBIO DE TENDIDO DE SABANAS.
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 20 MILIGRAMO VIA ORAL, CONTINUA CON SODIO 09 % A 60 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
SE REALIZA VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL Y SE REGISTRA
07:00 QUEDAPORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, ENPOSICIÓN SEMIFOWLER, CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE ,MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION CON VIA PERIFERICA PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION , ELIMINANDO ESPONTANEO ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
SE REALIZA VALORACIÓN DE PIEL SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PORTANDOELEMENTOSDE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).-EVENTO ADVERSOS,RIESGO DE CAÍDA: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO,RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO.
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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION 12 Y DE ALERGIA,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 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 15/04/21 05:43:57

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

EMMA

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1813** **FECHA** **15/04/2021 07:22:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTA	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

		BLE 8 MG/4 ML			
3,00	2,00 MILIGRAMOS	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA O CÁ PSULA 2 MG	ORAL	8 Horas	**SUSPENDIDO**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	1,00 UNIDAD	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) M G TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**SIN CAMBIOS**
1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1814** **FECHA** **15/04/2021 08:30:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- DIA + 15 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM

REFIERE DEPOSICIONES LIQUIDAS, NAUSEAS.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. PRESENTE MEJORIA DE LA DIARREA.
CONTINUA MANEJO SEGUN PROTOCOLO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 15/04/21 08:30:42

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1815** **FECHA** **15/04/2021 09:29:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA CON CUELLO MÓVIL TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 SE VALORA CON PROTOCOLO DE SEGURIDAD CON KIT 1 (TAPABOCAS CONVENCIONAL ,VISOR, BATA ,GORRO) A PACIENTE RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL : TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS YMANILLA DE IDENTIFICACIÓN Y DE ALERGIA A La cual niega 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 Y PERSONAL LA UTILIZACIÓN DE CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA,AL FAMILIAR SE EXPLICA NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANSFUSION, PAÑALES " Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO " MANIFIESTA ENTENDER SE EXPLICA HORARIO DE VISITA Y HORARIOS DE EUCARISTÍA SE DAN RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO , Y BAJO DE ULCERA POR PRESIÓN SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS Y SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN, QUE EN CASO DE EMERGENCIA NO UTILIZAR ASCENSOR SE EXPLICA PLAN DE EMERGENCIAS Y SU RUTAS DE SALIDA EN CASO DE EMERGENCIA ,SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, QUE ENCASO DE QUEJA O FELICITACIÓN DISPONE DE SIAU ,MANIFIESTA ENTENDER
07:30 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE TOMAN SIGNOS VITALES TOMADOS SE ANOTADOS
08.00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO EN 100 CC DE SSN LOPERAMIDA 2 MILIGRAMO VIA ORAL Y SE ADMINISTRA HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL
08:40 RECIBE DIETA ORDENADA
9:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y ALTURA DE LA CAMA A BAJO NIVEL
10:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 15/04/21 09:33:35

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1816 FECHA 15/04/2021 10:07:08 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

INSERCION CVC ECOGUIADO

BAJO ASEPSIA Y ANTISPESIA , ESCANEO ECOGRAFICO DE VASOAS DEL TORAX , AMNESTESIA LOCAL, PUNCION UNICA EN VENA SUBCLAVIA INFRACLAVICULAR IZQUIERDO , SE INSERTA GUIA METALICA , SE VERIFICA CORRECTA LOCALIXZACION DE LA MISMA , SE INSERTA CVC CPON TECNICA SELDINGE3R , SE DEJA EN 17 CM, SE VERIFICA FUNCIONALDIA , SE FIJA CON SEDA , SE CUBRE CON APOSTO ESTERIL , PTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLVCIACIONES APARENTES.

Evolución realizada por: HAROLD LLANO CONRADO-Fecha: 15/04/21 10:07:12

HAROLD LLANO CONRADO
Reg. 875905
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1817 FECHA 15/04/2021 11:17:25 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

FORMATOS

INFORMACION DEL PROCEDIMIENTO

Fecha de Insercion 15/04/21 Servicio o lugar donde se realiza insercion del cateter PETUNIA/AL TAC
Tipo de Procedimiento Urgente Procedimiento por Guia Ecografica
Nombre del profesional que realiza el procedimiento HAROLD LLANOS Cargo ANESTECIOLOGO

CRITERIOS A VERIFICAR

1. Posición correcta del Paciente: Si Observacion:
2. Lavado de manos correcto: Si Observacion:
3. Operador uso gorro, mascarilla, bata estéril, y guantes estériles, protección ocular: Si Observacion:
4. Ayudante uso gorro, mascarilla, bata estéril, y guantes estériles, protección ocular: Si Observacion:
5. Uso de campo estéril que cubra todo el paciente: Si Observacion:
6. Procedimiento guiado por Guia ecografica Si

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

7. Elección del Sitio de inserción (Referencia anatomica recomendada): Si Yugular Observacion:
8. Ubicación del Cateter Izquierdo
9. Uso de antiseptico: Clorhexidina Observacion:
10. Cumplió las medidas asepticas durante el paso del catéter: Si Observacion:
11. Se solicta Rayos X : Si Observacion:

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1818** **FECHA** **15/04/2021 11:19:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 16

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA,

ANALISIS

PACIENTE FEMENINO CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO) EN MANEJO CON ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I SE ENCUENTRA SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SE COLOCA CATETER VENOSO CENTRAL GUIADO POR ECOGRAFIA SE EXPLICA A FAMILIAR MANEJO A SEGUIR

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 (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)

PLAN:

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
DIETA ESTÉRIL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS DIA 16 / 21
-- ALPRAZOLAM 0.5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
SE AGUARDA REPORTE DETOXINA CLOSTRIDIUM, COPROLOGICO
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 15/04/21 11:20:44

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

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

RADIOGRAFIA DE TORAX (P)

Catéter subclavio normoinserto.
No se observan imágenes nodulares por este método de estudio.
Silueta cardíaca de tamaño normal.
Aorta normal.
No hay derrame pleural.
La tráquea central.
Esqueleto regional evaluado sin alteraciones.
FECHA Y HORA DE APLICACION:16/04/2021 14:00:19 REALIZADO POR: MAURICIO ANDRES SERRANO ALZAMORA

1	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PARA RX	**Realizado**

RADIOGRAFIA DE TORAX (P)
FECHA Y HORA DE APLICACION:16/04/2021 14:00:25 REALIZADO POR: MAURICIO ANDRES SERRANO ALZAMORA

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1819** **FECHA** **15/04/2021 13:25:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1820** **FECHA** **15/04/2021 14:56:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

10:20 PREVIA ASEPSIA Y ANTESEPSIA SE INSTALA CATETER VENOSO CENTRAL POR EL DR LLANOS ANESTESIOLOGO , SIN COMPLICACIONES
12:00 PREVIO LAVADO DE ,MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL
12:30 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
13:00 EN UNIDAD DESPIERTO TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE REALIZA RAYOS X PORTATIL CONTROL
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE CONTINUAN LIQUIDODS ENDOVENOSA CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 15/04/21 14:58:21

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1822** **FECHA** **15/04/2021 18:35:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA CON CUELLO MÓVIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: Y CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL YUGULAR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: CON TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE. ABDOMEN: CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

16:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON DEXAMETAZONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 30 CC Y TRIMETROPIMSULFA 160/800 MILIGRAMO VIA ORAL Y HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL
17:40 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD EN UNIDAD
19:00 SE VALORA CON PROTOCOLO DE SEGURIDAD CON KIT 1 (TAPABOCAS CONVENCIONAL ,VISOR, BATA ,GORRO) A PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADO, EN TRES ESFERAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,EN POSICIÓN DE DECUBITO DORSAL CUELLO MÓVIL : MUCOSA ORAL HUMEDA TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CANALIZACION CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 15/04/21 18:36:39

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1823** **FECHA** **15/04/2021 23:12:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL SE OBSERVA CATETER CENTRAL FUNCIONANATE EN YUGULAR IZQUIERDO PASANDO EN LUMEN MEDICO LIQUIDOS ENODVENOSOS D EBASE SOLUCION SALINA NROMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES . COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTESSIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD , CONCIENTE , ORIENTADO ,ALERTA EN POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS RECIBIENDO ATENCION MEDICA Y DEL PERSONAL DE ENFERMERIA .
ES RIESGO DE CAIDA :ALTO
PREVIO INGRESO A LA HABITACIÓN SE UTILIZAN MEDIOS DE PROTECCIÓN KIT #1 (GORRO, VISOR, CUBRE BOCAS QUIRÚRGICO Y GUANTES DE MANEJO). SE EXPLICA LINEAMENTOS CONTINGENCIA COVID 19, SE LA EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE , SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTO QUE TOMA EN CASA ; SE EXPLICAN : DERECHOS Y DEBERES , SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ,(EVENTO ADVERSO , RIESGO DE CAÍDA , RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN , QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA EL RIESGO DE CAÍDA

Y ULCERA POR PRESIÓN Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO : RIESGO DE INFECCIONES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

, TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE EMERGENCIA , QUE DEBE USAR RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN . SE RECALCA NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA , PROGRAMA DE DE HUMANIZACIÓN , HORARIO DE VISITAS ,(DE 11 AM A 1 PM Y DE 4 PM A 8 PM) , SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO , HORARIO DE COMIDAS , SE LE EXPLICA 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 LOS RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN , GASAS, PAÑALES , DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGO) ; SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO , SE LE INFORMA PARA QUE CONOZCA QUE MEDICAMENTOS LE ESTÁN APLICANDO , SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA

(JUEVES ALAS 9 AM TORRE ARLENE) 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 URGENCIA PEDIÁTRICAS) COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR / CUIDADOR Y ENFERMERIA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
20:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
RECIBE TRATAMIENTO : ALPRAZOLAN 0,5 GRAMOS VIA ORAL
21:00 TRANQUILO NE SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE VERIFICA QUE EL TIMBRE DEL LLAMADO ESTE A SU ALCANCE
22:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : CONTINUA CON LIQUIDOS ENODVENOSOS DE BASE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION
23:00 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
00:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RONDA POR ENFERMERIA , SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 15/04/21 23:14:55

Kelly Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1824** **FECHA** **16/04/2021 00:58:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 15/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: No

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo:

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1825** **FECHA** **16/04/2021 06:32:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL SE OBSERVA CATETER CENTRAL FUNCIONANATE EN YUGULAR IZQUIERDO PASANDO EN LUMEN MEDICO LIQUIDOS ENODVENOSOS D EBASE SOLUCION SALINA NROMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES . COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTESSIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

01:00 ATENTA AL LLAMADO SIN NOVEDAD EN TURNO
02:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR
SE VERIFICA QUE EL LLAMADO ESTE A SU ALCANCE
03:00 DORMIDO EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
04:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS DILUDIA EN 40CC DE SODIO ENDOVENOSOS
05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA MAS ARREGLO DE LA UNIDAD
SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE UNA BUENE HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABON, DE UNA OPTIMA LIMPIEZA BUCAL,
EL USO DE ROPA COMODA DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA, USAR ZAPATOS ANTIDESLIZANTES
SE REALIZA VALORACION DE LA PIEL Y SE DILIGENCIA FORMATO
06:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL
CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE BASE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION
SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE CUANTIFICA DIURESIS
SE RECUERDA LINEAMIENTO DE COVID 19 DADO POR LA ORGANIZACION
07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD , CONCIENTE , ORIENTADO ,ALERTA EN POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS RECIBIENDO ATENCION MEDICA Y DEL PERSONAL DE ENFERMERIA .
ES RIESGO DE CAIDA :ALTO
PREVIO INGRESO A LA HABITACIÓN SE UTILIZAN MEDIOS DE PROTECCIÓN KIT #1 (GORRO, VISOR, CUBRE BOCAS QUIRÚRGICO Y GUANTES DE MANEJO). SE EXPLICA LINEAMENTOS CONTINGENCIA COVID 19, SE LA EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE , SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTO QUE TOMA EN CASA ; SE EXPLICAN : DERECHOS Y DEBERES , SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ,(EVENTO ADVERSO , RIESGO DE CAÍDA , RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN , QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA EL RIESGO DE CAÍDA

Y ULCERA POR PRESIÓN Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO : RIESGO DE INFECCIONES , TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE EMERGENCIA , QUE DEBE USAR RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN . SE RECALCA NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA , PROGRAMA DE DE HUMANIZACIÓN , HORARIO DE VISITAS ,(DE 11 AM A 1 PM Y DE 4 PM

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

A 8 PM) , SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO , HORARIO DE COMIDAS , SE LE EXPLICA 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 LOS RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN , GASAS, PAÑALES , DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGO) ; SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO , SE LE INFORMA PARA QUE CONOZCA QUE MEDICAMENTOS LE ESTÁN APLICANDO , SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA

(JUEVES ALAS 9 AM TORRE ARLENE) 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 URGENCIA PEDIÁTRICAS) COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR / CUIDADOR Y ENFERMERIA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 16/04/21 06:33:57

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

KELLY ORTEGA

Kelly Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1826** **FECHA** **16/04/2021 08:18:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	8 Horas	**SIN CAMBIOS**
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

		8 MG/ML			
2,00	1,00 UNIDAD	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) M G TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1827** **FECHA** **16/04/2021 08:26:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENCION ORAL (60ML) 100000 UI	ORAL	6 Horas	**NUEVO**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1828** **FECHA** **16/04/2021 09:14:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- DIA + 16 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM

REFIERE ENCONTRARSE BIEN, PRESENTA NAUSEAS.

E. FISICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. ACTUALMENTE ENTRANDO EN MIELOSUPRESION.
CONTINUA MANEJO SEGUN PROTOCOLO

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 16/04/21 09:14:26

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1830** **FECHA** **16/04/2021 10:52:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 17
REFIERE QUE HA PASADO MEJOR SIN FIEBRE SIN DOLOR

OBJETIVO

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA SE ENCUENTRA REALIZANDO ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I PARA CONTROL DE ENFERMEDAD HOY DIA 17, EN EL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, CON MEJORIA DE DEPOSICIONES, LABORATORIOS CONTROL CON NEUTROPENIA, ANEMIA LEVE, TROMBOCITOPENIA MODERADA IONOGRAMA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CON HIPONATREMIA ASINTOMATICA, FUNCION RENAL NORMAL. SE CONTINUA MANEJO MEDICO. SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.
LABORATORIOS 16/04/2021: HEMOGLOBINA: 10g/dL, HEMATOCRITO: 30.2%, LEUCOCITOS: 700uL, NEUTROFILOS: 370uL, PLAQUETAS: 57100uL, CLORO 100mmol/l, SODIO 130 mmol/L, POTASIO 3.7mmol/L, CREATININA 0.55mg/dL.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS DIA 17 / 21
-- ALPRAZOLAM 0.5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
-- NISTATINA 10 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS
SE AGUARDA REPORTE DETOXINA CLOSTRIDIUM
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 16/04/21 10:52:58

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ASTRINGENTE O OBSORBENTE
SI AMANZANA , PERA , GUAYABA,AGUA DE ARROZ. SI GALLETAS DE SODA PAN BLANCO. NO LACTEOS, NO PESCADOS, NO VERDURAS , NO FRITOS, NO GUISOS, NO FRUTAS.

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1831** **FECHA** **16/04/2021 12:03:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA CON CUELLO MÓVIL,, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: CON TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE. ABDOMEN: CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 SE VALORA CON PROTOCOLO DE SEGURIDAD CON KIT 1 (TAPABOCAS CONVENCIONAL ,VISOR, BATA ,GORRO) A PACIENTE RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL : TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS YMANILLA DE IDENTIFICACIÓN Y DE ALERGIA A La cual niega 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 Y PERSONAL LA UTILIZACIÓN DE CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA,AL FAMILIAR SE EXPLICA NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANSFUSION, PAÑALES " Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO " MANIFIESTA ENTENDER SE EXPLICA HORARIO DE VISITA Y HORARIOS DE EUCARISTÍA SE DAN RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO , Y BAJO DE ULCERA POR PRESIÓN SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS Y SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN, QUE EN CASO DE EMERGENCIA NO UTILIZAR ASCENSOR SE EXPLICA PLAN DE EMERGENCIAS Y SU RUTAS DE SALIDA EN CASO DE EMERGENCIA ,SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, QUE ENCASO DE QUEJA O FELICITACIÓN DISPONE DE SIAU ,MANIFIESTA ENTENDER
07:30 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE TOMAN SIGNOS VITALES TOMADOS SE ANOTADOS
08.00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL
08:20 RECIBE DIETA ORDENADA
9:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD SIN NOVEDAD PACIENTE DORMIDA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

10:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
11:00 SE INDICA AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE CUIDADOS
12:00 PREVIO LAVADO DE ,MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL
Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 16/04/21 12:06:54

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1832** **FECHA** **16/04/2021 12:15:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa . ALTO RIESGO
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 0.0000
INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE
4 o más : ALTO RIESGO
2 a 3: MEDIANO RIESGO
0 a 1: BAJO RIESGO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1833** **FECHA** **16/04/2021 15:29:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE CONTINUAN LIQUIDODS ENDOVENOSA CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC
16:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON DEXAMETAZONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 30 CC Y TRIMETROOINSULFA 160/800 MILIGRAMO VIA ORAL Y HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL
Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 16/04/21 15:29:51

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1834** **FECHA** **16/04/2021 18:04:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA CON CUELLO MÓVIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: Y CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: CON TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE. ABDOMEN: CON
ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

17:40 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD EN UNIDAD
19:00 SE VALORA CON PROTOCOLO DE SEGURIDAD CON KIT 1 (TAPABOCAS CONVENCIONAL ,VISOR, BATA ,GORRO) A PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADO, EN TRES ESFERAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,EN POSICIÓN DE DECUBITO DORSAL CUELLO MÓVIL : MUCOSA ORAL HUMEDA TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CANALIZACION CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 16/04/21 18:05:43

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1835** **FECHA** **16/04/2021 21:54:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 16/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA +
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1836** **FECHA** **16/04/2021 22:17:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL SE OBSERVA CATETER CENTRAL FUNCIONANATE EN SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO EN LUMEN MEDICO LIQUIDOS ENODVENOSOS D EBASE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES . COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTESSIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD , CONCIENTE , ORIENTADO ,ALERTA SENTADA EN EL SILLON , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS RECIBIENDO ATENCION MEDICA Y DEL PERSONAL DE ENFERMERIA .
ES RIESGO DE CAIDA :ALTO
SE ENCUENTRA EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
PREVIO INGRESO A LA HABITACIÓN SE UTILIZAN MEDIOS DE PROTECCIÓN KIT #1 (GORRO, VISOR, CUBRE BOCAS QUIRÚRGICO Y GUANTES DE MANEJO). SE EXPLICA LINEAMENTOS CONTINGENCIA COVID 19, SE LA EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE , SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTO QUE TOMA EN CASA ; SE EXPLICAN : DERECHOS Y DEBERES , SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ,(EVENTO ADVERSO , RIESGO DE CAÍDA , RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN , QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA EL RIESGO DE CAÍDA

Y ULCERA POR PRESIÓN Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO : RIESGO DE INFECCIONES , TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE EMERGENCIA , QUE DEBE USAR RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN . SE RECALCA NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA , PROGRAMA DE DE HUMANIZACIÓN , HORARIO DE VISITAS ,(DE 11 AM A 1 PM Y DE 4 PM A 8 PM) , SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO , HORARIO DE COMIDAS , SE LE EXPLICA 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 LOS RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN , GASAS, PAÑALES , DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGO) ; SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO , SE LE INFORMA PARA QUE CONOZCA QUE MEDICAMENTOS LE ESTÁN APLICANDO , SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA

(JUEVES ALAS 9 AM TORRE ARLENE) 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 URGENCIA PEDIÁTRICAS) COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR / CUIDADOR Y ENFERMERIA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
20:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
RECIBE TRATAMIENTO : ALPRAZOLAN 0,5 GRAMOS VIA ORAL
21:00 TRANQUILO NE SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE VERIFICA QUE EL TIMBRE DEL LLAMADO ESTE A SU ALCANCE
22:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : CONTINUA CON LIQUIDOS ENODVENOSOS DE BASE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION
RECIBE TRATAMIENTO : NISTATINA 10CC VIA ORAL
23:00 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
00:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RONDA POR ENFERMERIA , SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 16/04/21 22:19:24

Kelly Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1837** **FECHA** **17/04/2021 06:02:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL SE OBSERVA CATETER CENTRAL FUNCIONANATE EN YUGULAR IZQUIERDO PASANDO EN LUMEN MEDICO LIQUIDOS ENODVENOSOS D EBASE SOLUCION SALINA NROMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES . COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTESSIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

01:00 ATENTA AL LLAMADO SIN NOVEDAD EN TURNO
02:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR
SE VERIFICA QUE EL LLAMADO ESTE A SU ALCANCE
03:00 DORMIDO EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
04:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS DILUDIA EN 40CC DE SODIO ENDOVENOSOS
NISTATINA 10CC VIA ORAL
05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA MAS ARREGLO DE LA UNIDAD
SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE UNA BUENE HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABON, DE UNA OPTIMA LIMPIEZA BUCAL,
EL USO DE ROPA COMODA DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA, USAR ZAPATOS ANTIDESLIZANTES
SE REALIZA VALORACION DE LA PIEL Y SE DILIGENCIA FORMATO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

06:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL
CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS DE BASE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION
SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE CUANTIFICA DIURESIS
SE RECUERDA LINEAMIENTO DE COVID 19 DADO POR LA ORGANIZACION
07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD , CONCIENTE , ORIENTADO ,ALERTA EN POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS RECIBIENDO ATENCION MEDICA Y DEL PERSONAL DE ENFERMERIA .
ES RIESGO DE CAIDA :ALTO
ESTA EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
PREVIO INGRESO A LA HABITACIÓN SE UTILIZAN MEDIOS DE PROTECCIÓN KIT #1 (GORRO, VISOR, CUBRE BOCAS QUIRÚRGICO Y GUANTES DE MANEJO). SE EXPLICA LINEAMENTOS CONTINGENCIA COVID 19, SE LA EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE , SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTO QUE TOMA EN CASA ; SE EXPLICAN : DERECHOS Y DEBERES , SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ,(EVENTO ADVERSO , RIESGO DE CAÍDA , RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN , QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA EL RIESGO DE CAÍDA

Y ULCERA POR PRESIÓN Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO : RIESGO DE INFECCIONES , TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE EMERGENCIA , QUE DEBE USAR RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN . SE RECALCA NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA , PROGRAMA DE DE HUMANIZACIÓN , HORARIO DE VISITAS ,(DE 11 AM A 1 PM Y DE 4 PM A 8 PM) , SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO , HORARIO DE COMIDAS , SE LE EXPLICA 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 LOS RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN , GASAS, PAÑALES , DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGO) ; SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO , SE LE INFORMA PARA QUE CONOZCA QUE MEDICAMENTOS LE ESTÁN APLICANDO , SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA

(JUEVES ALAS 9 AM TORRE ARLENE) 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 URGENCIA PEDIÁTRICAS) COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR / CUIDADOR Y ENFERMERIA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 17/04/21 06:04:31

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

kelly ortega

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Kelly Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1838** **FECHA** **17/04/2021 06:04:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
1,00	10,00 MILILITROS	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENCION ORAL (60ML) 100000 UI	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	1,00 UNIDAD	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) M G TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**SIN CAMBIOS**
1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

Jhon Jader Marenco Guette

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1839** **FECHA** **17/04/2021 07:38:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 GRAMOS	SUCRALFATO 1 GR TABLETA 1GR	ORAL	12 Horas	**NUEVO**
3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1840** **FECHA** **17/04/2021 07:48:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 16/04/21
Diagnostico de Base: NEUTROPENIA AFREBRIL + LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + PROTOCOLO DE QMT BFM (FI:31/03/21)
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: No
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1841** **FECHA** **17/04/2021 08:16:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 18
REFIERE PASO REGULAR NOCHE CON EPIGASTRALGIA.

OBJETIVO

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA CUMPLIENDO ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I PARA CONTROL DE ENFERMEDAD HOY DIA 18, EN EL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, CURSANDO CON EPIGASTRALGIA POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO MEDICO. SE AGUARDA PROXIMA DOSIS DE QUIMIOTERAPIA EL 21/04/2021. SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- HIOSCINA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS DIA 18 / 21
-- ALPRAZOLAM 0.5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
-- NISTATINA 10 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- SUCRALFATO 1 GRAMO VIA ORAL CADA 12 HORAS
SE SOLICITA HEMOGRAMA, IONOGRAMA, CREATININA, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS PARA MAÑANA
SE AGUARDA REPORTE DETOXINA CLOSTRIDIUM
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 17/04/21 08:16:51

DIAGNÓSTICO	C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	Z512	OTRA QUIMIOTERAPIA	Tipo RELACIONADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DIETAS

DIETA ASTRINGENTE O OBSORBENTE
SI AMANZANA , PERA , GUAYABA,AGUA DE ARROZ. SI GALLETAS DE SODA PAN BLANCO. NO LACTEOS, NO PESCADOS, NO VERDURAS , NO FRITOS, NO GUISOS, NO FRUTAS.

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

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

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	**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	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**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1843** **FECHA** **17/04/2021 12:13:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONCIENTE Y ORIENTADO PIEL ENDEBLE:NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA,HIDRATADA.OBSERVA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO MOVIL :SIN ADENOPATIA :TORAX SIMETRICO ESPANSIBLES SE OBSERVA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO PASANDO LOIQUIDOS ENDOEVENOSOS SODIO 095 500CC A 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION
ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION.
ELIMOINANDO DIUREISIS ESPONTANEO,
EXTREMIDADES EUTROFICAS NORMALES SIN EDEMA
SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) FEMENINO MAYOR DE EDAD CONCIENTE ORIENTADO , TRANQUILO NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO ,PIEL ENDEBLE, PALIDEZ GENERALIZADA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA TORAX SIMETRICO , ESPANSIBLES CON CATETER VENOSOS CENTRAL SUBCLAVIO PASANDO LIQUIDOS ENDOEVENOSOS SODIO 09% 500CC A RAZON DE 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION ,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLES NO DOLOROSO ALA PALPACION GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ,ELIMINANDO ORINA CLARA MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES SIN LIMITACION ALA MOVILIZACION EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS EUTROFICAS ,CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA ,EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR (HIJA) BAJO CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE ALA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA PROTECTOR GASTRICO ,EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA ,EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO .
07:30SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PRESENTACION DEL PERSONAL ,BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO .SE VERIFICAN BARANDA ELEVADA Y MANILLA DE INDENTIFICACION,LA CUAL “SI APLICA” Y DE ALERGIA LA CUAL APLICA “NIEGA ALERGIA”SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIARES SOBRES LOS 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 ANTE DE DORMIR, HIGIENE DIARIOS DE GENITALES CON AGUA Y JABON ,HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE “PIEL ENDEBLE , COLOCAR ROPA Y CALZADOS COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO EL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS , SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADOS “GASA, EQUIPOS DE TRANSFUNCIONES PAÑALES ETC” Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS “ PAPEL , DESECHABLES DE ALIMENTOS ETC”APOYO PSICOLOGICOS AL PACIENTE, FAMILIAR , HORARIO DE DIETA MAÑANA 800-8:30AM,MEDIO DIA 12:00.12:30AM , TARDE 4:00PM VISITAS 11:00AM A 1:00PM EN LAS TARDE 4:00PM .8:00PM EUCARISTIA JUEVES ALAS 9;00AM Y RECOMEDACIONES DE SEGURIDAD SEGUN SU RIESGO DE CAIDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRIDA INFORMACION SOBRES EL USO ADECUADO MEDICAMENTO CON RECOMEDACIONES, GENERALES SOBRES LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIAS DE LOS HORARIOS DE CONSUMOS Y LA PROHIBICIONDE LA AUTOMEDICACION , PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLOS, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD , SE LE EDUCA SOBRES LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR , EL SISTEMA DE ATENCIONAL USUARIO, FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION,
SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EQUIPOS BIOMEDICOS,
08:00SE TOMA CONTROL DE SIGNO VITALES , SE EVALUA ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRA.PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO HIDROXIDO DE ALUMINIO 10CC VIA ORAL .
09:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PACIENTE, SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTÉN SIEMPRE ELEVADAS, SE LE RECUERDA A PACIENTE Y FAMILIAR MANTENER ALGUNA ILUMINACIÓN NOCTURNA, SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE.
10:00SE OBSERVA DORMIDO EN POSICION DE CUBITO DORSAL BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO.SE ADMINISTRA NISTATINA JARABE 10 CC VIA ORAL
11:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
RONDA DE ENFERMRÍA, PACIENTE DESCANSANDO, SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.(HIJA)

Nota realizada por: SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ Fecha: 17/04/21 12:13:16

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

SELENE

Selene Hernández

SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ
Reg. 1867/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1844** **FECHA** **17/04/2021 12:57:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	10,00 MILILITROS	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENCION ORAL (60ML) 100000 UI	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1845** **FECHA** **17/04/2021 13:26:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- DIA + 18 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM
REFIERE ENCONTRARSE BIEN, PRESENTA EPIGASTRALGIA

E. FISICO

VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

COMENTARIOS

PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. ACTUALMENTE ENTRANDO EN MIELOSUPRESION.

CONTINUA MANEJO SEGUN PROTOCOLO

CONTROL EVOLUTIVO

Evolución realizada por: JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO-Fecha: 17/04/21 13:26:44

JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO
Reg. 052244/2006
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1846** **FECHA** **17/04/2021 15:41:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1848** **FECHA** **17/04/2021 18:05:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONCIENTE Y ORIENTADOPIELENDEBLE:NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA,HIDRATADA.OBSERVA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO MOVIL :SIN ADENOPATIA:TORAX SIMETRICO ESPANSIBLES SE OBSERVA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO PASANDO LOIQUIDOS ENDOEVENOSOS SODIO 095 500CC A 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION.ELIMOINANDO DIUREISIS ESPONTANEO,
EXTREMIDADES EUTROFICAS NORMALES SIN EDEMA
SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE INGRESA ALA HABITACION USANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I SE ADMOINOISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON HIDROXIDO DE ALUMINIO 10CC VIA ORAL
13:00 NUEVA RONDA POR ENFERMERIA SIN NOVEDAD
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE INGRESA ALA HABITACION USANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I GUANTES GORROS TAPABOCAS VISOR SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON HIOSCINA 20 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN SODIO CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SODIO 09% 500CC A 60CCHORA POR BOMBA DE INFUSION
15:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1RONDA DE ENFERMERIA EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
16:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1RECIBE TRATAMIENTO CON SUCRALFATO TABLETA 1 GRAMOS VIA ORAL ,NISTATINA 10 CC VIA ORAL ,DEZAMETASONA 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENBOSA DILUIDA EN 30CC SODIO ,HIDROXIDO DE ALUMINIO 10CC VIA ORAL
SE RECOMIENDA MANTENERSE INCORPORADO EN LA CAMA UNOS MINUTOS ANTES DE LEVANTARSE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
17:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
SE RECOMIENDA MANTENERSE INCORPORADO EN LA CAMA UNOS MINUTOS ANTES DE LEVANTARSE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
19:00 QUEDA PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR).PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD,EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,ENPOSICIÓN EMIFOWLER, CONSIENTE ORIENTADO, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CONB CATETER VEMNOSOS CETRAL PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SODIO N09% 500CC A 60CCHORA POR BOMBA DE INFUSION MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION , ABDOMEN BLANDO ALA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PLAPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO
, MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA

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 MEDIO..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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA,SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA.SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE:QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES;QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ Fecha: 17/04/21 18:05:52

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

SELENE

Selene Hernández

SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ
Reg. 1867/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1849** **FECHA** **17/04/2021 21:57:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC. PULMONAR: PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE.. ABDOMEN: ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL.. GENITOURINARIO: GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES INFERIORES: NORMALES SIMÉTRICO SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION DE PERSONAL KIT 1 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONCIENTE ORIENTADO, EN TRES ESFERAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE , CON MIEMBROS SUPERIORES NORMALES SIMÉTRICO Y CON CANALIZACIÓN CON CATETER SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC ABDOMEN SIN DISTENCION ABDOMINAL ,
CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONATNEO CON ORINA CLARA CON MIEMBRO INFERIORES SIN EDEMA
.SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN Y DE ALERGIA A LA CUAL NIEGA 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 Y PERSONAL LA UTILIZACIÓN DE CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA,AL FAMILIAR SE EXPLICA NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANSFUSION, PAÑALES " Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO " MANIFIESTA ENTENDER SE EXPLICA HORARIO DE VISITA Y HORARIOS DE EUCARISTÍA SE DAN
RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN ES BAJO , SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS Y SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN, QUE EN CASO DE EMERGENCIA NO UTILIZAR ASCENSOR SE EXPLICA PLAN DE EMERGENCIAS Y SU RUTAS DE SALIDA EN CASO DE EMERGENCIA ,SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, QUE EN CASO DE QUEJA O FELICITACIÓN DISPONE DE SIAU ,MANIFIESTA ENTENDER
19:30 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE TOMAN SIGNOS VITALES
20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES SE ANOTAN
20:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON ALPRAZOLAN 0,5 MILIGRAMO VIA ORAL
21:00 ELIMINA ESPONTANEO
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC 60 CC Y NISTATINA 10 CC VIA ORAL

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 17/04/21 22:01:18

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1851** **FECHA** **18/04/2021 00:07:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 16/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo:

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1852** **FECHA** **18/04/2021 06:25:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC. CARDIACO: PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE.. ABDOMEN: ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL. GENITOURINARIO: GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES INFERIORES: NORMALES SIMÉTRICO SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

23:00 SIN NOVEDAD EN UNIDAD DORMIDO
00:00 SIN NOVEDAD EN UNIDAD TRANQUILA
01:00 SIN NOVEDAD PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILO
02:00 PREVIO LAVADO DE ,MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON HIOSCINA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 20 CC DE SSN
04;00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON NISTATINA 10 CC VIA ORAL Y DEXAMETAZONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 50 CC DE SSN Y SUCRALFALTO 1 GRAMO VIA ORAL
05:00 SE REALIZA BAÑO EN DUCHA SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL Y SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENSOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC
07:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION DE PERSONAL KIT 1 SE VALORA Y QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONCIENTE
ORIENTADO, EN TRES ESFERAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE , CON MIEMBROS SUPERIORES NORMALES SIMÉTRICO Y CON CANALIZACIÓN CON CATETER SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC ABDOMEN SIN DISTENCION ABDOMINAL , CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBRO INFERIORES SIN EDEMA

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 18/04/21 06:28:58

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

MARISOL

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1853** **FECHA** **18/04/2021 06:26:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	8 Horas	**SIN CAMBIOS**
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	1,00 GRAMOS	SUCRALFATO 1 GR TABLETA 1GR	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	1,00 UNIDAD	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

ELIANA JUDITH CAMPO FRAIJA
Reg. 1140815750
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1854** **FECHA** **18/04/2021 07:38:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 16/04/20
Diagnostico de Base: NEUTROPENIA AFREBRIL + LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + PROTOCOLO DE QMT BFM (FI:31/03/21)
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: No
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1857** **FECHA** **18/04/2021 09:50:01** **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) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 19
-- NEUTROPENIA AFEBRIL
-- HIPONATREMIA MODERADA ASINTOMATICA.

REFIERE PASO REGULAR NOCHE, PERSISTE CON EPIGASTRALGIA, AUNQUE EN MEJORIA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

OBJETIVO
NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESION EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CATETER VENOSO CENTRAL IZQUIERDO SIN SIGNOS LOCALES DE INFLAMACION. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIB DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

PARACLINICOS 18/04/2021
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS:480, NETROFILOS:300 63% LINFOCITOS:160 34%, HEMOGLOBINA:9.7, HEMATOCRITO:30%, PLAQUETAS:56.000.
BILITTUBINA TOTAL:1.38, DIRECTA:0.57, INDIRECTA:0.81.
CLORO:93, POTASIO:4.4, SODIO:129
ALT:102, AST: 35.

ANALISIS
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA CUMPLIENDO ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I PARA CONTROL DE ENFERMEDAD HOY DIA 19, EN EL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, NO SANGRADO, CURSANDO CON EPIGASTRALGIA YA CON AJUSTE DEL MANEJO MEDICO. SE AGUARDA PROXIMA DOSIS DE QUIMIOTERAPIA EL 21/04/2021. SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ. SE RECIBE PARACLINICOS CONTROL CON LEUCOPENIA CON NEUTROPENIA, ANEMIA MODERADA Y TROMBOCITOPENIA SEVERA SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL EN EL MOMENTO, IONOGRAMA CON HIPONATREMIA MODERADA ASINTOMATICA, BILIRRUBINAS Y TRANSAMINASA LIGERAMENTE AUMENTADA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- HIOSCINA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS DIA 19/21
-- ALPRAZOLAM 0.5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
-- NISTATINA 10 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- SUCRALFATO 1 GRAMO VIA ORAL CADA 12 HORAS
SE AGUARDA REPORTE DETOXINA CLOSTRIDIUM

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ZAZY PAOLA TATIS GOMEZ-Fecha: 18/04/21 09:51:31

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ASTRINGENTE O OBSORBENTE
SI AMANZANA , PERA , GUAYABA,AGUA DE ARROZ. SI GALLETAS DE SODA PAN BLANCO. NO LACTEOS, NO PESCADOS, NO VERDURAS , NO FRITOS, NO GUISOS, NO FRUTAS.

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

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

Zazy Tatis Gomez

ZAZY PAOLA TATIS GOMEZ
Reg. 63780
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1858** **FECHA** **18/04/2021 11:12:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE ORIENTADO,NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL SUPCLABVIO LADO IZQUIERDO PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: , MIENBRO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR).PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD,EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,ENPOSICIÓN EMIFOWLER, CONSIENTE ORIENTADO,NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL SUPCLABVIO LADO IZQUIERDO PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO , MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA

07:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(GORRO DESECHABLE,VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICOY GUANTES).
.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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA.SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19 SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA)HORARIO DE COMIDAS SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS,SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES
RECIBE TRATAMIENTO CON HIDROCIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL
SE RECOMIENDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR CON LAS CAPACIDADES DE PROVEER EL CUIDADO ADECUADO AL PACIENTE
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO

09:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT 1
RECIBE TRATAMIENTO CON HIOSINA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA,PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILAIR
11:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA,PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.
RECIBE TRATAMIENTO CON HIDROCIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL
SE RECOMIENDA MANTENERSE INCORPORADO EN LA CAMA UNOS MINUTOS ANTES DE LEVANTARSE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 18/04/21 11:12:26

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1859** **FECHA** **18/04/2021 17:31:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE ORIENTADO,NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL SUPCLABVIO LADO IZQUIERDO PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO ,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
CONTINUA CON SODIO 09 %A 60 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION
RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
15:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1RONDA DE ENFERMERIA EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON HIDROCIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , SUCRALFATO 1 GRAMO VIA ORAL
SE RECOMIENDA MANTENERSE INCORPORADO EN LA CAMA UNOS MINUTOS ANTES DE LEVANTARSE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
17:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 RECIBE TRATAMIENTO CON HIOSINA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE RECOMIENDA MANTENERSE INCORPORADO EN LA CAMA UNOS MINUTOS ANTES DE LEVANTARSE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
19:00 QUEDA PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR).PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD,EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,ENPOSICIÓN EMIFOWLER, CONSIENTE ORIENTADO,NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL SUPCLABVIO LADO IZQUIERDO PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO , MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA

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 MEDIO..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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA,SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA.SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE:QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES;QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 18/04/21 17:31:37

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1860** **FECHA** **18/04/2021 21:54:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PALIDEZ GENERALIZADA, PUPILAS ISOCORICAS, FOSAS NASALES PERMEABLES TOLERANDO AMBIENTE , CAVIDAD ORAL SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL, , TORAX SIMETRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SODIO 09% 500CC A RAZON DE 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION EXTREMIDADES SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES FEMENINOS NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIUREISE SPONTANEA , EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES MOVILES,SE EVIDENCIA RESTO DE PIEL: ENDEBLE.

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD EN SU UNIDAD EN POSICION DECUBITO DORSAL CONCIENTE ORIENTADA ALERTA , CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA ALERGIAS: NIEGA . EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN AISLAMIETO POR AMBIENTE PROTEGIDO EN SEG CON HEMATOLOGIA

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA NORMOCEFALO, PALIDEZ GENERALIZADA, PUPILAS ISOCORICAS, FOSAS NASALES PERMEABLES TOLERANDO AMBIENTE , CAVIDAD ORAL SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL, , TORAX SIMETRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SODIO 09% 500CC A RAZON DE 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION EXTREMIDADES SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES FEMENINOS NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIUREISE SPONTANEA , EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES MOVILES,SE EVIDENCIA RESTO DE PIEL: ENDEBLE.

19:10 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GORRO, GUANTES, MASCARILLA, VISOR): SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE PRESENTA AL PERSONAL DE TURNO POR EL CUAL SERA ATENDIDO, MEDICO, JEFE Y AUXILIARES, SE REALIZA REEDUCACION DE PACIENTE Y FAMILIAR, RIESGO DE CAIDAS, IMPORTANCIA 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, 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. 3. USO DE TAPABOCAS DE FORMA PERMANENTE DENTRO Y FUERA DE LA HABITACION, 4. PERMANENCIA EN LA HABITACION CON EL FIN DE EVITAR CONTACTO 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 SOSPECHOSO 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.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GORRO, GUANTES, MASCARILLA, VISOR) SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES, ESTABLES RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO : ALPRAZOLAM TABLETA DE 0.5 MILIGRAMOS VIA ORAL

21:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS

22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GORRO, GUANTES, MASCARILLA, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA, REALIZA CAMBIO DE POSICION POR SUS PROPIOS MEDIOS
CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SODIO 09% 500CC A 60CCHORA POR BEMBA DEINFUSION

23:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE

Nota realizada por: SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ Fecha: 18/04/21 21:54:49

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

SELENE

Selene Hernández

SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ
Reg. 1867/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1861** **FECHA** **19/04/2021 00:19:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	8 Horas	**SIN CAMBIOS**
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	1,00 GRAMOS	SUCRALFATO 1 GR TABLETA 1GR	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
1,00	10,00 MILILITROS	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENCION ORAL (60ML) 100000 UI	ORAL	6 Horas	**SIN CAMBIOS**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	1,00 UNIDAD	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1862** **FECHA** **19/04/2021 02:34:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GORRO, GUANTES, MASCARILLA, VISOR) RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR
01:00 PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS
02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GORRO, GUANTES, MASCARILLA, VISOR) SE OBSERBAN BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS SE LE DMINISTRA TRATAMIENRO ORDENADO CON BROMURO DE HIOSCINA 20 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN SODIO
03:00 RONDA DE ENFERMERIA, ATENTO AL LLAMADO
04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GORRO, GUANTES, MASCARILLA, VISOR) REALIZA CAMBIO DE POSICION POR SUS PROPIOS MEDIOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON -SUCRALFATO TABLETA 1 GRAMO VIA ORAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

-DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN SODIO PREPARADA POR CENTRAL DE MEZCLA

Nota realizada por: SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ Fecha: 19/04/21 02:34:59

Selene Hernández

SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ
Reg. 1867/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1863** **FECHA** **19/04/2021 04:09:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 16/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo:

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1864** **FECHA** **19/04/2021 06:02:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PALIDEZ GENERALIZADA, PUPILAS ISOCORICAS, FOSAS NASALES PERMEABLES TOLERANDO AMBIENTE , CAVIDAD ORAL SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL, , TORAX SIMETRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SODIO 09% 500CC A RAZON DE 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION EXTREMIDADES SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES FEMENINOS NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIUREISE SPONTANEA , EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES MOVILES,SE EVIDENCIA RESTO DE PIEL: ENDEBLE.

NOTAS ENFERMERIA

05:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GORRO, GUANTES, MASCARILLA, VISOR) SE REALIZA BAÑO GENERAL DE PACIENTE EN DUCHA + CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD

06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GORRO, GUANTES, MASCARILLA, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO OMEPRAZOL TABLETA 20 MILIGRAMOS VIA ORAL ,CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SODIO 09% 500CC A RAZON DE 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION
07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD EN SU UNIDAD EN POSICION DECUBITO DORSAL CONCIENTE ORIENTADA ALERTA , CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA ALERGIAS: NIEGA . EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN AISLAMIETO POR AMBIENTE PROTEGIDO EN SEG CON HEMATOLOGIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA NORMOCEFALO, PALIDEZ GENERALIZADA, PUPILAS ISOCORICAS, FOSAS NASALES PERMEABLES TOLERANDO AMBIENTE , CAVIDAD ORAL SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL, , TORAX SIMETRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SODIO 09% 500CC A RAZON DE 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION EXTREMIDADES SUPERIORES PRESENTES MOVILES, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES FEMENINOS NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO DIUREISE SPONTANEA , EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES MOVILES,SE EVIDENCIA RESTO DE PIEL: ENDEBLE.

Nota realizada por: SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ Fecha: 19/04/21 06:03:58

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

SELENE H

Selene Hernández

SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ
Reg. 1867/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1866** **FECHA** **19/04/2021 08:48:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 16/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOBLASTIC AGUDA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1867** **FECHA** **19/04/2021 09:51:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL SE OBSERVA CATETER CENTRAL FUNCIONANATE EN SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO EN LUMEN MEDICO LIQUIDOS ENODVENOSOS D EBASE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

BOMBA DE INFUSION. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES . COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTESSIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD , CONCIENTE , ORIENTADO ,ALERTA SENTADA EN EL SILLON , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS RECIBIENDO ATENCION MEDICA Y DEL PERSONAL DE ENFERMERIA .
ES RIESGO DE CAIDA :ALTO
SE ENCUENTRA EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
PREVIO INGRESO A LA HABITACIÓN SE UTILIZAN MEDIOS DE PROTECCIÓN KIT #1 (GORRO, VISOR, CUBRE BOCAS QUIRÚRGICO Y GUANTES DE MANEJO). SE EXPLICA LINEAMENTOS CONTINGENCIA COVID 19, SE LA EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE , SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTO QUE TOMA EN CASA ; SE EXPLICAN : DERECHOS Y DEBERES , SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ,(EVENTO ADVERSO , RIESGO DE CAÍDA , RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN , QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA EL RIESGO DE CAÍDA

Y ULCERA POR PRESIÓN Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO : RIESGO DE INFECCIONES , TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE EMERGENCIA , QUE DEBE USAR RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN . SE RECALCA NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA , PROGRAMA DE DE HUMANIZACIÓN , HORARIO DE VISITAS ,(DE 11 AM A 1 PM Y DE 4 PM A 8 PM) , SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO , HORARIO DE COMIDAS , SE LE EXPLICA 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 LOS RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN , GASAS, PAÑALES , DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGO) ; SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO , SE LE INFORMA PARA QUE CONOZCA QUE MEDICAMENTOS LE ESTÁN APLICANDO , SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA

(JUEVES ALAS 9 AM TORRE ARLENE) 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 URGENCIA PEDIÁTRICAS) COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR / CUIDADOR Y ENFERMERIA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
RECIBE TRATAMIENTO: HIDROXIDO DE ALUMINIO 10CC VIA ORAL
SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES CON ALMOHADAS
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA CONSUMIDA Y TOLERADA
SE EJECUTAN CUIDADOS DE ENFERMERIA SE LE RECOMIENDA EL CAMBIO DE POSICION CADA 4 HORAS COMO MINIMO
10:00CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA RECIBE TRATAMIENTO : HIOSCINA 20 MILIGRAMOS DILUIDA EN 10CC DE SODIO ENDOVENOSOS
SE REALIZA VALORACION DEL ESTADO NUTRICIONAL Y SE LE DA SEGUIMENTO
MANETENER LA ROPA QUE ESTA EN CONATACTO CON LA PACIENTE , LIMPIA Y SIN ARRUGAS
11:00 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

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 19/04/21 09:53:23

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Kelly Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1868** **FECHA** **19/04/2021 10:25:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- DIA + 19 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM

REFIERE NAUSEAS, EPIGASTRALGIA.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO,SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS.
CONTINUA MANEJO SEGUN PROTOCOLO

SE INDICA
OMEPRAZOL 40 MG CADA DIA
SULCRALFATE 1 GR VO CADA 8 HORAS

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 19/04/21 10:25:55

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1869** **FECHA** **19/04/2021 11:05:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
7J.0 *HOSVITAL*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 19
-- NEUTROPENIA AFEBRIL
-- HIPONATREMIA MODERADA ASINTOMATICA.

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESION EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CATETER VENOSO CENTRAL IZQUIERDO SIN SIGNOS LOCALES DE INFLAMACION. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIB DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANALISIS

PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTES CONOCIDOS Y DESCRITOS SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS DE RESPUETSA INFLAMATORIA SISTEMICA, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES REPORTE DE LABORATORIOS 18/04/2021: HEMOGRAMA: LEUCOCITOS:480, NETROFILOS:300 63% LINFOCITOS:160 34%, HEMOGLOBINA:9.7, HEMATOCRITO:30%, PLAQUETAS:56.000. BILITTUBINA TOTAL:1.38, DIRECTA:0.57, INDIRECTA:0.81. CLORO:93, POTASIO:4.4, SODIO:129 ALT:102, AST: 35. SE SOLICITA CONTROL PARA MAÑANA SE EXPLICA A FAMILIAR MANEJO A SEGUIR

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 (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)

PLAN

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- HIOSCINA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS DIA 20/21
-- ALPRAZOLAM 0.5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

-- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
-- NISTATINA 10 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- SUCRALFATO 1 GRAMO VIA ORAL CADA 12 HORAS
SE AGUARDA REPORTE DETOXINA CLOSTRIDIUM
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 19/04/21 11:06:43

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	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**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1870** **FECHA** **19/04/2021 12:48:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECT ABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**NUEVO**
1,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1872 FECHA 19/04/2021 16:05:55 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1873 FECHA 19/04/2021 16:08:03 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	8 Horas	CONTINUAR

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1874** **FECHA** **19/04/2021 18:11:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL SE OBSERVA CATETER CENTRAL FUNCIONANATE EN SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO EN LUMEN MEDICO LIQUIDOS ENODVENOSOS DE BASE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES . COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTESSIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

11:45 SE ATIENDE AL LLAMADO DE ENFERMERIA , PACIENTE PRESENTA EMESIS RECIDUAL , DOLOR ABDOMINAL , MEDICO EN TURNO LE ORDNEA UN BOLO DE HARTMAN DE 500CC , SE LE ADMINISTRA
METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS , ENDOVENOSOS SE LE ADMINISTRA.
MORIFNA 3 MILIGRAMOS DILUIRA EN 3CC DE SODIO ENDOVENOSOS AHORA , SE LE ADMINISTRA
12:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL,
GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : HIDROXIDO DE ALUMINIO 10CC VIA ORAL
13:00 EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD EN TURNO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE OBSERVA TRANQUILO
EN TURNO SE RECUERDAN LOS LINEAMIENTOS DE COVID 19
14:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL,GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
CONTINUA CON LIQUIDOS ENODVENOSOS DE BASE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION
15:00 EN TURNO SE RECUERDAN LOS LINEAMIENTOS DE COVID 19
16:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL,GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : SUCRAFATO 1 GRAMO VIA ORAL
DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS DILUIDA EN 40CC DE SODIO ENDOVENOSOS
TRIMETROPIN 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL
17:00 RONDA POR ENFERMERIA , RECIBE DIETA ORDENADA , TOLERADA
18:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL,GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : HIOSCINA 20 MILIGRAMOS DILUIDA EN 10CC DE SODIO ENODVENOSOS
19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD , CONCIENTE , ORIENTADO ,ALERTA EN POSICION SEMIFOWLER , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS RECIBIENDO ATENCION MEDICA Y DEL PERSONAL DE ENFERMERIA .
ES RIESGO DE CAIDA :ALTO
SE ENCUENTRA EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
PREVIO INGRESO A LA HABITACIÓN SE UTILIZAN MEDIOS DE PROTECCIÓN KIT #1 (GORRO, VISOR, CUBRE BOCAS QUIRÚRGICO Y GUANTES DE MANEJO). SE EXPLICA LINEAMENTOS CONTINGENCIA COVID 19, SE LA EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE , SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTO QUE TOMA EN CASA ; SE EXPLICAN : DERECHOS Y DEBERES , SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ,(EVENTO ADVERSO , RIESGO DE CAÍDA , RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN , QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA EL RIESGO DE CAÍDA

Y ULCERA POR PRESIÓN Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO : RIESGO DE INFECCIONES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

, TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE EMERGENCIA , QUE DEBE USAR RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN . SE RECALCA NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA , PROGRAMA DE DE HUMANIZACIÓN , HORARIO DE VISITAS ,(DE 11 AM A 1 PM Y DE 4 PM A 8 PM) , SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO , HORARIO DE COMIDAS , SE LE EXPLICA 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 LOS RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN , GASAS, PAÑALES , DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGO) ; SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO , SE LE INFORMA PARA QUE CONOZCA QUE MEDICAMENTOS LE ESTÁN APLICANDO , SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA

(JUEVES ALAS 9 AM TORRE ARLENE) 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 URGENCIA PADIÁTRICAS) COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR / CUIDADOR Y ENFERMERIA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 19/04/21 18:15:05

Kelly Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1875** **FECHA** **19/04/2021 23:32:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO. ABDOMEN: ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION. GENITOURINARIO: , ELIMINANDO ESPONTANEO ,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR). PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, ENPOSICIÓN SEMIFOWLER, CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION , ELIMINANDO ESPONTANEO ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL ,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
19:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES).
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 INTERROGASIESALERGICO SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO)DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERAFIRMAN 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.
20:00 PREVIO LAVADO DE MANOSPORTANDO ELEMENTOSDE PRETECCIONPERSONALKITNIVEL1(GORRODESECHABLE, TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR).CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS
RECIBE TRATAMIENTO CON ALPRAZOLAM 0,5 MILIGRAMO VIA ORAL
SE MANIENE LA ROPA QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS,SE MANTIENE LAS BARANDAS DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE,SE RECOMIENDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.
21:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESY VISOR).PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
22:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR). CONTINUA CON SODIO 09 % A 60 C C HORAS EN BOMBA DE INFUCION
PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
23:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCIONPERSONALKITNIVEL1(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESYVISOR).PACIENTE DESCANSANDO SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON METROCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.

Nota realizada por: ISABEL CRISTINA TEJEDA GARCIA Fecha: 19/04/21 23:33:10

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ISABEL CRISTINA TEJEDA GARCIA
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1876** **FECHA** **20/04/2021 06:10:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ,. PULMONAR: ,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION ,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO ,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

01:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESYVISOR)
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
02:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON HIOSINA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SIN NOVEDAD DORMIDO
03:00SE REALIZAPREVIOLAVADO DE MANO,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR). PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON SUCRALFATO 1 GRAMO VIA ORAL , DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
05:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).PACIENTE RECIBE BAÑO GENERAL EN DUCHA + CAMBIO DE TENDIDO DE SABANAS.
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 20 MILIGRAMO VIA ORAL, CONTINUA CON SODIO 09 % A 60 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
SE REALIZA VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL Y SE REGISTRA
07:00 QUEDA PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, ENPOSICIÓN SEMIFOWLER, CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION , ELIMINANDO ESPONTANEO ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL ,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
SE REALIZA VALORACIÓN DE PIEL SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PORTANDOELEMENTOSDE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).-EVENTO ADVERSOS,RIESGO DE CAÍDA: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO,RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO.
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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION 12 Y DE ALERGIA,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 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 20/04/21 06:10:57

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1877** **FECHA** **20/04/2021 07:33:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**MODIFICADO**

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

3,00	1,00 GRAMOS	SUCRALFATO 1 GR TABLETA 1GR	ORAL	8 Horas	**MODIFICADO**
3,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
1,00	10,00 MILILITROS	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENCION ORAL (60ML) 100000 UI	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	1,00 UNIDAD	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**SIN CAMBIOS**
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1878** **FECHA** **20/04/2021 07:38:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 FRASCO	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400	ORAL	Ahora	**MODIFICADO**

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

		MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG			
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	250,00 CC	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML S OLUCION INYECTABLE 10% 250ML	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	1,00 FRASCO	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENCION ORAL (60ML) 100000 UI	ORAL	Ahora	**MODIFICADO**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	1,00 TUBO	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO (30G) 2%	TOPICA	Ahora	**NUEVO**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	1,00 FRASCO	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE (120 ML) 125MG/5ML	ORAL	Ahora	**NUEVO**
SOLUCION PLACAUTH					

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1879** **FECHA** **20/04/2021 09:07:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 16/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOBLASTICA A
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1880** **FECHA** **20/04/2021 10:34:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA + 21
-- NEUTROPENIA AFEBRIL
-- HIPONATREMIA MODERADA ASINTOMATICA.

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESION EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CATETER VENOSO CENTRAL IZQUIERDO SIN SIGNOS LOCALES DE INFLAMACION. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIB DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANALISIS

PACIENTE FEMENINO CON DIAGNOSTICOS CONOCIDOS SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS DE RESPUETSA INFLAMATORIA SISTEMICA, LEUCOCITOS: 290 NEUTROFILOS: 50 HEMOGLOBINA: 8.3 LAQUETAS: 41200 CLORO: 96 CREATININA: 0.53 POTASIO: 3.9 SODO: 131 CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A Y B 0.54 NEGATIVO
PACIENTE CURSA CON MIELOSUPRESION SEVERA SE EXPLICA AFAMILIAR MANEJO A SEGUIR

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 (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)

PLAN

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- HIOSCINA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- MORFINA 3 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- SUCRALFATO 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS
-- DEXAMETASONA 8 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS DIA 21/21
-- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

-- ALPRAZOLAM 0.5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 20/04/21 10:35:06

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1881** **FECHA** **20/04/2021 11:06:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL SE OBSERVA CATETER CENTRAL FUNCIONANATE EN SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO EN LUMEN MEDICO LIQUIDOS ENODVENOSOS D EBASE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES . COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTESSIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD , CONCIENTE , ORIENTADO ,ALERTA SENTADA EN EL SILLON , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS RECIBIENDO ATENCION MEDICA Y DEL PERSONAL DE ENFERMERIA .
ES RIESGO DE CAIDA :ALTO
SE ENCUENTRA EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
PREVIO INGRESO A LA HABITACIÓN SE UTILIZAN MEDIOS DE PROTECCIÓN KIT #1 (GORRO, VISOR, CUBRE BOCAS QUIRÚRGICO Y GUANTES DE MANEJO). SE EXPLICA LINEAMENTOS CONTINGENCIA COVID 19, SE LA EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE , SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTO QUE TOMA EN CASA ; SE EXPLICAN : DERECHOS Y DEBERES , SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ,(EVENTO ADVERSO , RIESGO DE CAÍDA , RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN , QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA EL RIESGO DE CAÍDA

Y ULCERA POR PRESIÓN Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO : RIESGO DE INFECCIONES , TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE EMERGENCIA , QUE DEBE USAR RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN . SE RECALCA NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA , PROGRAMA DE DE HUMANIZACIÓN , HORARIO DE VISITAS ,(DE 11 AM A 1 PM Y DE 4 PM A 8 PM) , SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO , HORARIO DE COMIDAS , SE LE EXPLICA EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR , SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA , SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECAS ROJAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PARA DESECHAR LOS RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN , GASAS, PAÑALES , DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGO) ; SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO , SE LE INFORMA PARA QUE CONOZCA QUE MEDICAMENTOS LE ESTÁN APLICANDO , SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA

(JUEVES ALAS 9 AM TORRE ARLENE) 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 URGENCIA PEDIÁTRICAS) COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR / CUIDADOR Y ENFERMERIA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE REALIZA

CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
RECIBE TRATAMIENTO: HIDROXIDO DE ALUMINIO 10CC VIA ORAL
SE REALIZA CAMBIO DE POSICIONES CON ALMOHADAS
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA CONSUMIDA Y TOLERADA
SE EJECUTAN CUIDADOS DE ENFERMERIA SE LE RECOMIENDA EL CAMBIO DE POSICION CADA 4 HORAS COMO MINIMO
10:00CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA
RECIBE TRATAMIENTO : HIOSCINA 20 MILIGRAMOS DILUIDA EN 10CC DE SODIO ENDOVENOSOS
SE REALIZA VALORACION DEL ESTADO NUTRICIONAL Y SE LE DA SEGUIMENTO
MANETENER LA ROPA QUE ESTA EN CONATACTO CON LA PACIENTE , LIMPIA Y SIN ARRUGAS
11:00 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

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 20/04/21 11:11:22

Kelly Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1882** **FECHA** **20/04/2021 12:49:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1883** **FECHA** **20/04/2021 17:40:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL SE OBSERVA CATETER CENTRAL FUNCIONANATE EN SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO EN LUMEN MEDICO LIQUIDOS ENODVENOSOS DE BASE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES . COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTESSIMETRICOS

NOTAS ENFERMERIA

12:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL,
GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : HIDROXIDO DE ALUMINIO 10CC VIA ORAL
13:00 EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD EN TURNO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE OBSERVA TRANQUILO
EN TURNO SE RECUERDAN LOS LINEAMIENTOS DE COVID 19
14:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL,GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
CONTINUA CON LIQUIDOS ENODVENOSOS DE BASE SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% A 60CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSION
15:00 EN TURNO SE RECUERDAN LOS LINEAMIENTOS DE COVID 19
16:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL,GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : SUCRAFATO 1 GRAMO VIA ORAL
MORFINA 3 MILIGRAMOS DILUIDA EN 3CC DE SODIO ENODVENOSOS
ENJUAGUE DE SOLUCION PLAK OUT 10CC VIA ORAL
TRIMETROPIN 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL
17:00 RONDA POR ENFERMERIA , RECIBE DIETA ORDENADA , TOLERADA
18:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL,GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO : HIOSCINA 20 MILIGRAMOS DILUIDA EN 10CC DE SODIO ENODVENOSOS
19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD , CONCIENTE , ORIENTADO ,ALERTA EN POSICION SEMIFOWLER , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS RECIBIENDO ATENCION MEDICA Y DEL PERSONAL DE ENFERMERIA .
ES RIESGO DE CAIDA :ALTO
SE ENCUENTRA EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
PREVIO INGRESO A LA HABITACIÓN SE UTILIZAN MEDIOS DE PROTECCIÓN KIT #1 (GORRO, VISOR, CUBRE BOCAS QUIRÚRGICO Y GUANTES DE MANEJO). SE EXPLICA LINEAMENTOS CONTINGENCIA COVID 19, SE LA EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS , SE REVISA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE , SE LE INTERROGA ACERCA DE LOS MEDICAMENTO QUE TOMA EN CASA ; SE EXPLICAN :

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DERECHOS Y DEBERES , SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE ,(EVENTO ADVERSO , RIESGO DE CAÍDA , RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN , QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA EL RIESGO DE CAÍDA

Y ULCERA POR PRESIÓN Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO : RIESGO DE INFECCIONES , TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE EMERGENCIA , QUE DEBE USAR RAMPA Y ESCALERA Y SE LE DICE LA UBICACIÓN . SE RECALCA NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA , PROGRAMA DE DE HUMANIZACIÓN , HORARIO DE VISITAS ,(DE 11 AM A 1 PM Y DE 4 PM A 8 PM) , SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO , HORARIO DE COMIDAS , SE LE EXPLICA 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 LOS RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN , GASAS, PAÑALES , DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGO) ; SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE QUE ADMINISTRA MEDICAMENTO , SE LE INFORMA PARA QUE CONOZCA QUE MEDICAMENTOS LE ESTÁN APLICANDO , SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA

(JUEVES ALAS 9 AM TORRE ARLENE) 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 URGENCIA PADIÁTRICAS) COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR / CUIDADOR Y ENFERMERIA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 20/04/21 17:45:06

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

KELLY ORTEGA

Kelly Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1884** **FECHA** **20/04/2021 23:05:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION. PULMONAR: ,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO. ABDOMEN: ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION ,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, ENPOSICIÓN SEMIFOWLER, CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION , ELIMINANDO ESPONTANEO ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL ,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
19:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES).
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 INTERROGASIESALERGICO SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO)DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERAFIRMAN 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.
20:00 PREVIO LAVADO DE MANOSPORTANDO ELEMENTOSDE PRETECCIONPERSONALKITNIVEL1(GORRODESECHABLE, TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR).CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS
RECIBE TRATAMIENTO CON ALPRAZOLAM 0,5 MILIGRAMO VIA ORAL
SE MANIENE LA ROPA QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS,SE MANTIENE LAS BARANDAS DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE,SE RECOMIENDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.
21:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESY VISOR).PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
22:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR). CONTINUA CON SODIO 09 % A 60 C C HORAS EN BOMBA DE INFUCION , SOLUCION PLACATHU PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
23:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCIONPERSONALKITNIVEL1(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESYVISOR).PACIENTE DESCANSANDO SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

RECIBE TRATAMIENTO CON METROCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , SUCRALFATO 1 GRAMO VIA ORAL ,
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 20/04/21 23:05:53

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1886** **FECHA** **21/04/2021 01:08:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 15/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOBLASTICA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1887** **FECHA** **21/04/2021 05:51:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ,. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION ,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL ,

NOTAS ENFERMERIA

01:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESYVISOR)
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
02:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

RECIBE TRATAMIENTO CON HIOSINA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SIN NOVEDAD DORMIDO
03:00SE REALIZAPREVIOLAVADO DE MANO,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR). PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , SOLUCION PLACATHU
PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
05:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).PACIENTE RECIBE BAÑO GENERAL EN DUCHA + CAMBIO DE TENDIDO DE SABANAS.
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 40 MILIGRAMO VIA ORAL, CONTINUA CON SODIO 09 % A 60 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
SE REALIZA VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL Y SE REGISTRA
07:00 QUEDA PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, ENPOSICIÓN SEMIFOWLER, CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION , ELIMINANDO ESPONTANEO ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL ,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
SE REALIZA VALORACIÓN DE PIEL SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PORTANDOELEMENTOSDE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).-EVENTO ADVERSOS,RIESGO DE CAÍDA: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO,RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO.
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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION 12 Y DE ALERGIA,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 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 21/04/21 05:51:59

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

EMMA

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1890** **FECHA** **21/04/2021 08:25:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 FRASCO	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
2,00	40,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	1,00 GRAMOS	SUCRALFATO 1 GR TABLETA 1GR	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
4,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**
2,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**SUSPENDIDO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	250,00 CC	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML SOLUCION INYECTABLE 10% 250ML	INTRAVENOSO	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
1,00	1,00 FRASCO	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENCION ORAL (60ML) 100000 UI	ORAL	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	4,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**MODIFICADO**
2,00	1,00 UNIDAD	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 TUBO	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO (30G) 2%	TOPICA	Ahora	**CONTINUAR**
SOLUCION PLACAUTH					
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 FRASCO	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE (120 ML) 125MG/5ML	ORAL	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					

FARID EDUARDO RESTREPO AVENDAÑO
Reg. 1140848842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1892** **FECHA** **21/04/2021 08:37:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- DIA + 21 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM

REFIERE MEJORIA DEL DOLOR EN EPIGASTRIO Y DEL REFLUJO.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, BOCA CON LESIONES BLANQUECINA EN PALADAR. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO,SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS.
CONTINUA MANEJO SEGUN PROTOCOLO

SE INDICA
FLUCONAZOL 200 MG VO CADA DIA
FILGRASTIM 300 MCG EV CADA 12 HORAS.

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 21/04/21 08:37:35

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1893** **FECHA** **21/04/2021 10:55:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA CON CUELLO MÓVIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION. CARDIACO: CON TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE. ABDOMEN: CON
ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 SE VALORA CON PROTOCOLO DE SEGURIDAD CON KIT 1 (TAPABOCAS CONVENCIONAL ,VISOR, BATA ,GORRO) A PACIENTE RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL :TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBROS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

INFERIORES SIMETRICO SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS YMANILLA DE IDENTIFICACIÓN Y DE ALERGIA A La cual niega 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 Y PERSONAL LA UTILIZACIÓN DE CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA,AL FAMILIAR SE EXPLICA NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANSFUSION, PAÑALES " Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO " MANIFIESTA ENTENDER SE EXPLICA HORARIO DE VISITA Y HORARIOS DE EUCARISTÍA SE DAN RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO , Y BAJO DE ULCERA POR PRESIÓN SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS Y SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN, QUE EN CASO DE EMERGENCIA NO UTILIZAR ASCENSOR SE EXPLICA PLAN DE EMERGENCIAS Y SU RUTAS DE SALIDA EN CASO DE EMERGENCIA ,SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, QUE ENCASO DE QUEJA O FELICITACIÓN DISPONE DE SIAU ,MANIFIESTA ENTENDER
07:30 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE TOMAN SIGNOS VITALES TOMADOS SE ANOTADOS
08.00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL Y ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN Y MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 3 CC DE SSN Y SUCRALFALTO 1 GRAMO VIA ORAL
08:20 RECIBE DIETA ORDENADA
09:00 PACIENTE POCO INAPETENTE MANIFIESTA DOLOR EN MUCOSA ORAL AL COMER
10:00 PREVIO LAVADO DE MANO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON SOLUCION PLACAUT Y HIOSCINA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 20 CC DE SSN
11:00 ELIMINA ESPONTANEO

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 21/04/21 10:59:25

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1894** **FECHA** **21/04/2021 12:10:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)
-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 22
-- NEUTROPENIA AFEBRIL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

-- HIPONATREMIA MODERADA ASINTOMATICA.
REFIERE QUE EL DIA DE AYER PRESENTO EPIGASTRALGIA QUE MEJORO EN LA NOCHE CON DOSIS DE OPIOIDE, NIEGA DIARREA

OBJETIVO

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA RECIBIO QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I PARA CONTROL DE ENFERMEDAD HOY DIA 22 SE INICIA DESCENSO DE CORTICOIDE, EN EL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, CURSA CON EPIGASTRALGIA POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO MEDICO ANALGESICO. SE AGUARDA RECUPERACION MEDULAR. SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- HIOSCINA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- DEXAMETASONA 4 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS DIA 1/3
-- MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- ALPRAZOLAM 0.5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
-- NISTATINA 10 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- SUCRALFATO 1 GRAMO VIA ORAL CADA 12 HORAS
-- SOLUCION PLAC OUT
-- FILGRASTIM 300 MICROGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
-- FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SE SOLICITA HEMOGRAMA, IONOGRAMA, CREATININA, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS PARA MAÑANA
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 21/04/21 12:10:10

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ASTRINGENTE O OBSORBENTE
SI AMANZANA , PERA , GUAYABA,AGUA DE ARROZ. SI GALLETAS DE SODA PAN BLANCO. NO LACTEOS, NO PESCADOS, NO VERDURAS , NO FRITOS, NO GUISOS, NO FRUTAS.

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

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

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
2,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 3 00MCG	INTRAVENOSO	12 Horas	**NUEVO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	**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	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**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1896 FECHA 21/04/2021 13:30:45 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	4,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**MODIFICADO**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1897 FECHA 21/04/2021 16:31:32 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

12:00 PREVIO LAVADO DE ,MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL Y METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN
12:30 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
13:00 EN UNIDAD DESPIERTO TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSA CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC
16:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON DEXAMETAZONA 4 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 30 CC Y ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN Y MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 3 CC DE SSN Y SOLUCION PLACAUT 10 CC VIA ORAL Y SUCRALFALTO 1 GRAMO VIA ORAL Y TRIMETROOINSULFA 160/800 MILIGRAMO VIA ORAL Y HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL Y FILGASTRIN 300 MICROGRAMOS SUBCUTANEO

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 21/04/21 16:32:38

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1898** **FECHA** **21/04/2021 18:36:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

nota de quimioterapia dia 22

Previo lavado de manos y uso de elementos de proteccion personal . kit nivek I

Se realiza prueba de retorno venoso en linea de cateter venoso central el cual es posito , se administra doxorrubicina 40 miligramos diluidos en 100 cc de solucion salina al 0.9% pasando por bomba d einfusion para 30 minutos sin novedad .

18.10 se realiza administracion de vincristina 2 miligramos diluidos en 100 cc de solucion salina al 0.9%pasando en 30 minutos ,

Nota realizada por: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO Fecha: 21/04/21 18:36:48

Zulay Esther Eguis Castro

ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1899** **FECHA** **21/04/2021 18:56:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA CON CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION

NOTAS ENFERMERIA

17:40 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA FLUCONAZOL 200 MILIGRAMO VIA ORAL
19:00 SE VALORA CON PROTOCOLO DE SEGURIDAD CON KIT 1 (TAPABOCAS CONVENCIONAL ,VISOR, BATA ,GORRO) A PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADO, EN TRES ESFERAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,EN POSICIÓN DE DECUBITO DORSAL CUELLO MÓVIL : MUCOSA ORAL HUMEDA TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CANALIZACION CON CATETER

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 21/04/21 18:56:53

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1900** **FECHA** **21/04/2021 21:32:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION. PULMONAR: ,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO. ABDOMEN: ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION ,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
- EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA PASANDO VINCRISTINA
PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, ENPOSICIÓN SEMIFOWLER, CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,CUELLO MÓVIL,TÓRAXSIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO MIENBROS
SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION , ELIMINANDO ESPONTANEO ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL ,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
19:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES).
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 INTERROGASIESALERGICO SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO)DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERAFIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
19:30 SE TERINA QUIMIOTERAPIA SE RETIRA BOLSA Y SE LAVA CON 100 CC DE SOLUCION SALINA
20:00 PREVIO LAVADO DE MANOSPORTANDO ELEMENTOSDE PRETECCIONPERSONALKITNIVEL1(GORRODESECHABLE, TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR).CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS
RECIBE TRATAMIENTO CON ALPRAZOLAM 0,5 MILIGRAMO VIA ORAL
SE MANIENE LA ROPA QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS,SE MANTIENE LAS BARANDAS DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE,SE RECOMIENDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.
21:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESY VISOR).PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
22:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR). CONTINUA CON SODIO 09 % A 60 C C HORAS EN BOMBA DE INFUCION , SOLUCION PLACATHU PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 21/04/21 21:32:49

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1902** **FECHA** **22/04/2021 00:46:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 21/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo:

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1903** **FECHA** **22/04/2021 06:10:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 FRASCO	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	Ahora	**CONTINUAR**
SOLUCION PLACAUTH					
2,00	40,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	1,00 GRAMOS	SUCRALFATO 1 GR TABLETA 1GR	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
4,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCIO N INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTA BLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	250,00 CC	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML S OLUCION INYECTABLE 10% 250ML	INTRAVENOSO	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
1,00	1,00 FRASCO	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENCION ORAL (60ML) 100000 UI	ORAL	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
2,00	4,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	1,00 UNIDAD	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) M G TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**SIN CAMBIOS**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

2,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 3 00MCG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 TUBO	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO (30G) 2%	TOPICA	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	0,50 MILIGRAMOS	ALPRAZOLAM 0.5 MG TABLETA 0.5 MG	ORAL	24 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	1,00 FRASCO	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE (120 ML) 125MG/5ML	ORAL	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1904** **FECHA** **22/04/2021 06:11:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 RONDA POR AUXILIAR EN TURNO SIN NOVEDAD. TRANQUILO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
00:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUDIO EN SODIO 100 CC , HIOSCINA 20 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO 50 CCC, SUCRALFATO 1 GRAMO VIA ORAL ,, MORFINA 3 MILIGRAMOS VIA ENDOVENOSO DILUIDO EN SOIDO 3 CC
SE EJECUTAN PLANES DE ENFERMERIA, SE VERIFICA QUE EL TIMBRE DEL LLAMADO ESTE A SU ALCANCE01:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESYVISOR)
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENELA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
02:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON HIOSINA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SIN NOVEDAD DORMIDO
03:00SE REALIZAPREVIOLAVADO DE MANO,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR). PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , SOLUCION PLACATHU
PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. . FILGASTRIM 300 MICROGRAMOS ENDOVENOSOS
05:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).PACIENTE RECIBE BAÑO GENERAL EN DUCHA + CAMBIO DE TENDIDO DE SABANAS.
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 40 MILIGRAMO VIA ORAL, BROMURO DE HIOSCINA 20 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO CONTINUA CON SODIO 09 % A 60 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
SE REALIZA VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL Y SE REGISTRA
07:00 QUEDA PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, ENPOSICIÓN SEMIFOWLER, CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION , ELIMINANDO ESPONTANEO ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL ,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
SE REALIZA VALORACIÓN DE PIEL SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PORTANDOELEMENTOSDE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).-EVENTO ADVERSOS,RIESGO DE CAÍDA: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO,RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO.
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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION 12 Y DE ALERGIA,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 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 22/04/21 06:11:25

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

MASSIEL

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1905** **FECHA** **22/04/2021 08:05:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 FRASCO	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
3,00	1,00 GRAMOS	SUCRALFATO 1 GR TABLETA 1GR	ORAL	8 Horas	**SUSPENDIDO**
4,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	250,00 CC	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML SOLUCION INYECTABLE 10% 250ML	INTRAVENOSO	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
2,00	4,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**SUSPENDIDO**
2,00	1,00 UNIDAD	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**SUSPENDIDO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**SUSPENDIDO**

FARID EDUARDO RESTREPO AVENDAÑO
Reg. 1140848842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1906** **FECHA** **22/04/2021 08:33:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- DIA + 23 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM

REFIERE MEJORIA DEL DOLOR EN EPIGASTRIO Y DEL REFLUJO.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL, BOCA CON LESIONES BLANQUECINA EN PALADAR. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO,SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

LABORATORIO
22-04-21 GB 4100 N 50 HB 8 HTO 24% PLAQ 31100 CR 0.57 K 3.4 NA 131 TGO 126 TGP 388

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. EVOLUCIONA CON NEUTROPENIA, SIN FIEBRE. TRANSAMINASAS ELEVADAS.

SE INDICA SUSPENDER TODA MEDICACION HEPATOTTOXICA.
FILGRASTIM 300 MCG EV CADA 12 HORAS

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 22/04/21 08:33:59

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1907** **FECHA** **22/04/2021 08:54:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA CON CUELLO MÓVIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: CON TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 SE VALORA CON PROTOCOLO DE SEGURIDAD CON KIT 1 (TAPABOCAS CONVENCIONAL ,VISOR, BATA ,GORRO) A PACIENTE RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL : TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS YMANILLA DE IDENTIFICACIÓN Y DE ALERGIA A La cual niega 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 Y PERSONAL LA UTILIZACIÓN DE CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA,AL FAMILIAR SE EXPLICA NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANSFUSION, PAÑALES " Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO " MANIFIESTA ENTENDER SE EXPLICA HORARIO DE VISITA Y HORARIOS DE EUCARISTÍA SE DAN RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO , Y BAJO DE ULCERA POR PRESIÓN SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS Y SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN, QUE EN CASO DE EMERGENCIA NO UTILIZAR ASCENSOR SE EXPLICA PLAN DE EMERGENCIAS Y SU RUTAS DE SALIDA EN CASO DE EMERGENCIA ,SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, QUE ENCASO DE QUEJA O FELICITACIÓN DISPONE DE SIAU ,MANIFIESTA ENTENDER
07:30 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE TOMAN SIGNOS VITALES TOMADOS SE ANOTADOS
08.00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL Y ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN Y MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 3 CC DE SSN Y SUCRALFALTO 1 GRAMO VIA ORAL
08:40 RECIBE DIETA ORDENADA
9:00 EN UNIDAD SE EDUCA SOBRE MANEJO DE CANECAS

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 22/04/21 09:00:19

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1909** **FECHA** **22/04/2021 13:34:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO DE 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)

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 23
Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ Teléfono: 3112787196 Parentesco: Familiar
-- HIPONATREMIA MODERADA ASINTOMATICA.
REFIERE QUE EL DIA DE AYER PRESENTO EPIGASTRALGIA QUE MEJORO EN LA NOCHE CON DOSIS DE OPIOIDE, NIEGA DIARREA

OBJETIVO

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA RECIBIO QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I PARA CONTROL DE ENFERMEDAD HOY DIA 23 , EN EL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, CURSA CON EPIGASTRALGIA POR LO QUE SE AJUSTA MANEJO MEDICO ANALGESICO. SE AGUARDA RECUPERACION MEDULAR.SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ. SE SUSPENDE MEDICACION ACTUAL POR AALTO RIESGO DE HEPATOTOXICIDAD. HEMOGRAMA LEUCOCITOS 0.41 NEUTRO 0.05 HB 8 HTO 24.2 PLSAQUETAS 31.1 BILIRRUBINAS TOTAL 0.51 DIRECTA 0.327 INDIRECTA 0.24 CLORO 96 CREATININA 0.57 POTASIO 3.4 SODIO 131 ALT 388 AST 123 SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

-- NISTATINA 10 CC VIA ORAL CADA 6 HORA
-- SOLUCION PLAC OUT
-- FILGRASTIM 300 MICROGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: FARID EDUARDO RESTREPO AVENDAÑO-Fecha: 22/04/21 13:34:43

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

FARID EDUARDO RESTREPO AVENDAÑO
Reg. 1140848842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1910** **FECHA** **22/04/2021 13:45:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 FRASCO	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	Ahora	**CONTINUAR**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	250,00 CC	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML S OLUCION INYECTABLE 10% 250ML	INTRAVENOSO	Ahora	**CONTINUAR**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	1,00 FRASCO	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENCION ORAL (60ML) 100000 UI	ORAL	Ahora	**CONTINUAR**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	1,00 TUBO	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO (30G) 2%	TOPICA	Ahora	**CONTINUAR**
SOLUCION PLACAUTH					

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FARID EDUARDO RESTREPO AVENDAÑO
Reg. 1140848842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1911** **FECHA** **22/04/2021 14:36:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 21/04/21
Diagnostico de Base: LEUCIMIA LINFOBLASTICA A
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1912** **FECHA** **22/04/2021 18:06:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

10:00 PREVIO LAVADO DE MANO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON ENJUAGES DE SOLUCION PLACAUT
11:00 ELIMINA ESPONTANEO
12:00 PREVIO LAVADO DE ,MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL Y HIOSCINA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 20 CC DE SSN
12:30 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
13:00 EN UNIDAD DESPIERTO TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSA CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC
15:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS ,Y SE EDUCA SOBRE CUIDADOS DE CANECAS
16:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON FILGASTRIN 300 MICROGRAMOS SUBCUTANEO Y MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 3 CC DE SSN Y SOLUCION PLACAUT 10 CC VIA ORAL Y HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL
17:40 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00RONDA DE ENFERMERIA ELIMINAESPOTANEO
19:00 SE VALORA CON PROTOCOLO DE SEGURIDAD CON KIT 1 (TAPABOCAS CONVENCIONAL ,VISOR, BATA ,GORRO) A PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADO, EN TRES ESFERAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,EN POSICIÓN DE DECUBITO DORSAL CUELLO MÓVIL : MUCOSA ORAL HUMEDA TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CANALIZACION CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 22/04/21 18:09:55

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1913** **FECHA** **22/04/2021 23:05:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA,MUCOSA ORAL HUMEDA, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% DE 500 CC A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA, CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, SIMETRICOS.

NOTAS ENFERMERIA

19:00 SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR)
RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE CAMILLA ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS, BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO. AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA: CONSCIENTE Y ORIENTADA,MUCOSA ORAL HUMEDA, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SOLUCION SALINA 0,9% DE 500 CC A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA, CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, SIMETRICOS.
SE RECUERDA PROTOCOLO AL FAMILIAR DANDO INFORMACIÓN SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID 19 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.
20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES SE ANOTAN , PACIENTE FIRMA.
PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDEN COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

21:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA TRANQUILA EN UNIDAD
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 DE :
- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA DE 500CC A 60CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
- RECIBE ENJUAGUE BUCAL CON SOLUCION PLACAUTH.
23:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, SE ENCUENTRA PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO, UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 DE :
- MORFINA 3 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 3CC DE SODIO Y LENTO. C
00:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, SE ENCUENTRA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 22/04/21 23:07:43

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1914** **FECHA** **23/04/2021 02:47:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE QUIEN TIEENE DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA ACTUALMENTE NEUTROPENICA POR QUIMIOTERAPIA CURSANDO FEBRIL. A QUIEN SE INDICA PANCULTIVAR E INICIAR ANTIBIOTICOTERPAIA ALTO ESPECTRO. SE TOMARA RADIOGRAFIA DE TORAX .

Evolución realizada por: ELIANA JUDITH CAMPO FRAIJA-Fecha: 23/04/21 02:59:55

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
4,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	Dosis Unica	**NUEVO**

DAR 1 GRAMO AHORA

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

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

RADIOGRAFIA DE TORAX (P)

Se establecen criterios comparativos con estudio previo, sin cambios significativos a señalar.
FECHA Y HORA DE APLICACION:23/04/2021 10:40:12 REALIZADO POR: MAURICIO ANDRES SERRANO ALZAMORA

1 PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PARA RX **Realizado**
RADIOGRAFIA DE TORAX (P)

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FECHA Y HORA DE APLICACION:23/04/2021 10:40:20 REALIZADO POR: MAURICIO ANDRES SERRANO ALZAMORA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
5	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	**En proceso**
4	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	**En proceso**
	HEMOCULTIVO POR 1 Y 2 MAS RETROCULTIVO POR 1 Y 2	
1	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	**En proceso**
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	**En proceso**
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	**En proceso**

ELIANA JUDITH CAMPO FRAIJA
Reg. 1140815750
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1915** **FECHA** **23/04/2021 04:17:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD.
02:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD.
SE ACUDE AL LLAMADO DE ENFERMERIA, EL CUAL PACIENTE MANIFIESTA SENTIR FIEBRE, SE TOMA TEMPERATURA LA CUAL DA COMO REUSLTADO : 38.3 °C, SE INFROMA A MEDICO EN TURNO QUIEN ORDENA ADMINISTRA 1 GRAMO DE ACETAMINOFEN Y ORDENA TOMAR HEMOCULTIVO, RETROCULTIVO Y UROCULTIVO, Y ORDENA REALIZA RX DE TORAX PORTATIL
03:00 SE LE REALIZA RX DE TORAX PORTATIL POR PARTE DE PEREZ RADIOLOGOS.
04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 DE :
- FILGASTRIM 300 MICROGRAMOS VIA INTRAVENOSA.
- RECIBE ENJUAGUE BUCAL CON SOLUCION PLACAUTH.
05:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 RECIBE BAÑO GENERAL, SE CAMBIAN SABANAS MAS ARREGLO DE LA UNIDAD. SE RECALCA EL BUEN USO DE CREMAS HIDRATANTES, Y LA BUENA HIGIENE.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 23/04/21 04:18:24

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1 X

ARIANNA C

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1916** **FECHA** **23/04/2021 05:54:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: - CONSCIENTE Y ORIENTADA,MUCOSA ORAL HUMEDA, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% DE 500 CC A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA, CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, SIMETRICOS.

NOTAS ENFERMERIA

05:30 JEFE EN TURNO TOMA MUESTRA DE RETROCULTIVO.
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 DE :
- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA DE 500CC A 60CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL, CAPSULA.
- SE ADMINISTRA POR ORDEN MEDICA PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO, POR PRESENTAR FIEBRE LA PACIENTE.

07:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION DE PERSONAL KIT 1 SE VALORA Y QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS.
AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA: CONSCIENTE Y ORIENTADA,MUCOSA ORAL HUMEDA, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% DE 500 CC A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA, CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, SIMETRICOS.
SE RECUERDA PROTOCOLO AL FAMILIAR DANDO INFORMACIÓN SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID 19 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

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 23/04/21 05:56:06

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1917** **FECHA** **23/04/2021 06:58:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

RECOMENDACIONES

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
Habitación con presión positiva, Higiene de manos, Uso de mascarillas convencional, Uso de batas, Limitación de visita.

RECOMENDACIONES

-
ACOMPAÑANTE PERMANENTE, LAVADO DE MANOS, CABCERA Y BARANDAS ELEVADAS, CONTROL DE SIGNOS VITALES.
-

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 FRASCO	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	Ahora	**CONTINUAR**
SOLUCION PLACAUTH					
2,00	40,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 300MCG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

RONALD ALBERTO MENA RODRIGUEZ
Reg. 13018421
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1918** **FECHA** **23/04/2021 08:27:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- NEUTROPENIA FEBRIL
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- DIA + 25 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM

REFIERE NAUSEAS, VOMITOS, ARDOR EN EL PECHO, REFLUJO, EPIGASTRALGIA.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, REGULAR ESTADO GENERAL, BOCA CON LESIONES BLANQUECINA EN PALADAR. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO,SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

LABORATORIO
22-04-21 GB 4100 N 50 HB 8 HTO 24% PLAQ 31100 CR 0.57 K 3.4 NA 131 TGO 126 TGP 388

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. EVOLUCIONA CON NEUTROPENIA FEBRIL, SE TOMARON CULTIVOS E INICIO PIPERACILINA TAZOBACTAM.
PRESENTA VOMITOS CON EPIGASTRALGIA Y ARDOR EN EL PECHO QUE SE INTERPRETA COMO ESOFAGITIS.

SE INDICA
ONDANSETRON 8 MG EV CADA 8 HRS
MORFINA 3 MG EV CADA 4 HORAS.
OMEPRAZOL 40 MG EV CADA DIA
HIDROXIDO DE ALUMINIO 100 ML CADA 8 HRS

RESTO DE INDICACIONES IGUALES.

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 23/04/21 08:27:11

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1919** **FECHA** **23/04/2021 09:10:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA + 24
-- NEUTROPENIA AFEBRIL
-- HIPONATREMIA MODERADA ASINTOMATICA.

REFIERE LA PACIENTE QUE PASO REGULAR NOCHE, CON FIEBRE

DESPIERTA, ALERTA, AFEBRIL, NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESION EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CATETER VENOSO CENTRAL IZQUIERDO SIN SIGNOS LOCALES DE INFLAMACION. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIB DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

PACIENTE FEMENINO CON DIAGNOSTICOS CONOCIDOS SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS DE RESPUETSA INFLAMATORIA SISTEMICA,QUIEN PRESENTO PICO FEBRIL, POR LO QUE SE PANCULTIVO E INICIO COBEERTURA CON ANTIBIOTICOTERAPIA, REFIERE NAUSEAS, MUCHA FATIGA, FUE VALORADA POR HEMATOLOGO TRATANTE QUIEN DEJA IMNDICACIONES, PARA MAÑANA CONTROL DE LABORATORIOS, NO DETERIORO CLINICO EN EL MOMENTO, SE MANTIENE INDICACIONES MEDICAS.

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 (GUANTES DE MANEJO,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

GORRO QUIRURGICO)

PLAN

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
DIETA ESTÉRIL
-- ONDASETRON 8 MG IV / 8 HORAS
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- HIOSCINA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- MORFINA 3 MG INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
-- SUCRALFATO 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS
-- HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 ML CADA 8 HRS
-- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
-- ALPRAZOLAM 0.5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: RONALD ALBERTO MENA RODRIGUEZ-Fecha: 23/04/21 09:10:22

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	8 Horas	**MODIFICADO**
SOLUCION PLACAUTH					
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
6,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**MODIFICADO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1	CLORO	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

RONALD ALBERTO MENA RODRIGUEZ
Reg. 13018421
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1921** **FECHA** **23/04/2021 10:38:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 21/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1922** **FECHA** **23/04/2021 10:56:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HUMEDA,HIDRATADA.TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIOS.SE OBSERVA MUCOSITIS GRADO 1. PIEL: PIEL. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE Y ORIENTADO. CUELLO: MOVIL :SIN ADENOPATIA. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIN EDEMA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO ESPANSIBLES SE OBSERVA CATETE CENTRAL SUCLAVIO LADO IZQUIERDO, PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 60CC POR BOMBA INFUSION.. ABDOMEN: BLANDO ALA PALPACION.. GENITOURINARIO: ESPONTANEO,. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES EUTROFICAS NORMALES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) FEMENINO MAYOR DE EDAD CONCIENTE ORIENTADO , TRANQUILO NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO PIEL ENDEBLE, PALIDEZ GENERALIZADA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA TORAX SIMETRICO , ESPANSIBLES SE OBSERVA CATETER VENOSO CENTRAL SUCLAVIO IZQUIERDO FUNCIONANDO PASANDO LIQUIDO ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 09% A 60CC POR BOMBA INFUSION ,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLES NO DOLOROSO ALA PALPACION GENITALES NORMOCONFIGURADOS ,ELIMINANDO ORINA CLARA MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES SIN LIMITACION ALA MOVILIZACION EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EUTROFICAS ,CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LIMFOBLASTICA AGUDA EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR (HIJA) BAJO CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE ALA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA PROTECTOR GASTRICO ,
EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA ,EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
07:30SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PRESENTACION DEL PERSONAL ,BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO .SE VERIFICAN BARANDA ELEVADA Y MANILLA DE INDENTIFICACION,LA CUAL “SI APLICA” Y DE ALERGIA LA CUAL APLICA “NIEGA ALERGIA”SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIARES SOBRES LOS 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 ANTE DE DORMIR, HIGIENE DIARIOS DE GENITALES CON AGUA Y JABON ,HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE “PIEL ENDEBLE , COLOCAR ROPA Y CALZADOS COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO EL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS , SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADOS “GASA, EQUIPOS DE TRANSFUNCIONES PAÑALES ETC” Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS “ PAPEL , DESECHABLES DE ALIMENTOS ETC”APOYO PSICOLOGICOS AL PACIENTE, FAMILIAR , HORARIO DE DIETA MAÑANA 800-8:30AM,MEDIO DIA 12:00.12:30AM , TARDE 4:00PM VISITAS 11:00AM A 1:00PM EN LAS TARDE 4:00PM .8:00PM EUCARISTIA JUEVES ALAS 9;00AM Y RECOMEDACIONES DE SEGURIDAD SEGUN SU RIESGO DE CAIDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRIDA INFORMACION SOBRES EL USO ADECUADO MEDICAMENTO CON RECOMEDACIONES, GENERALES SOBRES LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIAS DE LOS HORARIOS DE CONSUMOS Y LA PROHIBICIONDE LA AUTOMEDICACION , PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLOS, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD , SE LE EDUCA SOBRES LO QUE ES UN EVENTOADVERSO Y COMO REPORTAR , EL SISTEMA DE ATENCIONAL USUARIO, FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION,
08:00SE TOMA CONTROL DE SIGNO VITALES , SE EVALUA ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRA.PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENSO DILUIOD EN 3CC DE SOLUCION SALINA 09% LENTO , H DE ALUMINIO 10CC VIA ORAL JARABE
09:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTÉN SIEMPRE ELEVADAS, SE LE RECUERDA A PACIENTE Y FAMILIAR MANTENER ALGUNA ILUMINACIÓN NOCTURNA, SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE.
10:00SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO,SE APLICA SOLUCION PLACAUTH SIN NOVEDAD, SE OBSERVA DORMIDO EN POSICION DE CUBITO LATERAL DERECHO BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO.
11:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
RONDA DE ENFERMRÍA, PACIENTE DESCANSANDO, SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.(HIJA) ES VALORADA POR SU ESPCIALISTA EL DOCTOR CESAR RODRIGUEZ QUIN DEJA ORDENES A SEGUIR,

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 23/04/21 10:58:35

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILSE BERDUGO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1923 FECHA 23/04/2021 17:49:38 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE QUIEN REFIERE SANGRADO VAGINAL D EAPROXIMANDADMENTE 7 DIAS, POR LO QUE SE ORDENA MEDROXIPROGSTERONA.

Evolución realizada por: ALVARO GONZALEZ VELEZ-Fecha: 23/04/21 17:52:28

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	5,00 MILIGRAMOS	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**

ALVARO GONZALEZ VELEZ
Reg. 8566
NEFROLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO 1924 FECHA 23/04/2021 18:01:29 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HUMEDA,HIDRATADA.TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIOS.SE OBSERVA MUCOSITIS GRADO 1. PIEL: ENDEBLE
,. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE Y ORIENTADOPIEL. CUELLO: MOVIL :SIN ADENOPATIA. EXTREMIDADES SUPERIORES: EXTREMIDADES EUTROFICAS NORMALES SIN EDEMA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO ESPANSIBLES SE OBSERVA CATETE CENTRAL SUCLAVIO LADO IZQUIERDO, PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 60CC POR BOMBA INFUSION.. ABDOMEN: BLANDO ALA PALPACION.. GENITOURINARIO: ESPONTANEO,SE OBSERVA LACERACION CON APOSITO EN CARA EXTERIOR DEL GLUTEO IZQUIERDO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

12:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO. PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)SE ADMINISTRA H DE ALUMINIO 10CC VIA ORAL JARABE. MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 3CC FDE SOLUCION SALINA 09% LENTO
13:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE OBSERVA TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD REALIZA MICCION ESPONTANEO Y SE REGISTRA,RECIBE DIETA Y LA TOLERA ,
14:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJOS PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) 1
SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTÉN SIEMPRE ELEVADAS.REALIZA MICCION ESPONTANEO Y SE REGISTRA,SE ADMINISTRA TRATAMIENTO TAZOBACTAM 4,5 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 09% LENTO , SE CONTINUA SOLUCION SALINA 09% A 60CC POR BOMBA INFUSION.
15:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO Y MANEJO DE GUANTES PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTÉN SIEMPRE ELEVADAS.
16:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE ADMINISTRA H DE ALUMINIO 10CC VIA ORAL JARABE.SE APLICA SOLUCION PLACUATH, MORFINA 36 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIOD EN 3CC DE SOLUCION SALINA 095 LENTO , ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDOO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 09% LENTO ,
17:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
18:10SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCCAION DE GUANTES DE MANEJO.ES VALORADA POR MEDICO EN TURNO QUIEN ORDENA ADMINISTRAR MEDROXIPROGESTERONA 5 MILIGRAMO VIAORAL TABLETA SE CUMPLEN ORDENES.
18:10SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA. ELIMINO ;1700 MILILITROS.
18:15SE RETROALIMENTA A PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE DERECHOS Y DEBERES , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES , LA IMPOTANCIA 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 CONSTANTE, “PIEL ENDEBLE”COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA , NO DEJAR SOLO AL PAVCIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS , NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES , TENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS , SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECROJA , TODO LO CONTAMINADO GASA, EQUIPOS TRANFUSION, PAÑALES ETC, Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS,PAPEL DESECHABLES DE ALIMENTOS ETC, APOYO SIPCOLOGICO, AL PACIENTE Y SU FAMILIA HORARIO DE HORARIO DE DIETA MAÑANA 800-8:30AM,MEDIO DIA 12:00.12:30AM , TARDE 4:00PM VISITAS 11:00AM A 1:00PM EN LAS TARDE 4:00PM .8:00PM EUCARISTIA JUEVES ALAS 9;00AM Y RECOMEDACIONES DE SEGURIDAD SEGUN SU RIESGO DE CAIDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRIDA INFORMACION SOBRES EL USO ADECUADO MEDICAMENTO CON RECOMEDACIONES, GENERALES SOBRES LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIAS DE LOS HORARIOS DE CONSUMOS Y LA PROHIBICIONDE LA AUTOMEDICACION , PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLOS, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD ,SE LE EDUCA SOBRES LO QUE ES UN EVENTOADVERSO Y COMO REPORTAR , EL SISTEMA DE ATENCIONAL USUARIO, FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION,
19:00QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD TRANQUILA , CONCIENTE ORIENTADA CON DIAGNOSTICO LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO,EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR (HIJA)BAJO LOS CUIDADO DE MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO,
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA , PROTECTOR GASTRICO .
SEGUIIENTO POR HEMATOLOGIA.
EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO
ALA HABITACION SE PRESTA ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,MASCARILLA QUIRUGICA , VISOR , LAVADO DE MANOS.

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 23/04/21 18:01:31

FORMATOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILSE BERDUGO

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1925** **FECHA** **23/04/2021 18:41:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA:SE DAMINISTRA FILGASTRIN 300 MILIGRAMO INTRAVENOSO LENTO ALA 16PM.

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 23/04/21 18:41:22

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1927** **FECHA** **23/04/2021 23:31:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC. PULMONAR: PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE.. ABDOMEN: ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL.. GENITOURINARIO: GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES INFERIORES: NORMALES SIMÉTRICO SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION DE PERSONAL KIT 1 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONCIENTE ORIENTADO, EN TRES ESFERAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE , CON MIEMBROS SUPERIORES NORMALES SIMÉTRICO Y CON CANALIZACIÓN CON CATETER SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC ABDOMEN SIN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DISTENCION ABDOMINAL ,
CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONATNEO CON ORINA CLARA CON MIEMBRO INFERIORES SIN EDEMA
.SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN Y DE ALERGIA A LA CUAL NIEGA 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 Y PERSONAL LA UTILIZACIÓN DE CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA,AL FAMILIAR SE EXPLICA NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANSFUSION, PAÑALES " Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO " MANIFIESTA ENTENDER SE EXPLICA HORARIO DE VISITA Y HORARIOS DE EUCARISTÍA SE DAN
RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN ES BAJO , SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS Y SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN, QUE EN CASO DE EMERGENCIA NO UTILIZAR ASCENSOR SE EXPLICA PLAN DE EMERGENCIAS Y SU RUTAS DE SALIDA EN CASO DE EMERGENCIA ,SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, QUE EN CASO DE QUEJA O FELICITACIÓN DISPONE DE SIAU ,MANIFIESTA ENTENDER
19:30 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE TOMAN SIGNOS VITALES
20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES SE ANOTAN
20:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 3 CC DE SSN
21:00 RONDA DE ENFERMERIA BARANDAS ELEVADAS
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC 60 CC Y SE REALIZA LAVADOS BUCALES CON SOLUCION PLACAUT Y SE ADMINISTRA TAZOBACTAN 4,5 GRAMOS INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN
23:00 SIN NOVEDAD EN UNIDAD DORMIDO
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 3 CC DE SSN Y RECIBE ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 23/04/21 23:33:57

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1929** **FECHA** **24/04/2021 00:32:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	8 Horas	**SIN CAMBIOS**

SOLUCION PLACAUTH

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

2,00	40,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	250,00 CC	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML SOLUCION INYECTABLE 10% 250ML	INTRAVENOSO	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
1,00	1,00 FRASCO	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENCION ORAL (60ML) 100000 UI	ORAL	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	5,00 MILIGRAMOS	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 300MCG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 TUBO	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO (30G) 2%	TOPICA	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
6,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
2,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	24 Horas	**MODIFICADO**
DAR 1 GRAMO AHORA					
1,00	1,00 FRASCO	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE (120 ML) 125MG/5ML	ORAL	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1931** **FECHA** **24/04/2021 00:55:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 21/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo:

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1932** **FECHA** **24/04/2021 06:28:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

DATOS DEL HEMOCOMPONENTE A ADMINISTRAR

HEMOCOMPONENTE	PLAQUETAS POR AFERESIS
GRUPO Y RH DEL RECEPTOR	B POSITIVO
GRUPO Y RH DEL DONANTE	B POSITIVO
RESULTADO DE COMPATIBILIDAD	COMPATIBLE
RESULTADO DE AUTOCONTROL	NEGATIVO
RESULTADO DE ANTICUERPOS IRR	NEGATIVO
CANTIDAD	245CCC
No DE BOLSA	210141209
No DE SELLO DE CALIDAD	210141209A
BACT QUE COMPATIBILIZÓ	TATIANA TORO

DATOS DEL HEMOCOMPONENTE A ADMINISTRAR

HEMOCOMPONENTE	PLAQUETAS POR AFERESIS
GRUPO Y RH DEL RECEPTOR	B POSITIVO
GRUPO Y RH DEL DONANTE	B POSITIVO
RESULTADO DE COMPATIBILIDAD	COMPATIBLE
RESULTADO DE AUTOCONTROL	NEGATIVO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

RESULTADO DE ANTICUERPOS IRR NEG
CANTIDAD 230
No DE BOLSA 210141142
No DE SELLO DE CALIDAD 210141142C
BACT QUE COMPATIBILIZÓ DUNIA FONSECA

DATOS DE LABORATORIO

HEMOGLOBINA EN gr/dl 7.6
HEMATOCRITO % 21.2
LEUCOCITOS 10*3/uL 740
GLOBULOS ROJOS 10*6/uL 2440
PLAQUETAS 10*3 uL 17300

PERTINENCIA DE LA TRANSFUSION

MOTIVO DE LA TRANSFUSION TROMBOCITOPENIA SEVERA, SANGRADO VAGINAL
DIAGNOSTICO LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
PRIORIDAD DE LA TRANSFUSIÓN URGENTE (3 horas)
TRANSFUSIÓN INTRADIÁLISIS NO

TIPO DE HEMOCOMPONENTE

GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS 911107
PLAQUETAS POR AFERESIS 911201 1
PLAQUETAS ESTANDAR LEUCORREDUCIDAS 911103
PLASMA FRESCO CONGELADO 911111
CRIOPRECIPITADOS 911105
FRECUENCIA DE ADMINISTRACION CADA 12 HORAS
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

. CADA 12 HORAS HASTA OBTENER RECUENTO MAYOR A 30000

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
2	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	**Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:24/04/2021 14:07:25 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

SE DISPENSA 1 AFERESIS
FECHA Y HORA DE APLICACION:24/04/2021 20:53:00 REALIZADO POR: DUNIA ALEJANDRA FONSECA GOMEZ

2	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	**Realizado**

SE REALIZA TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS # DE UNIDAD 210141209 # DE SELLO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

210141209 A CANTIDAD 245
FECHA Y HORA DE APLICACION:24/04/2021 18:27:58 REALIZADO POR: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO

SE TRANFUNDE 1 UND DE PLAQUETAS POR AFERESIS
FECHA Y HORA DE APLICACION:25/04/2021 04:40:09 REALIZADO POR: ISABEL CRISTINA TEJEDA GARCIA

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
6,00	60,00 MILIEQUIVALENTE	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**NUEVO**
3 AMPOLLAS DE KATROL EN 250 CC DE SOLUCION SALINA PASAR EN 4 HORAS Y REPETIR					
2,00	250,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INY ECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**NUEVO**
REPOSICION DE KATROL					

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1933** **FECHA** **24/04/2021 06:55:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC. PULMONAR: PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE.. ABDOMEN: ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL. GENITOURINARIO: GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

NOTAS ENFERMERIA

01:00 SIN NOVEDAD PACIENTE SE OBSERVA TRANQUILO
02:00 SE REALIZAN RONDA SE SEGURIDAD BARANDAS ELEVADAS
04;00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 3 CC DE SSN Y Y SE REALIZAN LAVADOS CON SOLUCION PLACAUT
05:00 SE REALIZA BAÑO EN DUCHA SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 40 MILIGRAMOS VIA ORAL Y SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENSOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC Y TAZOBACTAN 4,5 GRAMOS INTRAVENOSA DILUIDO
07:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION DE PERSONAL KIT 1 SE VALORA Y QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONCIENTE
ORIENTADO, EN TRES ESFERAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL TOLERANDO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

OXIGENO AMBIENTE ,TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE , CON MIEMBROS SUPERIORES NORMALES SIMÉTRICO Y CON CANALIZACIÓN CON CATETER SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC ABDOMEN SIN DISTENCION ABDOMINAL , CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBRO INFERIORES SIN EDEMA

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 24/04/21 06:57:03

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

MARISOL

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1934** **FECHA** **24/04/2021 10:25:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 21/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOBLASTICA A
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1935** **FECHA** **24/04/2021 11:32:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE ORIENTADO,NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL SUPCLABVIO LADO IZQUIERDO PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: , MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

07:01 RECIBO PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR).PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD,EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,ENPOSICIÓN EMIFOWLER, CONSIENTE ORIENTADO,NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL SUPCLABVIO LADO IZQUIERDO PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO , MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA

07:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(GORRO DESECHABLE,VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICOY GUANTES).
.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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA.SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19 SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA)HORARIO DE COMIDAS SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS,SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES
RECIBE TRATAMIENTO CON HIDROCIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL , MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE RECOMIENDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR CON LAS CAPACIDADES DE PROVEER EL CUIDADO ADECUADO AL PACIENTE
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO

09:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT 1
RECIBE SOLUCION PLACATHU
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA,PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILAIR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

11:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA,PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.
RECIBE TRATAMIENTO CON HIDROCIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL , MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE RECOMIENDA MANTENERSE INCORPORADO EN LA CAMA UNOS MINUTOS ANTES DE LEVANTARSE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
CONTINUA CON SODIO 09 %A 60 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION , RECIBE TRATAMIENTO CON TAZOBACTANN 4,5 MILIGRAMO SINTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 24/04/21 11:43:41

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1936** **FECHA** **24/04/2021 11:43:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA + 25
-- NEUTROPENIA AFEBRIL
-- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPOKALEMIA E HIPONATREMIA MODERADA ASINTOMATICA.

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESION EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CATETER VENOSO CENTRAL IZQUIERDO SIN SIGNOS LOCALES DE INFLAMACION. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIB DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ANALISIS

PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTE S CONOCIDOS Y DESCRITOS S E ENUCNETRA EN REGULAR ETSADO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS D E RESPUETSA INFLAMATORI A SISTEMICA HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 740 NEUTROFILOS: 420 HEMOGLOBINA: 7.6 PLAQUETAS; 17300 CLORO: 93 CREATININA: 0.52 POTASIO: 2.8 M SODIO: 128 CURSA CON MIELOSUPRESION SEVERA SE INIDC A REPOSICION D E POTASIO Y SODIO SE EXPLICA A FAMIIAR MANEJO A SEGUIR

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 (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)

PLAN

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
DIETA ESTÉRIL
-- ONDASETRON 8 MG IV / 8 HORAS
-- SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- HIOSCINA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- MORFINA 3 MG INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
-- SUCRALFATO 1 GRAMO VIA ORAL CADA 8 HORAS
-- HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 ML CADA 8 HRS
-- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
-- ALPRAZOLAM 0.5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 24/04/21 11:44:29

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1937** **FECHA** **24/04/2021 14:31:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	40,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**NUEVO**
1,00	3,00 MILIGRAMOS	OXICODONA CLORHIDRATO 10MG/ML AMPOLLA 10 MG/ML (1%)	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**NUEVO**
2,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	24 Horas	**SUSPENDIDO**

DAR 1 GRAMO AHORA

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1939** **FECHA** **24/04/2021 15:26:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE - NEUTROPENIA FEBRIL - LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO) - DIA + 25 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM REFIERE NAUSEAS, VOMITOS, ARDOR EN EL PECHO, REFLUJO, EPIGASTRALGIA. E. FISICO VIGIL, AFEBRIL, REGULAR ESTADO GENERAL, BOCA CON LESIONES BLANQUECINA EN PALADAR. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO,SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO. LABORATORIO 22-04-21 GB 4100 N 50 HB 8 HTO 24% PLAQ 31100 CR 0.57 K 3.4 NA 131 TGO 126 TGP 388 COMENTARIOS PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. EVOLUCIONA CON NEUTROPENIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FEBRIL, SE TOMARON CULTIVOS E INICIO PIPERACILINA TAZOBACTAM. PRESENTA VOMITOS CON EPIGASTRALGIA Y ARDOR EN EL PECHO QUE SE INTERPRETA COMO ESOFAGITIS. IGUAL MANEJO

Evolución realizada por: ROBERTO VARGAS LOZANO-Fecha: 24/04/21 15:26:44

ROBERTO VARGAS LOZANO
Reg. 1067
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1941** **FECHA** **24/04/2021 17:50:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE ORIENTADO,NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL SUPCLABVIO LADO IZQUIERDO PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: , MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

15:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1RONDA DE ENFERMERIA EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
SE RECIBE DE PERSONAL EN TURNO DE LA UNIDAD TRANSFUSIONAL 1/1
UNIDADES DE PLAQUETAS PARA SU APLICACIÓN.
SE VERIFICA HEMODERIVADOS , DATOS DEL PACIENTE Y FECHA DE VENCIMIENTO.
SE INFORMA A FAMILIAR DEL MAYOR SOBRE LA APLICACIÓN DEL HEMODERIVADO, DICE ACEPTAR.
SE SUSPENDEN LIQUIDOS ENDOVENOSOS TEMPORALMENTE.
CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN FORMATO DE CONTROL TRANSFUSIONAL SE VERIFICA RETORNO VENOSO POSITIVO.
SE APLICA 1/ UNIDAD DE PLAQUETAS ESTANDAR O POR AFERECIS (245 CC) PREVIO A SU APLICACIÓN SE LE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA A FAMILIAR DURANTE LA APLICACIÓN DEL HEMODERIVADO TALES COMO:
-FIEBRE
-ESCALOFRÍOS
-MAREOS
-RONCHAS
-DOLOR LUMBAR
-PICAZÓN
-DIFICULTAD AL RESPIRAR
-DOLOR EN EL PECHO, DICE ENTENDER.
SE REALIZA HEMOVIGILANCIA POR EL PERSONAL ASISTENCIAL EN TURNO MEDICO, JEFE DE ENFERMERÍA Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA.
CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN FORMATO.
CONTINUA TRANSFUSIÓN DE PLAQUETAS POR AFERESIS (245 CC) SIN COMPLICACIONES.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE SE OBSERVA DORMIDO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SIN NOVEDAD ALGUNA.
CONTINUA TRANSFUSIÓN DE PLAQUETAS (245 CC), SIN COMPLICACIÓN
ALGUNA.
SE APLICA ULTIMA UNIDAD DE PLAQUETA (245 CC), SIN COMPLICACIÓN ALGUNA.
SE ACUDE A LLAMADO ENFERMERÍA, SE EVIDENCIA
15: 20 TERMINACIÓN DE HEMODERIVADO SIN COMPLICACIÓN ALGUNA, SE RETIRA Y SE LAVA VÍA.SE DA CONTINUIDAD A LÍQUIDOS ENDOVENOSOS POR BOMBA INFUSIÓN.
SE INFORMA A FAMILIAR QUE EL MAYOR PUEDE RECIBIR VÍA ORAL 30 MINUTOS DESPUÉS DE TERMINADA TRANSFUSIÓN.
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON HIDROCIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL ONDASETRON A 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO ,OXICODONA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO AHORA , SOLUCION PLACAHTU , FILGASTRIN 300 MICROGRAMOS INTRAVENOSO , HIOSINA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO AHORA
SE ADMINITRA REPOSICION DE SODIO 09 5 250 CC + 30 CC DE KATROL A 62,5 CC POR BOMBA DE INFUCION PARA 8 HORAS Y REPETIR
SE RECOMIENDA MANTENERSE INCORPORADO EN LA CAMA UNOS MINUTOS ANTES DE LEVANTARSE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
17:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON MEDROXIPROGESTERONA 5 MILIGRAMO VIA ORAL
SE RECOMIENDA MANTENERSE INCORPORADO EN LA CAMA UNOS MINUTOS ANTES DE LEVANTARSE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
19:00 QUEDA PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR).PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD,EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,ENPOSICIÓN EMIFOWLER, CONSIENTE ORIENTADO,NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL SUPCLABVIO LADO IZQUIERDO PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO , MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA

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 MEDIO..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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA,SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA.SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE:QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES;QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 24/04/21 17:50:14

FORMATOS

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO PLAQUETAS POR AFERESIS
No. BOLSA 210141209
No. SELLO 210141209

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 210141209 PULSO 89 TEMPERATURA 36.1
15 MINUTOS T.A.: 210141209 PULSO 89 TEMPERATURA 36.1
1 HORA T.A.: PULSO TEMPERATURA
2 HORAS T.A.: PULSO TEMPERATURA
AL TERMINAR T.A.: PULSO TEMPERATURA

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.

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1942** **FECHA** **24/04/2021 18:26:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MG/ML

4 MG IV DOSIS DE RESCATE EN CASO DE DOLOR INTENSO

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1943** **FECHA** **24/04/2021 22:21:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC. PULMONAR: PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE.. ABDOMEN: ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL.. GENITOURINARIO: GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES INFERIORES: NORMALES SIMÉTRICO SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION DE PERSONAL KIT 1 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONCIENTE ORIENTADO, EN TRES ESFERAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE , CON MIEMBROS SUPERIORES NORMALES SIMÉTRICO Y CON CANALIZACIÓN CON CATETER SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC ABDOMEN SIN DISTENCION ABDOMINAL ,
CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONATNEO CON ORINA CLARA CON MIEMBRO INFERIORES SIN EDEMA
.SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN Y DE ALERGIA A LA CUAL NIEGA 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 Y PERSONAL LA UTILIZACIÓN DE CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA,AL FAMILIAR SE EXPLICA NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANSFUSION, PAÑALES " Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO " MANIFIESTA ENTENDER SE EXPLICA HORARIO DE VISITA Y HORARIOS DE EUCARISTÍA SE DAN
RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN ES BAJO , SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS Y SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN, QUE EN CASO DE EMERGENCIA NO UTILIZAR ASCENSOR SE EXPLICA PLAN DE EMERGENCIAS Y SU RUTAS DE SALIDA EN CASO DE EMERGENCIA ,SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, QUE EN CASO DE QUEJA O FELICITACIÓN DISPONE DE SIAU ,MANIFIESTA ENTENDER
19:30 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE TOMAN SIGNOS VITALES
20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES SE ANOTAN
20:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 3 CC DE SSN Y SE CONTINUAN REPOSICION E KATROL 3 AMPOLLAS + SSN 250 CC A 62,5 CC PARA 4 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

21:00 SIN NOVEDAD PACIENTE TRANQUILA
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC 60 CC Y SE REALIZA LAVADOS BUCALES CON SOLUCION PLACAUT Y SE ADMINISTRA TAZOBACTAN 4,5 GRAMOS INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 24/04/21 22:24:05

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1945** **FECHA** **25/04/2021 02:52:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 ELIMINA ESPONTANEO SIN NOVEDAD
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 3 CC DE SSN Y RECIBE ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN
01:00 ELIMINA ESPONTANEO SIN NOVEDAD
02:00 PACIENTE TRANQUILA DORMIDA SE VERIFICA NIVEL DE CAMA BAJO

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 25/04/21 02:58:31

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1946** **FECHA** **25/04/2021 06:30:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC. ABDOMEN: ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL.. GENITOURINARIO: GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

NOTAS ENFERMERIA

04;00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 3 CC DE SSN Y Y SE REALIZAN LAVADOS CON SOLUCION PLACAUT Y FILGASTRIN 300 MICROGRAMOS INTRAVENOSA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

05:00 SE REALIZA BAÑO EN DUCHA SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON TAZOBACTAN 4,5 GRAMOS INTRAVENOSA DILUIDO Y SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENSOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC
06:10 SE INICIA TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE PLAQIUETAS POR AFERESIS DE 230 CC BOLSA NUMERO 210141142 SE TOMAN SIGNOS VITALES
06:55 SE TERMINA SIN COMPLICACIONES
07:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION DE PERSONAL KIT 1 SE VALORA Y QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONCIENTE
ORIENTADO, EN TRES ESFERAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE , CON MIEMBROS SUPERIORES NORMALES SIMÉTRICO Y CON CANALIZACIÓN CON CATETER SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC ABDOMEN SIN DISTENCION ABDOMINAL , CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBRO INFERIORES SIN EDEMA

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 25/04/21 06:31:48

FORMATOS

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO PLAQUETAS POR AFERESIS
No. BOLSA 210141142
No. SELLO 210141142

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 110/80 PULSO 77 TEMPERATURA 36.4
15 MINUTOS T.A.: 120/80 PULSO 78 TEMPERATURA 36.7
1 HORA T.A.: PULSO TEMPERATURA
2 HORAS T.A.: PULSO TEMPERATURA
AL TERMINAR T.A.: 120/70 PULSO 89 TEMPERATURA 37.4

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.

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1947** **FECHA** **25/04/2021 07:07:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

DATOS DEL HEMOCOMPONENTE A ADMINISTRAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

HEMOCOMPONENTE	PLAQUETAS POR AFERESIS
GRUPO Y RH DEL RECEPTOR	B POSITIVO
GRUPO Y RH DEL DONANTE	O POSITIVO
RESULTADO DE COMPATIBILIDAD	COMPATIBLE
RESULTADO DE AUTOCONTROL	NEGATIVO
RESULTADO DE ANTICUERPOS IRR	NEGATIVO
CANTIDAD	230CC
No DE BOLSA	210141192
No DE SELLO DE CALIDAD	210141192A
BACT QUE COMPATIBILIZÓ	TATIANA TORO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	Realizado

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:25/04/2021 13:20:45 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

1	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	Realizado

SE TRANFUNDIO 1 UNIDAD DE PLAQUTEAS POR AFERESIS
FECHA Y HORA DE APLICACION:25/04/2021 18:58:04 REALIZADO POR: DIANA MARGARITA ORTIZ ORTIZ

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	8 Horas	SIN CAMBIOS
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	SIN CAMBIOS
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
3,00	20,00 MILIEQUIVALENTE	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	MODIFICADO
1 AMPOLLA EN CADA 500 CC SSN					
1,00	250,00 CC	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML SOLUCION INYECTABLE 10% 250ML	INTRAVENOSO	Ahora	SIN CAMBIOS
SOLUCION PLACAUTH					
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	MODIFICADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1 AMPOLLA DE KATROL					
2,00	250,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INY ECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**SUSPENDIDO**
REPOSICION DE KATROL					
1,00	1,00 FRASCO	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENCION ORAL (60ML) 100000 UI	ORAL	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	5,00 MILIGRAMOS	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 3 00MCG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 TUBO	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO (30G) 2%	TOPICA	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
6,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
4 MG IV DOSIS DE RESCATE EN CASO DE DOLOR INTENSO					
1,00	3,00 MILIGRAMOS	OXICODONA CLORHIDRATO 10MG/ML AMPOLLA 10 MG/ML (1%)	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**SIN CAMBIOS**
1,00	1,00 FRASCO	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE (120 ML) 125MG/5ML	ORAL	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1948** **FECHA** **25/04/2021 07:21:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

4,00	500,00 MILIGRAMOS	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE 500 MG/5 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**NUEVO**

500 MG IV AHORA Y CONTINUAR 500 MG IV CADA 8 HORAS

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1949** **FECHA** **25/04/2021 08:18:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 21/04/21
Diagnostico de Base: NEUTROPENIA AFREBRIL + LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + PROTOCOLO DE QMT BFM (FI:31/03/21)
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: No
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1950** **FECHA** **25/04/2021 09:01:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	250,00 CC	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML S OLUCION INYECTABLE 10% 250ML	INTRAVENOSO	Ahora	**CONTINUAR**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	1,00 FRASCO	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENCION ORAL (60ML) 100000 UI	ORAL	Ahora	**CONTINUAR**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	1,00 TUBO	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO (30G) 2%	TOPICA	Ahora	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SOLUCION PLACAUTH

1,00	1,00 FRASCO	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE (120 ML) 125MG/5ML	ORAL	Ahora	**CONTINUAR**

SOLUCION PLACAUTH

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1952** **FECHA** **25/04/2021 11:15:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA + 26
-- NEUTROPENIA AFEBRIL
-- TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPOKALEMIA E HIPONATREMIA MODERADA ASINTOMATICA.

ESTIGMA D E SANGRADO EN ENCIAS

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA LESIONES BLANQUECINAS, Y AFTAS CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CATETER VENOSO CENTRAL IZQUIERDO SIN SIGNOS LOCALES DE INFLAMACION. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIB DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA -SENSIBILIDAD CONSERVADA, GLASGOW 15/15

ANALISIS

PACIENTE FEMENINO DIAGNOSTICOS ANOTADOS S E ENUCENTR EN REGULAR ETSADO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE LOS LIMITE S NORMALES CONTINUA SOPORTE TRANSFUSIONAL D E HEMODERIVADOS, SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICION CONTROL D E LABORATORIOS PARA MAÑANA SE EXPLICA A FAMILIAR MANEJO A SEGUIR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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 (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)

PLAN

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA 30°
USO DE TAPABOCAS PERMANENTE
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
DIETA ESTÉRIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% 500 CC + 1 AMPOLLA D E KATROL PASAR A 60 MILILITROS POR HORA INTRAVENOSO
-- MORFINA 4 MG INTRAVENOSO CADA 4 HORAS
-- HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 ML CADA 8 HORAS
-- ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- ACIDO TRANEXANICO 500 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- FILGRASTIM 300 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
-- MEDROXIPROGESTERONA 5 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DOCTOR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 25/04/21 11:15:37

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

FORMATOS

DATOS DEL HEMOCOMPONENTE A ADMINISTRAR

HEMOCOMPONENTE	PLAQUETAS POR AFERESIS
GRUPO Y RH DEL RECEPTOR	B POSITIVO
GRUPO Y RH DEL DONANTE	B POSITIVO
RESULTADO DE COMPATIBILIDAD	COMPATIBLE
RESULTADO DE AUTOCONTROL	NEGATIVO
RESULTADO DE ANTICUERPOS IRR	NEGATIVO
CANTIDAD	245CC
No DE BOLSA	210141420
No DE SELLO DE CALIDAD	210141420B
BACT QUE COMPATIBILIZÓ	TATIANA TORO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Cantidad	Descripción	
1	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	**Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:26/04/2021 20:36:39 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

1	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	**Realizado**

PREVIO RETORNO VENOSO SE TRANFUNDE 1 UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERSIS
FECHA Y HORA DE APLICACION:27/04/2021 00:38:28 REALIZADO POR: DIANA MARGARITA ORTIZ ORTIZ

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	500,00 MILIGRAMOS	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE 500 MG/5 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CALCIO AUTOMATIZADO	**En proceso**
1	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**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**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1953** **FECHA** **25/04/2021 11:17:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONCIENTE ORIENTADO
PIEL ÉNDEBLE
NORMOCEFALO , CABELLO IMPLANTADO, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
CUELLO MOVIL SIN MASAS
TORAX SIMETRICO CON CATETER SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% 500CC + 10CC DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

KATROL A 60CC HORA POR BOMBA DE INFUSION
ABDOMEN BLANDO
GENITALES NORMOCONFIGURADOS DIURESIS ESPONTANEA
MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS NORMALES SIN EDEMA
MIEMBRO SUPERIORE PRESENTES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
RIESGO DE CAIDA:ALTO RIESGO DE ULCERAS POR PRESION: BAJO
SE HACE ENTREGA DEL LINEAMIENTO DE CONTINGENCIA DE COVID - 19 DE ORGANIZACION,
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA CON MEDIDAD 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 EXTRAINSTITUCIONALES,
TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, E HIGIENICOS. SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, 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
08:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO
* MORFINA 4 MILIGFRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 4CC DE SODIO Y LENTO
* ONDASETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9% Y LENTO
* HIDROXIDO DE ALUMINIO 10CC VIA ORAL
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA CONSUMIDA Y TOLERADA
SE EJECUTAN CUIDADOS DE ENFERMERIA SE LE RECOMIENDA EL CAMBIO DE POSICION CADA 4 HORAS COMO MINIMO
10:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA
TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR , CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
11:00 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
12:00 RECIBE DIETA ORDENADA CONSUMIDA Y TOLERADA CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRUGCIO, CUBRE BOCAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO DE:
* MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 4 CC DE SODIO Y LENTO
* HIDROXIDO DE ALUMINIO 10CC VIA ORAL

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 25/04/21 11:17:08

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 :** 35 AÑOS

FOLIO **1955** **FECHA** **25/04/2021 15:36:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO PLAQUETAS POR AFERESIS
No. BOLSA 210141192
No. SELLO 210141192

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 100/80 PULSO 89 TEMPERATURA 36
15 MINUTOS T.A.: 100/80 PULSO 89 TEMPERATURA 36
1 HORA T.A.: PULSO TEMPERATURA
2 HORAS T.A.: PULSO TEMPERATURA
AL TERMINAR T.A.: 100/80 PULSO 89 TEMPERATURA 36

REGISTRO DE REACCIONES Y/O SINTOMAS

PRESENTÓ REACCIÓN? NO
SINTOMAS [-]FIEBRE [-]RASH [-]PRURITO [-]HIPOTENSIÓN [-]ESCALOFRÍOS [-]DISNEA [-]DOLOR EN EL PECHO [-]NAUSEAS [-]VÓMITO [-]DOLOR LUMBAR [-]DOLOR EN SITIO DE INFUSIÓN [-]SHOCK
OTROS SINTOMAS
TTO INSTALADO PARA MANEJO DE LA REACCIÓN T.

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1956** **FECHA** **25/04/2021 18:12:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE VERIFICA QUE EL TIMBRE DEL LLAMADO ESTE A SU ALCANCE
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
SE ANIMA A LA MANISFESTACION DE PERCEPCION DE SENTIMIENTOS MIEDOS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

14:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA
TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO DE:
* PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 MILIGTRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 100CC DE SODIO Y LEMTO
* SE LE CONTINUAN CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 500CC + 10 CC DE KATROL A 60CC HORA POR BOMBA DE INFUSION
TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR , CON BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
15:00 SE VERIFICA QUE LA CAMA ESTE LO MAS BAJA POSIBLE.
SE VERIFICA QUE LA ROPA QUE ESTE PUESTA ESTE LIMPIA Y SIN ARRUGAS
CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y PREVIA TOMA DE SIGNOS VITALES SE INICIA TRANSFUSION DE 1 UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS
15: 45 SE TERMINA TRANSFUSION DE DE PLAQUETAS POR AFERESIS SIN NOVEDAD.
16:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA
TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO DE:
*MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDOS EN 4CC DE SODIO Y LENTO
* SE REALIZA LIMPIEZA ORAL CON SOLUCION PLACAUT
* FILGASTRIM 300 MILIRAMOS VIA INRAVENOSA
* ONDASETRON 8 MILIGRA,MOS INTRAVENOOSS DILUIDOS EN 100CC DE SODIO Y LENTO
* HIDROXIDO DE ALUMINIO 10CC VIA ORAL
SE LE RECOMIENDA EL CAMBIO DEPOSIICION MINIMO CADA 4 HORAS PARA EVITAR ULKCERAS POR PRESION
SIN NOVEDAD EN TURNO SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA CONSUMIDA Y TOLERADA
SE ANIMA A LA MANISFESTACION DE PERCEPCION DE SENTIMIENTOS MIEDOS.
18:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO
* MEDROXIPROGESTERONA 5 MILIGRAMOS VIA ORAL
TRANQUILO NE SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE VERIFICA QUE EL TIMBRE DEL LLAMADO ESTE A SU ALCANCE
SE RECOMIENDA QUE EL ACOMPAÑANTE PERMANENTE PUEDAD PREEVER CUIDADOS Y ATENCION AL PACIENTE.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE MAYOR DE EDAD, ESTABLE, BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA,
EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR. , CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA
CON LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE.

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 25/04/21 18:13:04

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 :** 35 AÑOS

FOLIO **1957** **FECHA** **25/04/2021 23:26:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % + 10 CC DE KATROL A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO. ABDOMEN: ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION ,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO ,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR). PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, ENPOSICIÓN SEMIFOWLER, CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % +10 CC DE KATROL A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION , ELIMINANDO ESPONTANEO ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL ,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
19:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES).
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 INTERROGASIESALERGICO SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO)DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERAFIRMAN 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.
20:00 PREVIO LAVADO DE MANOSPORTANDO ELEMENTOSDE PRETECCIONPERSONALKITNIVEL1(GORRODESECHABLE, TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR).CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS
RECIBE TRATAMIENTO CON MORFINA 4 MILIGRAMO INTRAVENO DILUIDO EN SODIO
SE MANIENE LA ROPA QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS,SE MANTIENE LAS BARANDAS DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE,SE RECOMIENDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

21:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESY VISOR).PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
22:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR). CONTINUA CON SODIO 09 % +10 CC DE KATROL A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION
RECIBE TRATAMIENTO CON TAZOBACTAN 4,5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , SOLUCION PLACATHU , ACIDO TRAMEXANICO 500 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
23:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCIONPERSONALKITNIVEL1(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESYVISOR).PACIENTE DESCANSANDO SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON ONDASERON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , MORFINA 4 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
01:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESYVISOR)
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
02:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SIN NOVEDAD DORMIDO

Nota realizada por: SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ Fecha: 25/04/21 23:26:52

Selene Hernández

SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ
Reg. 1867/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1958** **FECHA** **26/04/2021 06:06:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % + 10 CC DE KATROL A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION. ABDOMEN: ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION. GENITOURINARIO: , ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL ,

NOTAS ENFERMERIA

03:00SE REALIZAPREVIOLAVADO DE MANO,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR). PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , SOLUCION PLACATHU , ACIDO TRAMEXANICO 500 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , FILGASTRIN 300 MICROGRAMOS INTRAVENOSO
PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
05:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).PACIENTE RECIBE BAÑO GENERAL EN DUCHA + CAMBIO DE TENDIDO DE SABANAS.
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 40 MILIGRAMO VIA ORAL, CONTINUA CON SODIO 09 % + 10 CC DE KATROL A 60 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION , TAZOBACTAN 4,5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
SE REALIZA VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL Y SE REGISTRA
07:00 QUEDA PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, ENPOSICIÓN SEMIFOWLER, CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % + 10 CC DE KATROL A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION , ELIMINANDO ESPONTANEO ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL ,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
SE REALIZA VALORACIÓN DE PIEL SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PORTANDOELEMENTOSDE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).-EVENTO ADVERSOS,RIESGO DE CAÍDA: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO,RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO.
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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION 12 Y DE ALERGIA,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 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 26/04/21 06:06:32

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

EMMA

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1960** **FECHA** **26/04/2021 08:00:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**SIN CAMBIOS**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
3,00	20,00 MILIEQUIVALENTE	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1 AMPOLLA EN CADA 500 CC SSN					
3,00	500,00 MILIGRAMOS	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE 500 MG/5 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

		CTABLE 0.9% 500ML			
1 AMPOLLA DE KATROL					
1,00	1,00 FRASCO	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENCION ORAL (60ML) 100000 UI	ORAL	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	5,00 MILIGRAMOS	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	**SUSPENDIDO**
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 3 00MCG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
6,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**SUSPENDIDO**
4 MG IV DOSIS DE RESCATE EN CASO DE DOLOR INTENSO					
1,00	3,00 MILIGRAMOS	OXICODONA CLORHIDRATO 10MG/ML AMPOLLA 10 MG/ML (1%)	INTRAVENOSO	Dosis Unica	**SUSPENDIDO**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1963** **FECHA** **26/04/2021 08:36:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS Fecha de Orden: 26/04/2021 **Atendido**

OBSERVACIONES
RESULTADOS :

LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
DOLOR REJA COSTAL, TRAX 7/10
TTO ACTUAL: MORFINA 4 MG CADA 4H CON BUENA RESPUESTA TERAPEUTICA CON EFECTO SECUNDARIO MAREOS TRANSITRIO.
REGULKAR ESTADO GENERAL CONSCIENTE ORIENTADA TRANQUILA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

REFIERE SENTIRSE SIN DOLOR CON EL TTO ACTUAL

PLAN
CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO. FECHA Y HORA DE APLICACION:26/04/2021 09:37:15 REALIZADO POR : EDGAR CASTRO MASTRODOMENICO

EDGAR CASTRO MASTRODOMENICO
Reg. 5854
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1964** **FECHA** **26/04/2021 09:35:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- NEUTROPENIA FEBRIL
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- DIA + 28 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM

CONTINUA CON NAUSEAS, VOMITOS, ARDOR EN EL PECHO, REFLUJO, EPIGASTRALGIA.
MANIFIESTA PARESTESIAS EN EXTREMIDADES.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, REGULAR ESTADO GENERAL, BOCA CON LESIONES BLANQUECINA EN PALADAR. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO,SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

LABORATORIO
26-04-21 GB 520 N 170 L 270 HB 6.6 HTO 18% PLAQ 87.300 AC URICO 1 CALCIO 7.7 CR 0.54 CL 93 F 3.6 K 3.9 NA 130

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

COMENTARIOS
PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. EVOLUCIONA SIN FIEBRE CON PERSISTENCIA DE REFLUJO Y NAUSEAS, VOMITOS.

SE INDICA
CABECERA A 30 GRADOS
VALORACION POR MEDICINA DEL DOLOR.

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 26/04/21 09:35:31

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1965** **FECHA** **26/04/2021 10:01:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1967** **FECHA** **26/04/2021 10:33:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

GORRO QUIRURGICO)
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:
-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 27
-- NEUTROPENIA FEBRIL EN TRATAMIENTO
--- HIPONATREMIA LEVE
REFIERE PARESTESIAS EN EXTREMIDADES, ANSIOSA, CON LLANTO FACIL, MANIFIESTA REFLUJO GASTROESOFAGICO, NAUSEAS

OBJETIVO

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA PARESTESIAS EN EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, QUIEN INGRESO PARA REALIZAR ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I PARA CONTROL DE ENFERMEDAD, CON POSTERIOR ELEVACION DE TRANSAMINASAS POR LO CUAL SE AJUSTO MANEJO MEDICO, ADEMAS EL DIA 23/04/21 PRESENTO NEUTROPENIA FEBRIL POR LO CUAL SE DA INICIO A MANEJO ANTIBIOTICO Y SE AGUARDA REPORTE DE CULTIVOS. EL DIA DE HOY PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ANSIOSA CON LLANTO FACIL. POR LO CUAL SOLICITO VALORACION POR PSICOLOGIA. AFEBRIL. LABORATORIOS CONTROL CON NEUTROPENIA SEVERA, ANEMIA SEVERA CON CRITERIO TRANSFUSIONAL, TROMBOCITOPENIA MODERADA. HIPONATREMIA, PARAMETROS DE LISIS TUMORAL NORMAL. VALORADA POR MEDICINA DEL DOLOR QUIEN INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO. SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR. LABORATORIOS 26/04/2021: HEMOGLOBINA: 6.6g/dL, HEMATOCRITO: 18.7%, LEUCOCITOS: 520uL, NEUTROFILOS: 170ul, PLAQUETAS: 87300ul, ACIDO URICO 1.0mg/dL, CALCIO 7.7mg/dL, CREATININA 0.54mg/dL, FOSFORO 3.6mg/dL, CLORO 93mmol/L, SODIO 130mmol/L, POTASIO 3.9mmol/l

PLAN Y MANEJO

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL LICUADA
CABECERA 45 °
SOLUCION SALINA 0.9% 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 60 CC POR HORA INTRAVENOSO
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
ACIDO TRANEXAMICO 500 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
FILGRASTIM 300 MICROGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PASAR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS
SOLUCION PLAC OUT CADA 4 HORAS
POR ORDEN DE HEMATOLOGIA SE SUSPENDE MORFINA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

TRANSFUNDIR 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
SE AGUARDA REPORTE DE CULTIVOS 23/04/2021
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 26/04/21 10:34:11

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

FORMATOS

DATOS DEL HEMOCOMPONENTE A ADMINISTRAR

HEMOCOMPONENTE	GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
GRUPO Y RH DEL RECEPTOR	B POSITIVO
GRUPO Y RH DEL DONANTE	B POSITIVO
RESULTADO DE COMPATIBILIDAD	COMPATIBLE
RESULTADO DE AUTOCONTROL	NEGATIVO
RESULTADO DE ANTICUERPOS IRR	NEGATIVO
CANTIDAD	270 ML
No DE BOLSA	211301541
No DE SELLO DE CALIDAD	211301541
BACT QUE COMPATIBILIZÓ	BETSY MARTINEZ B.

DATOS DEL HEMOCOMPONENTE A ADMINISTRAR

HEMOCOMPONENTE	GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
GRUPO Y RH DEL RECEPTOR	B POSITIVO
GRUPO Y RH DEL DONANTE	B POSITIVO
RESULTADO DE COMPATIBILIDAD	COMPATIBLE
RESULTADO DE AUTOCONTROL	NEGATIVO
RESULTADO DE ANTICUERPOS IRR	NEGATIVO
CANTIDAD	275CC
No DE BOLSA	211601617
No DE SELLO DE CALIDAD	211601617
BACT QUE COMPATIBILIZÓ	BETSY MARTINEZ

DATOS DE LABORATORIO

HEMOGLOBINA EN gr/dl	6.6
HEMATOCRITO %	18.7
LEUCOCITOS 10*3/uL	520
GLOBULOS ROJOS 10*6/uL	170
PLAQUETAS 10*3 uL	87300

PERTINENCIA DE LA TRANSFUSION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

MOTIVO DE LA TRANSFUSION ANEMIA SEVERA
DIAGNOSTICO LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
PRIORIDAD DE LA TRANSFUSIÓN URGENTE (3 horas)
TRANSFUSIÓN INTRADIÁLISIS NO

TIPO DE HEMOCOMPONENTE

GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS 911107 2
PLAQUETAS POR AFERESIS 911201
PLAQUETAS ESTANDAR LEUCORREDUCIDAS 911103
PLASMA FRESCO CONGELADO 911111
CRIOPRECIPITADOS 911105
FRECUENCIA DE ADMINISTRACION
PRUEBAS DE INMHUNOHEMATOLOGIA ADICIONALES
OTROS PROCEDIMIENTOS:
TRANSFUSIONES ANTERIORES
HISTORIA PREVIA DE REACCIONES A TRANSFUSIONES 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

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

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	Realizado
2	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	

PRUEBA CRUZADA MAYOR COMPATIBLE
FECHA Y HORA DE APLICACION:26/04/2021 14:38:39 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

FECHA Y HORA DE APLICACION:26/04/2021 20:16:53 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

2 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS **Realizado**

SE DISPENSA 1 GLOBULO ROJO LEUCORREDUCIDO
FECHA Y HORA DE APLICACION:26/04/2021 14:38:55 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:26/04/2021 20:17:20 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

2 TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS **Realizado**

PREVIA LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION KIT NIVEL I

SE REALIZA ORUEBA DE RETORNO VENOSO EN LINEA DE CATETER VENOSO CENTRAL OBTENIENDO RETORNO POSITIVO
PREVIA TOMA DE SIGNOS VITALES

SE REALIZA TRANSFUSION DE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS # DE UNIDAD 211301541 # DE SELLO 211301541
CANTIDAD 270CC
FECHA Y HORA DE APLICACION:26/04/2021 17:02:00 REALIZADO POR: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO

PREVIO RETORNO VENOSO SE TRANFUNDE 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
FECHA Y HORA DE APLICACION:27/04/2021 00:38:57 REALIZADO POR: DIANA MARGARITA ORTIZ ORTIZ

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	6 Horas	**MODIFICADO**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1968** **FECHA** **26/04/2021 12:30:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

INTERCONSULTAS

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

INTERCONSULTA POR: PSICOLOGIA Fecha de Orden: 26/04/2021 **Atendido**

OBSERVACIONES
RESULTADOS :

MOTIVO DE CONSULTA:

SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSICOLOGIA CON EL FIN DE BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A PACIENTE

EXAMEN MENTAL:

PACIENTE LUCIDA, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, PENSAMIENTO LÓGICO Y COHERENTE Y LENGUAJE FLUIDO. JUICIO CONSERVADO, AFECTO TRISTE Y ACTITUD RECEPTIVA.

ANALISIS:

SE REALIZA VALORACIÓN UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE HIJA AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. MEDICO DE TURNO REFIERE QUE PACIENTE SE EVIDENCIA DECAIDA Y CON LLANTO FACIL. SE INDAGA CON PACIENTE SOBRE LO ANTERIOR, REFIERE QUE SE HA SENTIDO AFECTADA POR SINTOMAS QUE HA PRESENTADO POSTERIOR A QUIMIOTERAPIA, REFIERE PREOCUPACIÓN POR EL FUTURO. SE BRINDA ESPACIO DE ESCUCHA, SE VALIDAN EMOCIONES, SE LE INVITA A TENER EN CUENTA EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO Y SE PSICOEDUCA SOBRE LA ANSIEDAD Y EL MANEJO DE LA MISMA, SE INVITA A VIVIR EL AQUÍ Y EL AHORA, SE BRINDA APOYO MOTIVACIONAL. PACIENTE REFIERE COMPRENDER, SE MUESTRA RECEPTIVA, QUEDA TRANQUILA EN HABITACIÓN. SE BRINDA RETROALIMENTACIÓN A MEDICO DE TURNO.

PLAN:

QUEDO ATENTA A NUEVOS LLAMADOS EN CASO DE REQUERIR ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL.. FECHA Y HORA DE APLICACION:27/04/2021 10:13:59 REALIZADO POR : MILAGRO NATALY VILLARREAL BACAREO

Milagro Villarreal B.

MILAGRO NATALY VILLARREAL BACAREO
Reg. 182542
PSICOLOGIA
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1969** **FECHA** **26/04/2021 13:01:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE Y ORIENTADO, NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MÓVIL,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANSO SODIO DE 500 CC 0.9 % + 10 CC DE KATROL A 60 CC HORA EN BOMBA DE INFUSION , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CON MANILLA DE IDENTIFICACION. ABDOMEN: ,ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION , GENITOURINARIO: , ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: ,MIENBROS INFERIORES PRESENTE Y MOVILES.

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR). MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD,EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,ENPOSICIÓN EMIFOWLER, CONSIENTE ORIENTADO, NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
07:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(GORRO DESECHABLE,VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICOY GUANTES).
.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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA.SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19 SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA)HORARIO DE COMIDAS SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS,SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES
RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- ONDASETROMN 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

08:30 RECINBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
09:00 COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR+
10:00 EN SU UNIDAD
11:.00 ATENTO AL LLAMADO
12:0 RECIBE HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL JARABE.
13:00 RICBE DIETA ORDENAD Y TOLERA
14:00 COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 26/04/21 13:04:28

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1970** **FECHA** **26/04/2021 15:49:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**NUEVO**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1972** **FECHA** **26/04/2021 17:52:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

15:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO. PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE CON VERSANDO CON FAMILIAR
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- FILGASTRIM 300 MICROGRAMOS VIA INTRAVENOSA
- ONDASETRON 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
- TRAMADOL 50 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

- ACIDO TRANXAMICO 500 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDSA EN 100CC DE OSDIO Y LENTO.
- H ALUMINIO 10 CC VIA ORAL JARABE.

17:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE TRASNFUNDE UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PREVIA TOMA DE SIGNOS VITALES
18:00 ENB SU UNIDAD.
19:00 SE TERMINA TRANSFUSION, QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD,KIT DE PROTECCION PERSONAL NUMERO UNO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS ,ENPOSICIÓN SEMIFOWLER, CONSCIENTE, ORIENTADA EN COMPAÑIA DE SU FAILIAR.
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,SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE :13 CON UN RIESGO :ALTO,SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESIO EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTOY EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO(PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS(ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE:QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 26/04/21 17:54:01

FORMATOS

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
No. BOLSA 211401616
No. SELLO 211401616

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 125/80	PULSO 70	TEMPERATURA 36
15 MINUTOS T.A.: 110/81	PULSO 70	TEMPERATURA 36
1 HORA T.A.: 120/80	PULSO 70	TEMPERATURA 36
2 HORAS T.A.: 100/80	PULSO 65	TEMPERATURA 36
AL TERMINAR T.A.: 100/80	PULSO 70	TEMPERATURA 36

REGISTRO DE REACCIONES Y/O SINTOMAS

PRESENTÓ REACCIÓN? NO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

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.

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1973** **FECHA** **26/04/2021 19:24:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

ACUDO A LLAMADO DE ENFERMERIA
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA DE REINDUCCION, QUIEN REFIERE DOLOR TORACICO DE INTENSIDAD 10/10 EN LA ESCALA DE EVA, SE AJUSTA MANEJO, REFIERE PACIENTE Y FAMILIAR QUE SOLO SIENTE MEJORIA CON ANALGESICO OPIODIE TIPO MORFINA APESAR DE DURANTE EL DIA DESISTIR DE COLOCACION DE MEDICAMENTO POR LO QUE SE EXPLICA AMPLIAMENTE EFECTOS SECUNDARIOS Y FIRMA DE COMITE DE INFORMACION.

PLAN:
TRAMADOL 50MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
MORFINA 4MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS.

Evolución realizada por: JULIA ESTHER ARRIETA MADERA-Fecha: 26/04/21 19:31:33

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	ORAL	8 Horas	**NUEVO**
POR DOLOR FUERTE					
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**

JULIA ESTHER ARRIETA MADERA
Reg. 1044421118
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1974** **FECHA** **26/04/2021 20:41:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 27/04/21
Diagnostico de Base: NEUTROPENIA AFREBRIL + LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA + PROTOCOLO DE QMT BFM (FI:31/03/21)
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: No
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1975** **FECHA** **26/04/2021 23:17:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % + 10 CC DE KATROL A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO. ABDOMEN: ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION ,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO ,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR). PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, ENPOSICIÓN SEMIFOWLER, CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % +10 CC DE KATROL A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION , ELIMINANDO ESPONTANEO ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL ,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
19:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES).
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 INTERROGASIESALERGICO SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO)DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERAFIRMAN 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.

20:00 PREVIO LAVADO DE MANOSPORTANDO ELEMENTOSDE PRETECCIONPERSONALKITNIVEL1(GORRODESECHABLE, TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR).CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS

RECIBE TRATAMIENTO CON MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENO DILUIDO EN SODIO

SE MANIENE LA ROPA QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS,SE MANTIENE LAS BARANDAS DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE,SE RECOMIENDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS.

21:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESY VISOR).PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

22:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR). CONTINUA CON SODIO 09 % +10 CC DE KATROL A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION

RECIBE TRATAMIENTO CON TAZOBACTAN 4,5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , SOLUCION PLACATHU

PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

SE RECIBE DE PERSONAL EN TURNO DE LA UNIDAD TRANSFUSIONAL 1/1

UNIDADES DE PLAQUETAS PARA SU APLICACIÓN.

SE VERIFICA HEMODERIVADOS , DATOS DEL PACIENTE Y FECHA DE VENCIMIENTO.

SE INFORMA A FAMILIAR DEL MAYOR SOBRE LA APLICACIÓN DEL HEMODERIVADO, DICE ACEPTAR.

SE SUSPENDEN LIQUIDOS ENDOVENOSOS TEMPORALMENTE.

CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN FORMATO DE CONTROL TRANSFUSIONAL SE VERIFICA RETORNO VENOSO POSITIVO.

SE APLICA 1/ UNIDAD DE PLAQUETAS ESTANDAR O POR AFERECIS (245 CC) PREVIO A SU APLICACIÓN SE LE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA A FAMILIAR DURANTE LA APLICACIÓN DEL HEMODERIVADO TALES COMO:

-FIEBRE
-ESCALOFRÍOS
-MAREOS
-RONCHAS
-DOLOR LUMBAR
-PICAZÓN
-DIFICULTAD AL RESPIRAR
-DOLOR EN EL PECHO, DICE ENTENDER.

SE REALIZA HEMOVIGILANCIA POR EL PERSONAL ASISTENCIAL EN TURNO MEDICO, JEFE DE ENFERMERÍA Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA.

CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN FORMATO.

CONTINUA TRANSFUSIÓN DE PLAQUETAS POR AFERESIS (245 CC) SIN COMPLICACIONES.

RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE SE OBSERVA DORMIDO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SIN NOVEDAD ALGUNA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CONTINUA TRANSFUSIÓN DE PLAQUETAS (245 CC), SIN COMPLICACIÓN
ALGUNA.
SE APLICA ULTIMA UNIDAD DE PLAQUETA (245 CC), SIN COMPLICACIÓN ALGUNA.
SE ACUDE A LLAMADO ENFERMERÍA, SE EVIDENCIA
22:20 TERMINACIÓN DE HEMODERIVADO SIN COMPLICACIÓN ALGUNA, SE RETIRA Y SE LAVA VÍA.
22:30 SE RECIBE DE PERSONAL EN TURNO DE LA UNIDAD TRANSFUSIONAL 1UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (275CC)
PARA SU APLICACIÓN.SE VERIFICA HEMODERIVADOS , DATOS DEL PACIENTE Y FECHA DE VENCIMIENTO.
SE INFORMA A FAMILIAR DEL MAYOR SOBRE LA APLICACIÓN DEL HEMODERIVADO, DICE ACEPTAR.
SE SUSPENDEN LIQUIDOS ENDOVENOSOS TEMPORALMENTE.
CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN FORMATO DE CONTROL TRANSFUSIONAL SE VERIFICA RETORNO VENOSO POSITIVO.
SE APLICA 1 GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (275 CC) PREVIO A SU APLICACIÓN SE LE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA A
FAMILIAR DURANTE LA APLICACIÓN DEL HEMODERIVADO TALES COMO:
-FIEBRE
-ESCALOFRÍOS
-MAREOS
-RONCHAS
-DOLOR LUMBAR
-PICAZÓN
-DIFICULTAD AL RESPIRAR
-DOLOR EN EL PECHO, DICE ENTENDER.
SE REALIZA HEMOVIGILANCIA POR EL PERSONAL ASISTENCIAL EN TURNO MEDICO, JEFE DE ENFERMERÍA Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA.
CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN FORMATO.
CONTINUA TRANSFUSIÓN DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS (275 CC) SIN COMPLICACIONES.
RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE SE OBSERVA DORMIDO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SIN NOVEDAD ALGUNA.
CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN FORMATO, CONTINUA TRANSFUSIÓN SIN COMPLICACIÓN ALGUNA.
RONDA ENFERMERÍA, SE OBSERVA MAYOR DORMIDO SIN NOVEDAD ALGUNA.
CONTINUA HEMODERIVADO SIN COMPLICACIÓN ALGUNA, SE INFORMA DE ESTO A MEDICO Y JEFE EN TURNO.
NUEVAMENTE CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN FORMATO, CONTINUA TRANSFUSIÓN SIN NOVEDAD ALGUNA.
SE ACUDE A LLAMADO ENFERMERÍA, SE EVIDENCIA
23:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCIONPERSONALKITNIVEL1(GORRO
DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESYVISOR).PACIENTE DESCANSANDO SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE,
TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
00:30 TERMINACIÓN DE HEMODERIVADO SIN COMPLICACIÓN ALGUNA, SE RETIRA Y SE LAVA VÍA.
SE DA CONTINUIDAD A LÍQUIDOS ENDOVENOSOS POR BOMBA INFUSIÓN.
SE INFORMA A MADRE QUE EL MAYOR PUEDE RECIBIR VIA ORAL 30 MINUTOS DESPUÉS DE TERMINADA LA TRANSFUSIÓN.
RECIBE TRATAMIENTO CON ONDASERON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , HIDROCIDO DE ALUMINIO 10 C VIA ORAL,
TRAMADOL 50 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE
LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
01:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO
DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTESYVISOR)
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
02:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON ACIDO TRAMEXANICO 500 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SIN NOVEDAD DORMIDO

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 26/04/21 23:17:30

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1976** **FECHA** **27/04/2021 00:08:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO PLAQUETAS POR AFERESIS
No. BOLSA 210141420
No. SELLO 210141420

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 110/70 PULSO 86 TEMPERATURA 36.1
15 MINUTOS T.A.: 110/70 PULSO 86 TEMPERATURA 36.1
1 HORA T.A.: PULSO TEMPERATURA
2 HORAS T.A.: PULSO TEMPERATURA
AL TERMINAR T.A.: PULSO TEMPERATURA

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.

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
No. BOLSA 211601617
No. SELLO 211601617

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 120/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36.1
15 MINUTOS T.A.: 120/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36.1
1 HORA T.A.: 120/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36.1
2 HORAS T.A.: 120/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36.1
AL TERMINAR T.A.: 120/70 PULSO 90 TEMPERATURA 36.1

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

REGISTRO DE REACCIONES Y/O SINTOMAS

PRESENTÓ REACCIÓN? NO
SINTOMAS [-]FIEBRE [-]RASH [-]PRURITO [-]HIPOTENSIÓN [-]ESCALOFRÍOS [-]DISNEA [-]DOLOR EN EL PECHO [-]NAUSEAS [-]VÓMITO [-]DOLOR LUMBAR [-]DOLOR EN SITIO DE INFUSIÓN [-]SHOCK
OTROS SINTOMAS
TTO INSTALADO PARA MANEJO DE LA REACCIÓN T.

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1977** **FECHA** **27/04/2021 01:52:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 26/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo:

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1980** **FECHA** **27/04/2021 05:38:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION ,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % + 10 CC DE KATROL A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

03:00SE REALIZAPREVIOLAVADO DE MANO,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR). PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , SOLUCION PLACATHU .FILGASTRIN 300 MICROGRAMOS INTRAVENOSO
PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
05:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).PACIENTE RECIBE BAÑO GENERAL EN DUCHA + CAMBIO DE TENDIDO DE SABANAS.
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Y VISOR).
RECIBE TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 40 MILIGRAMO VIA ORAL, CONTINUA CON SODIO 09 % + 10 CC DE KATROL A 60 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION , TAZOBACTAN 4,5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , HIDROCIDO DE ALUMINIO 10 C VIA ORAL
SE OBSERVA PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD,SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS SIEMPRE ELEVADAS,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
SE REALIZA VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL Y SE REGISTRA
07:00 QUEDA PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).
PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, ENPOSICIÓN SEMIFOWLER, CONSIENTE NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL SEMIHÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL PASANSO SODIO 09 % + 10 CC DE KATROL A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCIO MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ,ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION , ELIMINANDO ESPONTANEO ,MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL ,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
SE REALIZA VALORACIÓN DE PIEL SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PORTANDOELEMENTOSDE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR).-EVENTO ADVERSOS,RIESGO DE CAÍDA: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO,RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO.
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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION 12 Y DE ALERGIA,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 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 27/04/21 05:38:41

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1 X

EMMA

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1982** **FECHA** **27/04/2021 07:52:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	6 Horas	**SIN CAMBIOS**
2,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCIO N INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**MODIFICADO**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTA BLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	20,00 MILIEQUIVALENTE	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1 AMPOLLA EN CADA 500 CC SSN					
3,00	500,00 MILIGRAMOS	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE 500 MG/5 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	250,00 CC	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML S OLUCION INYECTABLE 10% 250ML	INTRAVENOSO	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
1 AMPOLLA DE KATROL					
1,00	1,00 FRASCO	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENCION ORAL (60ML) 100000 UI	ORAL	Ahora	**SIN CAMBIOS**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SOLUCION PLACAUTH					
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 300MCG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 TUBO	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO (30G) 2%	TOPICA	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	ORAL	8 Horas	**MODIFICADO**
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	1,00 FRASCO	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE (120 ML) 125MG/5ML	ORAL	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1983** **FECHA** **27/04/2021 08:00:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML (2 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 200 MG/100 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1985** **FECHA** **27/04/2021 08:23:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

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

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)

-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 28

-- NEUTROPENIA FEBRIL EN TRATAMIENTO

--- HIPONATREMIA LEVE

-- ESOFAGITIS

REFIERE QUE NO LOGRO CONCILIAR EL SUEÑO QUE TUVO DOLOR QUE ACEPTA LA COLOCACION DE OPIOIDE TIPO MORFINA

OBJETIVO

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA PARESTESIAS EN EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, QUIEN REALIZO QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I PARA CONTROL DE ENFERMEDAD, CON POSTERIOR ELEVACION DE TRANSAMINASAS Y NEUTROPENIA FEBRIL POR LO CUAL SE DA INICIO A MANEJO ANTIBIOTICO Y SE AGUARDA REPORTE DE CULTIVOS. EL DIA DE HOY PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SE APRECIA MAS TRANQUILA COMPARADO EL DIA DE AYER, MENOS ANSIOSA, MAS COLABORADORA, ACEPTA MANEJO ANALGESICO ESTABLECIDO POR MEDICINA DEL DOLOR, SE EXPLICAN EFECTOS SECUNDARIOS DE OPIOIDES REFIERE ACEPTAR. SE AGUARDA RECUPERACION MEDULAR. SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN Y MANEJO

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

BARANDAS ELEVADAS

DIETA ESTERIL LICUADA

CABECERA 45 °

SOLUCION SALINA 0.9% 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 60 CC POR HORA INTRAVENOSO

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ACIDO TRANEXAMICO 500 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
FILGRASTIM 300 MICROGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
HIOSCINA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PASAR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS
SOLUCION PLAC OUT CADA 4 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
SE AGUARDA REPORTE DE CULTIVOS 23/04/2021
SE SOLICITA HEMOGRAMA, IONOGRAMA, CREATININA, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, ACIDO URICO, CALCIO, FOSFORO PARA MAÑANA
SE AGUARDA VALORACION POR PSICOLOGIA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 27/04/21 08:23:09

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

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

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CALCIO AUTOMATIZADO	**En proceso**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	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**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1986** **FECHA** **27/04/2021 08:43:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 26/04/21
Diagnostico de Base: SINDROME MIELODISPLASICO
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1987** **FECHA** **27/04/2021 11:16:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA CON CUELLO MÓVIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: Y CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC + KATROL 1 AMPOLLA A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION. CARDIACO: CON TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 SE VALORA CON PROTOCOLO DE SEGURIDAD CON KIT 1 (TAPABOCAS CONVENCIONAL ,VISOR, BATA ,GORRO) A PACIENTE RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL :

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC + KATROL 1 AMPOLLA A 60 CC CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN Y DE ALERGIA A La cual niega

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 Y PERSONAL LA UTILIZACIÓN DE CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA,AL FAMILIAR SE EXPLICA NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANSFUSION, PAÑALES " Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO " MANIFIESTA ENTENDER SE EXPLICA HORARIO DE VISITA Y HORARIOS DE EUCARISTÍA SE DAN RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO , Y BAJO DE ULCERA POR PRESIÓN SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS Y SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN, QUE EN CASO DE EMERGENCIA NO UTILIZAR ASCENSOR SE EXPLICA PLAN DE EMERGENCIAS Y SU RUTAS DE SALIDA EN CASO DE EMERGENCIA ,SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, QUE ENCASO DE QUEJA O FELICITACIÓN DISPONE DE SIAU ,MANIFIESTA ENTENDER

07:30 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE TOMAN SIGNOS VITALES TOMADOS SE ANOTADOS

08.00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN Y TRAMADOL 50 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN

08:40 RECIBE DIETA ORDENADA

9:00 EN UNIDAD SE EDUCA SOBRE MANEJO DE CANECAS

10:00 PREVIO LAVADO DE MANO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON ENJUAGES DE SOLUCION PLACAUT Y CON HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL YACIDO TRANEXAMICO 500 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 50 CC DE SSN

11:00 SIN NOVEDAD EN UNIDAD TRANQUILA

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 27/04/21 11:18:39

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1988** **FECHA** **27/04/2021 18:36:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA CON CUELLO MÓVIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC + KATROL 1 AMPOLLA A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION. CARDIACO: CON TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL. EXTREMIDADES INFERIORES: CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

12:00 PREVIO LAVADO DE ,MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 3 CC DE SSN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

12:30 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
13:00 EN UNIDAD DESPIERTO TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSA CON SSN 0,9% 500 CC + KATROL 1 AMPOLLA A 60 CC Y TAZOBACTAN 4,5 GRAMOS INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN
15:00 SE REALIZA RONDA DE SEGURIDAD SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS ,Y SE EDUCA SOBRE CUIDADOS DE CANECAS
16:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON LAVADOS CON SOLUCION PLACAUT 10 CC Y FILGASTRIN 300 MICROGRAMOS SUBCUTANEO Y ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN Y HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL Y HIOSCINA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 20 CC DE SSN Y FLUCONAZOL 200 MILIGRAMO INTRAVENOSO
17:40 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON ACIDO TRANEXAMICO 500 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUDO EN 50 CC DE SSN
19:00 SE VALORA CON PROTOCOLO DE SEGURIDAD CON KIT 1 (TAPABOCAS CONVENCIONAL ,VISOR, BATA ,GORRO) A PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADO, EN TRES ESFERAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,EN POSICIÓN DE DECUBITO DORSAL CUELLO MÓVIL : MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MÓVIL : TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC + KATROL 1 AMPOLLA A 60 CC CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 27/04/21 18:40:00

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1989** **FECHA** **27/04/2021 19:28:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 26/04/21
Diagnostico de Base: SINDROME MIELODISPLASICO
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1990** **FECHA** **27/04/2021 23:01:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA CON CUELLO MÓVIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES
SUPERIORES: Y CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC + KATROL 1 AMPOLLA A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION. CARDIACO: CON TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
RIESGO DE CAIDA: ALTO RIESGO DE ULCERAS POR PRESION: BAJO
EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA CON MEDIDAD 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 YANTES 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 PORTIEMPOS 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 TRANFUCION, 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 SOBRELO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION
20:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO MORFINA 3 MILAIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO 3 CC
21:00 TRANQUILO NE SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE VERIFICA QUE EL TIMBRE DEL LLAMADO ESTE A SU ALCANCE
22:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO HIDROXIDO DE ALUMNIO 10 C VIA ORAL, PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 GRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO 100 CC
- SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC + UNA AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION
- SOLUCION PLACA OUT ENJUAGUE BUCAL
EN SU UNIDAD BARADAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SIN NOVEDAD, TRANQUILO ESTABLE
23:00 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

00:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO 100 CC
SE EJECUTAN PLANES DE ENFERMERIA , SE VERIFICA QUE LOS SUELOS ESTEN SECOS , SE RECOMIENDA EL USO DE ZAPATOS ANTIDESLIZANTES

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 27/04/21 23:02:08

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1991** **FECHA** **28/04/2021 05:58:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO 100 CC
SE EJECUTAN PLANES DE ENFERMERIA, SE VERIFICA QUE EL TIMBRE DEL LLAMADO ESTE A SU ALCANCE
01:00 RONDA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD EN TURNO
02:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO ACIDO TRANEXAMICO 500 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO
TRANQUILO EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD EN TURNO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
SE OBSERVA DORMIDO
03:00 ATENTA AL LLAMADO SIN NOVEDAD EN TURNO
04:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO
- HIOSCINA 20 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO
- SOLUCON PLACAOUT ENJUAGUE BUCAL
- MORIFNAA 3 MIIGRAMOS EDNOVENOSOS DILUIDO EN SODIO 3 CC
. FILGASTRIM 300 MICROGRAMOS ENDOVENOSO
- HIDROXIDO DE ALUMNIO 10 CC
DORMIDO EN SU UNIDAD BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
05:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO
RECIBE CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD + BAÑO EN DUCHA
SE REALIZA EVALUACION DE LA PIEL Y SE DILOGENCIA FORMATO
SE RECUERDAN LOS LINEAMIENTOS DE COVID 19
SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL USO DE ROPA COMODA DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Y DE ZAPATOS ANTIDESLIZANTES, QUE DEBE HIDRATARSE LA PIEL Y DE UNA BUENA LIMIPIEZA BUCAL DIARIA
SE DILIGENNCIA FORMAYO DE ESCALA Y VALORACION DE LA PIEL
06:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO PIPERACILINA TZOABACTAM 4,5 GRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO 100 CC
TRANQUILO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SIN NOIVEDAD EN TURNO
SE RECUERDAN LOS LINEAMIENTOS DE COVID 19
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, BAJO OBSERVACIÓN MÉDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR,CON LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE, BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS.
EXAMEN FÍSICO
CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA CON CUELLO MÓVIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.
EXTREMIDADES
SUPERIORES: Y CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC + KATROL 1 AMPOLLA A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION. CARDIACO: CON TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 28/04/21 05:58:44

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

MASSIEL C

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1992** **FECHA** **28/04/2021 07:15:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCIO	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

		N INYECTABLE 20 MG/ML			
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	20,00 MILIEQUIVALENTE	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1 AMPOLLA EN CADA 500 CC SSN					
3,00	500,00 MILIGRAMOS	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE 500 MG/5 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	250,00 CC	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML SOLUCION INYECTABLE 10% 250ML	INTRAVENOSO	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
1 AMPOLLA DE KATROL					
1,00	1,00 FRASCO	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENCION ORAL (60ML) 100000 UI	ORAL	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML (2 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 200 MG/100 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 300MCG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 TUBO	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO (30G) 2%	TOPICA	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 FRASCO	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE (120 ML) 125MG/5ML	ORAL	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1993** **FECHA** **28/04/2021 07:23:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	250,00 CC	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML S OLUCION INYECTABLE 10% 250ML	INTRAVENOSO	Ahora	**CONTINUAR**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	1,00 FRASCO	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENCION ORAL (60ML) 100000 UI	ORAL	Ahora	**CONTINUAR**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	1,00 TUBO	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO (30G) 2%	TOPICA	Ahora	**CONTINUAR**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	1,00 FRASCO	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE (120 ML) 125MG/5ML	ORAL	Ahora	**CONTINUAR**
SOLUCION PLACAUTH					

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1994** **FECHA** **28/04/2021 07:44:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Fecha de la última Curación de CVC: 26/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1995** **FECHA** **28/04/2021 08:49:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- NEUTROPENIA FEBRIL
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- DIA + 30 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM

REFIERE ENCONTRARSE UN POCO MEJOR, SIN EPIGASTRALGIA, SIN ARDOR EN EL PECHO.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, REGULAR ESTADO GENERAL, BOCA CON LESIONES BLANQUECINA EN PALADAR. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO,SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT NEUROLOGICO.

LABORATORIO
28-04-21 HB 9.6 HTO 28 PLAQ 57500 GB 1050 N 480 L 320 CALCIO 7.5 AC URICO 1 BT 1.04 CL 96 F 2.9 K 3.3
TGO 90 TGP 19 CR 0.47

COMENTARIOS
PACIENTE QUE EVOLUCIONA CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. MEJORIA DEL REFLUJO, DEL ARDOR EN TORAX Y LA EPIGASTRALGIA. MEJORIA DE LAS PARESTESIAS.
PRESENTA LABORATORIOS LAS 3 LINEAS CELULARES EN ASCENSO.
SE ESPERA RECUPERACION MEDULAR.

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 28/04/21 08:49:12

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1996** **FECHA** **28/04/2021 09:17:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA CON CUELLO MÓVIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC + KATROL 1 AMPOLLA A 60 CC POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: CON TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 SE VALORA CON PROTOCOLO DE SEGURIDAD CON KIT 1 (TAPABOCAS CONVENCIONAL ,VISOR, BATA ,GORRO) A PACIENTE RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL : TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC + KATROL 1 AMPOLLA A 60 CC CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN Y DE ALERGIA A La cual niega 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 Y PERSONAL LA UTILIZACIÓN DE CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA,AL FAMILIAR SE EXPLICA NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANSFUSION, PAÑALES " Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO " MANIFIESTA ENTENDER SE EXPLICA HORARIO DE VISITA Y HORARIOS DE EUCARISTÍA SE DAN RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO , Y BAJO DE ULCERA POR PRESIÓN SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS Y SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN, QUE EN CASO DE EMERGENCIA NO UTILIZAR ASCENSOR SE EXPLICA PLAN DE EMERGENCIAS Y SU RUTAS DE SALIDA EN CASO DE EMERGENCIA ,SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, QUE ENCASO DE QUEJA O FELICITACIÓN DISPONE DE SIAU ,MANIFIESTA ENTENDER
07:30 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE TOMAN SIGNOS VITALES TOMADOS SE ANOTADOS
08.00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN
08:30 RECIBE DIETA ORDENADA
9:00 SE RALIZA RONDA DE SEGURIDAD SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS
10:00 PREVIO LAVADO DE MANO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON ENJUAGES BUCALES DE SOLUCION PLACAUT 10 CC Y CON HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL YACIDO TRANEXAMICO 500 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 50 CC DE SSN

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 28/04/21 09:23:26

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1997** **FECHA** **28/04/2021 10:53:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 29
-- NEUTROPENIA FEBRIL EN TRATAMIENTO
-- HIPONATREMIA LEVE
-- ESOFAGITIS

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA CON LESIONES BLANQUECINAS. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA PARESTESIAS EN EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15

ANALISIS:
.
PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTES DESCRITOS Y CONOCIDOS SE ENUCNETRA EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS DE RESPUETSA INFLAMATORIA SISTEMICA, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES, HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 1050 NEUTROFILOS: 480 HEMOGLOBINA: 9.6 PLAQUETAS: 57500 ACIDO URICO: 1 BILIRRUBINA: TOTAL: 1.04 DIRECTA: 0.55 INDIRECTA: 0.49 CALCIO: 7.5 CLORO: 96 CREATININA: 0.47 FOSFORO: 2.9 POTASIO: 3.3 SODIO: 132 ALT: 90 AST: 19 LEUCOPENIA NEUTROPENIA ANEMIA TROMBCITOPENIA SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL, SE EXPLICA A FA,ILIA R MANJEO A SEGUIR

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 (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)

PLAN:

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL LICUADA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CABECERA 45 °
SOLUCION SALINA 0.9% 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 60 CC POR HORA INTRAVENOSO
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
ACIDO TRANEXAMICO 500 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
FILGRASTIM 300 MICROGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
HIOSCINA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PASAR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS
SOLUCION PLAC OUT CADA 4 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
SE AGUARDA REPORTE DE CULTIVOS 23/04/2021
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 28/04/21 10:54:12

DIAGNÓSTICO	C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	Z512	OTRA QUIMIOTERAPIA	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo RELACIONADO

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1998** **FECHA** **28/04/2021 13:47:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

10:00 PREVIO LAVADO DE MANO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON ENJUAGES BUCALES DE SOLUCION PLACAUT 10 CC Y CON HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL YACIDO TRANEXAMICO 500 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 50 CC DE SSN
11:00 ELIMINA ESPONTANEO
12:00 PREVIO LAVADO DE ,MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 3 CC DE SSN
12:30 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
13:00 EN UNIDAD DESPIERTO TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 28/04/21 13:50:48

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **1999** **FECHA** **28/04/2021 17:58:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSA CON SSN 0,9% 500 CC + KATROL 1 AMPOLLA A 60 CC Y TAZOBACTAN 4,5 GRAMOS INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN
15:00ELIMINA ESPONTANEO
16:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON LAVADOS CON Y SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON HIOSCINA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 20 CC Y SOLUCION PLACAUT 10 CC Y FILGASTRIN 300 MICROGRAMOS SUBCUTANEO Y ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN Y HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL DE SSN Y FLUCONAZOL 200 MILIGRAMO VIA ORAL
17:40 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON ACIDO TRANEXAMICO 500 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUDO EN 50 CC DE SSN
19:00 SE VALORA CON PROTOCOLO DE SEGURIDAD CON KIT 1 (TAPABOCAS CONVENCIONAL ,VISOR, BATA ,GORRO) A PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADO, EN TRES ESFERAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,EN POSICIÓN DE DECUBITO DORSAL CUELLO MÓVIL : MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MÓVIL : TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSO CON SSN 0,9% 500 CC + KATROL 1 AMPOLLA A 60 CC CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBROS INFERIORES SIMETRICO

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 28/04/21 18:01:15

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2000** **FECHA** **28/04/2021 23:50:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA,MUCOSA ORAL HUMEDA, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% DE 500 + 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA, CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, SIMETRICOS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

19:00 SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GUANTES, GORROS, TAPABOCAS, VISOR) RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR CON BARANDAS DE CAMILLA ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS, BAJO CUIDADOS MEDICOS MAS AUXILIARES EN TURNO. AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA: - CONSCIENTE Y ORIENTADA,MUCOSA ORAL HUMEDA, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% DE 500 + 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA, CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, SIMETRICOS.
SE RECUERDA PROTOCOLO AL FAMILIAR DANDO INFORMACIÓN SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID 19 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.
20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES SE ANOTAN , PACIENTE FIRMA.
PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 DE:
- MORFINA 3 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 3CC DE SODIO Y LENTO
COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS.
21:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA TRANQUILA EN UNIDAD
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 DE :
- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA DE 500CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 60CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
- RECIBE ENJUAGUE BUCAL CON SOLUCION PLACAUTH.
- HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL, JARABE.
- PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
23:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, SE ENCUENTRA PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO, UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 DE :
- ONDASETRON 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
00:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, SE ENCUENTRA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
01:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 28/04/21 23:52:17

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2001** **FECHA** **29/04/2021 05:33:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

02:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- ACIDO TRANEXAMICO 500 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
03:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 DE:
- MORFINA 3 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 3CC DE SODIO Y LENTO
- HIOSCINA SIMPLE 20 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
- RECIBE ENJUAGUE BUCAL CON SOLUCION PLACAUTH.
-FILGASTRIM 300 MICROGRAMOS VIA INTRAVENOSA.
- HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL, JARABE.
05:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 RECIBE BAÑO GENERAL, SE CAMBIAN SABANAS MAS ARREGLO DE LA UNIDAD. SE RECALCA EL BUEN USO DE CREMAS HIDRATANTES, Y LA BUENA HIGIENE.
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 DE :
- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA DE 500CC + 1 AMPOLLA DE KATROL A 60CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
- PIPERACILINA TAZOBACTAN 4.5 GRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
SE CUANTIFICA DIURESIS.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 29/04/21 05:33:50

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2003** **FECHA** **29/04/2021 06:07:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA,MUCOSA ORAL HUMEDA, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CATETER VENOSO 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOSSOLUCION SALINA 0,9% DE 500 + 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA, CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, SIMETRICOS.

NOTAS ENFERMERIA

07:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION DE PERSONAL KIT 1 SE VALORA Y QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS.
AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA: CONSCIENTE Y ORIENTADA,MUCOSA ORAL HUMEDA, TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% DE 500 + 1 AMPOLLA DE KATROL A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION CON ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA, CON MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, SIMETRICOS. SE RECUERDA PROTOCOLO AL FAMILIAR DANDO INFORMACIÓN SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID 19 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

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 29/04/21 06:08:16

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ARIANNA C

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2004** **FECHA** **29/04/2021 07:20:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

		MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG			
2,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCIO N INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTA BLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
2,00	10,00 MILIEQUIVALENTE	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
5 CC EN CADA 500 CC SSN					
3,00	500,00 MILIGRAMOS	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE 500 MG/5 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
1 AMPOLLA DE KATROL					
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML (2 MG/ML) SOLUC ION INYECTABLE 200 MG/100 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 3 00MCG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2006** **FECHA** **29/04/2021 10:51:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HUMEDA,HIDRATADA.TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIOS.SE OBSERVA MUCOSITIS GRADO 1. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE Y ORIENTADOPIEL. CUELLO: MOVIL :SIN ADENOPATIA. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIN EDEMA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO ESPANSIBLES SE OBSERVA CATETE CENTRAL SUCLAVIO LADO IZQUIERDO, PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 60CC POR BOMBA INFUSION.. ABDOMEN: BLANDO ALA PALPACION.. GENITOURINARIO: ESPONTANEO,. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES EUTROFICAS NORMALES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) FEMENINO MAYOR DE EDAD CONCIENTE ORIENTADO , TRANQUILO NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO PIEL ENDEBLE, PALIDEZ GENERALIZADA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA TORAX SIMETRICO , ESPANSIBLES SE OBSERVA CATETER VENOSO CENTRAL SUCLAVIO IZQUIERDO FUNCIONANDO PASANDO LIQUIDO ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 09% A 60CC POR BOMBA INFUSION ,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLES NO DOLOROSO ALA PALPACION GENITALES NORMOCONFIGURADOS ,ELIMINANDO ORINA CLARA MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES SIN LIMITACION ALA MOVILIZACION EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS EUTROFICAS ,CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LIMFOBLASTICA AGUDA EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR (HIJA) BAJO CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE ALA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA PROTECTOR GASTRICO ,
EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA ,EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
07:30SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PRESENTACION DEL PERSONAL ,BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO .SE VERIFICAN BARANDA ELEVADA Y MANILLA DE INDENTIFICACION,LA CUAL “SI APLICA” Y DE ALERGIA LA CUAL APLICA “NIEGA ALERGIA”SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIARES SOBRES LOS 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 ANTE DE DORMIR, HIGIENE DIARIOS DE GENITALES CON AGUA Y JABON ,HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE “PIEL ENDEBLE , COLOCAR ROPA Y CALZADOS COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO EL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS , SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADOS “GASA, EQUIPOS DE TRANSFUNCIONES PAÑALES ETC” Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS “ PAPEL , DESECHABLES DE ALIMENTOS ETC”APOYO PSICOLOGICOS AL PACIENTE, FAMILIAR , HORARIO DE DIETA MAÑANA 800-8:30AM,MEDIO DIA 12:00.12:30AM , TARDE 4:00PM VISITAS 11:00AM A 1:00PM EN LAS TARDE 4:00PM .8:00PM EUCARISTIA JUEVES ALAS 9;00AM Y RECOMEDACIONES DE SEGURIDAD SEGUN SU RIESGO DE CAIDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRIDA INFORMACION SOBRES EL USO ADECUADO MEDICAMENTO CON RECOMEDACIONES, GENERALES SOBRES LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIAS DE LOS HORARIOS DE CONSUMOS Y LA PROHIBICIONDE LA AUTOMEDICACION , PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLOS, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD , SE LE EDUCA SOBRES LO QUE ES UN EVENTOADVERSO Y COMO REPORTAR , EL SISTEMA DE ATENCIONAL USUARIO, FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION,
08:00SE TOMA CONTROL DE SIGNO VITALES , SE EVALUA ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRA.PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 09% LENTO .
09:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

PACIENTE, SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTÉN SIEMPRE ELEVADAS, SE LE RECUERDA A PACIENTE Y FAMILIAR MANTENER ALGUNA ILUMINACIÓN NOCTURNA, SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE.
10:00SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO,SE APLICA SOLUCION PLACAUTH SIN NOVEDAD,H DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL JARABE.ACIDO TRANEXAMICO 500 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA , SE OBSERVA DORMIDO EN POSICION DE CUBITO LATERAL DERECHO BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO.
11:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
RONDA DE ENFERMRÍA, PACIENTE DESCANSANDO, SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.(HIJA) ES VALORADA POR SU ESPCIALISTA EL DOCTOR CESAR RODRIGUEZ QUIN DEJA ORDENES A SEGUIR,

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 29/04/21 10:51:57

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2007** **FECHA** **29/04/2021 11:42:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 29/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2008** **FECHA** **29/04/2021 14:51:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:

-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 30
-- NEUTROPENIA FEBRIL EN TRATAMIENTO
-- HIPONATREMIA LEVE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

-- ESOFAGITIS

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA CON LESIONES BLANQUECINAS. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA PARESTESIAS EN EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINO CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SE ENCUENTRA EN REGULAR ETSDO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES, SE SOLICITA CONTROL D E LABORATORIOS PARA MAÑANA SE EXPLICA A FMAILIAR MANEJO A SEGUIR

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 (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)

PLAN:

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL LICUADA
CABECERA 45 °
-- SOLUCION SALINA 0.9% 500 CC + 5CC DE KATROL PASAR A 60 CC POR HORA INTRAVENOSO
-- HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- BROMURO DE HIOSCINA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
-- FILGRASTIM 300 MICROGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
-- MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- FLUCONAZOL 200 MG INTRAVENOSO CADA 24 HORAS
SOLUCION PLAC OUT CADA 4 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 29/04/21 14:52:50

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO Z512 OTRA QUIMIOTERAPIA Tipo RELACIONADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DIAGNÓSTICO Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS Tipo RELACIONADO

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2009** **FECHA** **29/04/2021 15:05:10** **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	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**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**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2010** **FECHA** **29/04/2021 15:50:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HUMEDA,HIDRATADA.TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIOS.SE OBSERVA MUCOSITIS GRADO 1. PIEL: ENDEBLE
,. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE Y ORIENTADOPIEL. CUELLO: MOVIL :SIN ADENOPATIA. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIN EDEMA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO ESPANSIBLES SE OBSERVA CATETE CENTRAL SUCLAVIO LADO IZQUIERDO, PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 60CC POR BOMBA INFUSION.. ABDOMEN: BLANDO ALA PALPACION.. GENITOURINARIO: ESPONTANEO,. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES EUTROFICAS NORMALES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

RONDA DE ENFERMRÍA, PACIENTE DESCANSANDO, SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.(HIJA) ES VALORADA POR SU ESPCIALISTA EL DOCTOR CESAR RODRIGUEZ QUIN DEJA ORDENES A SEGUIR,
12:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO. PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)SE ADMINISTRA MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 3CC DE SOLUCION SALINA 09% LENTO ,
13:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE OBSERVA TRANQUILA SIN NINGUNA NOVEDAD REALIZA MICCION ESPONTANEO Y SE REGISTRA,RECIBE DIETA Y LA TOLERA ,
14:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJOS PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) 1
SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTÉN SIEMPRE ELEVADAS.REALIZA MICCION ESPONTANEO Y SE REGISTRA,SE ADMINISTRA LIQUIDO ENDOVENOSO SOLUCION SALINA 09% 7,5CC DE KATROL A 60CC POR BOMBA INFUSION.
15:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO Y MANEJO DE GUANTES PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTÉN SIEMPRE ELEVADAS.
16:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE ADMINISTRA HIOSCINA SIMPLE 20 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 20CC DE SOLUCION SALINA 095 LENTO FLUCONAZOL 200 MILIGRAMO INTARVENOSO DILUIDO LENTO,SOLUCION PLACUATH SIN NOVEDAD, FILGASTRIM 300 MILIGRAMO INTARVENOSO LENTO H DE ALUMINIO 10CC VIA ORAL JARABE,

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 29/04/21 15:50:06

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILSE BERDUGO

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2011** **FECHA** **29/04/2021 18:07:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

17:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
18:10SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCCAION DE GUANTES DE MANEJO.SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA. ELIMINO ;MILILITROS.
18:15SE RETROALIMENTA A PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE DERECHOS Y DEBERES , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

JABON PARA EVITAR INFECCIONES , LA IMPOTANCIA 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 CONSTANTE, “PIEL ENDEBLE”COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA , NO DEJAR SOLO AL PAVCIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS , NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES , TENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS , SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECROJA , TODO LO CONTAMINADO GASA, EQUIPOS TRANFUSION, PAÑALES ETC, Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS,PAPEL DESECHABLES DE ALIMENTOS ETC, APOYO SIPCOLOGICO, AL PACIENTE Y SU FAMILIA HORARIO DE HORARIO DE DIETA MAÑANA 800-8:30AM,MEDIO DIA 12:00.12:30AM , TARDE 4:00PM VISITAS 11:00AM A 1:00PM EN LAS TARDE 4:00PM .8:00PM EUCARISTIA JUEVES ALAS 9;00AM Y RECOMEDACIONES DE SEGURIDAD SEGUN SU RIESGO DE CAIDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRIDA INFORMACION SOBRES EL USO ADECUADO MEDICAMENTO CON RECOMEDACIONES, GENERALES SOBRES LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIAS DE LOS HORARIOS DE CONSUMOS Y LA PROHIBICIONDE LA AUTOMEDICACION , PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLOS, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD ,SE LE EDUCA SOBRES LO QUE ES UN EVENTOADVERSO Y COMO REPORTAR , EL SISTEMA DE ATENCIONAL USUARIO, FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION, 19:00QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD TRANQUILA , CONCIENTE ORIENTADA CON DIAGNOSTICO LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO,EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR (HIJA)BAJO LOS CUIDADO DE MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO,
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA , PROTECTOR GASTRICO .
SEGUIIENTO POR HEMATOLOGIA.
EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO
ALA HABITACION SE PRESTA ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,MASCARILLA QUIRUGICA , VISOR , LAVADO DE MANOS.

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 29/04/21 18:07:48

ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ
Reg. 08-1100-08
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2012** **FECHA** **29/04/2021 18:48:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECT ABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**NUEVO**
2,00	2,00 MILIGRAMOS	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA O CÁ PSULA 2 MG	ORAL	12 Horas	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2014** **FECHA** **30/04/2021 01:06:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC. CARDIACO: PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE.. ABDOMEN: ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL.. GENITOURINARIO: GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES INFERIORES: NORMALES SIMÉTRICO SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION DE PERSONAL KIT 1 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONCIENTE ORIENTADO, EN TRES ESFERAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE , CON MIEMBROS SUPERIORES NORMALES SIMÉTRICO Y CON CANALIZACIÓN CON CATETER SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC + KATROL 5 CC A 60 CC CON ABDOMEN SIN DISTENCION ABDOMINAL ,CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBRO INFERIORES SIN EDEMA
.SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN Y DE ALERGIA A LA CUAL NIEGA 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 Y PERSONAL LA UTILIZACIÓN DE CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA,AL FAMILIAR SE EXPLICA NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANSFUSION, PAÑALES " Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO " MANIFIESTA ENTENDER SE EXPLICA HORARIO DE VISITA Y HORARIOS DE EUCARISTÍA SE DAN
RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN ES BAJO , SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS Y SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN, QUE EN CASO DE EMERGENCIA NO UTILIZAR ASCENSOR SE EXPLICA PLAN DE EMERGENCIAS Y SU RUTAS DE SALIDA EN CASO DE EMERGENCIA ,SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, QUE EN CASO DE QUEJA O FELICITACIÓN DISPONE DE SIAU ,MANIFIESTA ENTENDER
19:30 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE TOMAN SIGNOS VITALES
20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES SE ANOTAN
20:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 3 CC DE SSN Y METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN Y LOPERAMIDA 2 MILIGRAMO VIA ORAL
21:00 PRESENTA NAUSEAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC 60 CC + KATROL 5 CC Y SE REALIZA LAVADOS BUCALES CON SOLUCION PLACAUT Y HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL
23:00 ELIMINA ESPONTANEO SIN NOVEDAD
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 3 CC DE SSN Y RECIBE ONDASETRON 8 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN
01:00 ELIMINA ESPONTANEO SIN NOVEDAD

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 30/04/21 01:08:46

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2015** **FECHA** **30/04/2021 01:30:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 29/04/21
Diagnostico de Base: NEUTROPENIA FEBRIL
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo:

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2016** **FECHA** **30/04/2021 05:58:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC. ABDOMEN: ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL.. GENITOURINARIO: GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO

NOTAS ENFERMERIA

02:00 PACIENTE TRANQUILA DORMIDA SE VERIFICA NIVEL DE CAMA BAJO
04;00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON HIOSCINA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 20 CC DE SSN Y Y SE REALIZAN LAVADOS CON SOLUCION PLACAUT Y FILGASTRIN 300 MICROGRAMOS INTRAVENOSA Y MORFINA 3 MILI} INTRAVENOSA DILUIDO EN 3 CC DE SSN Y HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL
05:00 SE REALIZA BAÑO EN DUCHA SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENSOS CON SSN 0,9% 500 CC KATROL 5 CC A 60 CC
07:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION DE PERSONAL KIT 1 SE VALORA Y QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONCIENTE
ORIENTADO, EN TRES ESFERAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE , CON MIEMBROS SUPERIORES NORMALES SIMÉTRICO Y CON CANALIZACIÓN CON CATETER SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC A 60 CC ABDOMEN SIN DISTENCION ABDOMINAL , CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBRO INFERIORES SIN EDEMA

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 30/04/21 06:00:11

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2018** **FECHA** **30/04/2021 08:01:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 34 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE
- NEUTROPENIA FEBRIL
- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
- DIA + 32 DE FASE DE REINDUCCION DE PROTOCOLO BFM

REFIERE ENCONTRARSE MEJOR.

E. FISICO
VIGIL, AFEBRIL, REGULAR ESTADO GENERAL, BOCA CON LESIONES BLANQUECINA EN PALADAR Y CARRILLO, AFTAS EN LENGUA. . HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO. ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO,SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, EXTREMIDADES SIN EDEMAS. SIN DEFICIT
NEUROLOGICO.

COMENTARIOS
PACIENTE QUE EVOLUCIONA CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SANGRADOS. CONTINUA CON DOLOR EN EPIGASTRIO, AGREGO DEPOSICIONES LIQUIDAS.
LABORATORIOS CON MEJORIA DE LAS 3 LINEAS CELULARES.

CONTINUA IGUAL MANEJO
PREPARAR PARA ASPIRADO DE MEDULA OSEA, CITOMETRIA DE FLUJO, EL PROXIMO LUNES 7 AM

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 30/04/21 08:01:14

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2019** **FECHA** **30/04/2021 08:50:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	6 Horas	**SIN CAMBIOS**
2,00	20,00 MILIGRAMOS	HIOSCINA N-BUTILBROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	10,00 MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/2 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	2,00 MILIGRAMOS	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA O CÁPSULA 2 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	10,00 MILIEQUIVALENTE	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
5 CC EN CADA 500 CC SSN					
1,00	250,00 CC	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML SOLUCION INYECTABLE 10% 250ML	INTRAVENOSO	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
1 AMPOLLA DE KATROL					
1,00	1,00 FRASCO	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENCION ORAL (60ML) 100000 UI	ORAL	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG/100 ML (2 MG/ML) SOLUCION INYECTABLE 200 MG/100 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

1,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 3 00MCG	INTRAVENOSO	24 Horas	**MODIFICADO**
1,00	1,00 TUBO	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO (30G) 2%	TOPICA	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 FRASCO	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE (120 ML) 125MG/5ML	ORAL	Ahora	**SIN CAMBIOS**
SOLUCION PLACAUTH					

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2020** **FECHA** **30/04/2021 10:56:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)
PACIENTE FEMENINA DE 35 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:
-- LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA B RIESGO ESTANDAR (BCR/ ABL Y MLL: NEGATIVO)
-- ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I DIA 31
-- NEUTROPENIA FEBRIL EN TRATAMIENTO
--- HIPONATREMIA LEVE
-- ESOFAGITIS EN RESOLUCION
REFIERE SENTIRSE UN POCO MEJOR, AUN PERSISTE CON ARDOR EN EPIGASTRIO EN MEJORIA. CON DEPOSICIONES LIQUIDAS MENOS FRECUENTES

OBJETIVO

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL. CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES. TORAX:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SIMETRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, PULMONAR: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN: PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS SIN DATOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE ORINA CLARA ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACION A LA MOVILIZACION, LLENADO CAPILAR ADECUADO PULSOS DISTALES PRESENTES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE ORIENTADA PARESTESIAS EN EXTREMIDADES, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, QUIEN REALIZO QUIMIOTERAPIA REINDUCCION I PARA CONTROL DE ENFERMEDAD, PRESENTO ELEVACION DE TRANSAMINASAS Y NEUTROPENIA FEBRIL POR LO CUAL SE DA INICIO A MANEJO ANTIBIOTICO CON REPORTE DE CULTIVOS NEGATIVOS. EL DIA DE HOY PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO. CON LABORATORIOS CONTROL DE HOY CON ASCENSO DE RECUENTO LEUCOCITARIO, ANEMIA LEVE, TROMBOCITOPENIA MODERADA, HIPOMAGNESEMIA, FUNCION RENAL NORMAL, HIPOKALEMIA MODERADA, SE INDICA REPOSICION. SE PROGRAMARA PARA EL DIA LUNES 03/05/2021 PARA ASPIRADO DE MEDULA OSEA PARA EVALUAR CONTROL DE ENFERMEDAD. SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

LABORATORIOS 30/04/2021: HEMOGLOBINA: 11.3g/dL, HEMATOCRITO: 34%, LEUCOCITOS: 4540uL, NEUTROFILOS: 2930ul, PLAQUETAS: 50300ul, CREATININA 0.47mg/dL, MAGNESIO: 1.3mg/dL, CLORO 97mmol/l, SODIO 132mmol/l, POTASIO 2.8mmol/l.

PLAN Y MANEJO

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL LICUADA ASTRINGENTE
CABECERA 45 °
SOLUCION SALINA 0.9% 500 CC + 1 AMPOLLA DE KATROL PASAR A 60 CC POR HORA INTRAVENOSO
REPOSICION DE POTASIO: 3 AMPOLLAS DE KATROL EN 250 CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PASAR EN 4 HORAS Y REPETIR. CONTINUAR POSTERIOR KATROL EN LIQUIDOS DE BASE INDICADO
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
ACIDO TRANEXAMICO 500 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
FILGRASTIM 300 MICROGRAMOS INTRAVENOSO CADA 24 HORAS
HIOSCINA 20 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PASAR INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL CADA 6 HORAS
LOPERAMIDA 2 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
SOLUCION PLAC OUT CADA 4 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR CESAR RODRIGUEZ
PREPARAR PARA ASPIRADO DE MEDULA OSEA, CITOMETRIA DE FLUJO, EL PROXIMO LUNES 7 AM
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 30/04/21 10:56:28

DIAGNÓSTICO	C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	Z512	OTRA QUIMIOTERAPIA	Tipo RELACIONADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

DIETAS

DIETA ASTRINGENTE O OBSORBENTE
SI AMANZANA , PERA , GUAYABA,AGUA DE ARROZ. SI GALLETAS DE SODA PAN BLANCO. NO LACTEOS, NO PESCADOS, NO VERDURAS , NO FRITOS, NO GUISOS, NO FRUTAS.

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

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

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	10,00 MILILITROS	HIDROXIDO ALUMINIO 400 MG + MAGNESIO 400 MG + SIMETICONA 30 MG SUSPENSION ORAL (150 ML) 400MG+400MG+30MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
6,00	60,00 MILIEQUIVALENTE	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**MODIFICADO**
3 AMPOLLAS EN 250 CC DE SOLUCION SALINA PASAR EN 4 HORAS Y REPETIR. LUEGO CONTINUAR 1 AMPOLLA EN CADA 500 CC DE SOLUCION SALINA					
1,00	250,00 CC	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% X 250ML S OLUCION INYECTABLE 10% 250ML	INTRAVENOSO	Ahora	**CONTINUAR**
SOLUCION PLACAUTH					
2,00	250,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INY ECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**NUEVO**
REPOSICION DE POTASIO					
1,00	1,00 FRASCO	NISTATINA 100000 UI/ML SUSPENCION ORAL (60ML) 100000 UI	ORAL	Ahora	**CONTINUAR**
SOLUCION PLACAUTH					
1,00	1,00 TUBO	LIDOCAINA 2% JALEA TUBO (30G) 2%	TOPICA	Ahora	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SOLUCION PLACAUTH

1,00	1,00 FRASCO	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE (120 ML) 125MG/5ML	ORAL	Ahora	**CONTINUAR**

SOLUCION PLACAUTH

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2021** **FECHA** **30/04/2021 12:17:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 29/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIDA LINFOBLASTICA AGUDA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2023** **FECHA** **30/04/2021 16:37:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE ORIENTADO,NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL SUPCLABVIO LADO IZQUIERDO PASANDO SODIO 09 % A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO ,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR).PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD,EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,ENPOSICIÓN EMIFOWLER, CONSIENTE ORIENTADO,NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL SUPCLABVIO LADO IZQUIERDO PASANDO SODIO 09 % 5 CC DE KATRAL A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ABDOMEN BLANDO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

ALA PLAPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO , MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
07:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(GORRO DESECHABLE,VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICOY GUANTES).
.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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA.SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19 SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA)HORARIO DE COMIDAS SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS,SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES
RECIBE TRATAMIENTO CON METROCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO LOPERAMIDA 2 MILIGRAMOS VIA ORAL
SE RECOMIENDA MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR CON LAS CAPACIDADES DE PROVEER EL CUIDADO ADECUADO AL PACIENTE
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO
09:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT 1
RECIBE SOLUCION PLACATHU , HIDROCIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA,PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILAIR
11:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA,PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.
RECIBE TRATAMIENTO CON MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE ADMINITRA REPOSICION DE 30 CC DE KATROL EN 250 CC DE SODIO 09 % PARA 4 HORAS EN BOMBA DE INFUCION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

SE RECOMIENDA MANTENERSE INCORPORADO EN LA CAMA UNOS MINUTOS ANTES DE LEVANTARSE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
CONTINUA CON SODIO 09 % +5 CC DE KATROL A 60 C HORAS EN BOMBA DE INFUCION , RECIBE
RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
15:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1RONDA DE ENFERMERIA EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON HIDROCIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL HIOSINA 20 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , SOLUCION PLACAHTU , FILGASTRIN 300 MICROGRAMOS INTRAVENOSO , FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO AHORA
SE ADMINITRA REPOSICION DE 30 CC DE KATROL EN 250 CC DE SODIO 09 % PARA 4 HORAS EN BOMBA DE INFUCION
SE RECOMIENDA MANTENERSE INCORPORADO EN LA CAMA UNOS MINUTOS ANTES DE LEVANTARSE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 30/04/21 16:43:57

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2024** **FECHA** **30/04/2021 18:14:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE ORIENTADO,NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL SUPCLABVIO LADO IZQUIERDO PASANDO SODIO 09 % 5 CC DE KATRAL A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO ,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

17:00 PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL
SE RECOMIENDA MANTENERSE INCORPORADO EN LA CAMA UNOS MINUTOS ANTES DE LEVANTARSE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
SE ADMINITRA REPOSICION DE 30 CC DE KATROL EN 250 CC DE SODIO 09 % PARA 4 HORAS EN BOMBA DE INFUCION
19:00 QUEDA PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE,TAPABOCAS,GUANTES Y VISOR).PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD,EN CAMILLA CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CAÍDAS,ENPOSICIÓN EMIFOWLER, CONSIENTE ORIENTADO,NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE CON CATTER VENOSO CENTRAL SUPCLABVIO LADO IZQUIERDO PASANDO SODIO 09 % 5 CC DE KATRAL A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIENBROS SUPERIORES PRECENTE CON MANILLA DE IDENTIFICACION ABDOMEN BLANDO ALA PLAPACION, ELIMINANDO ESPONTANEO , MIENBRO INFERIORES PRECENTE Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA
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 MEDIO..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 SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA,SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA.SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES,PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE:QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES;QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 30/04/21 18:14:07

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

EMMA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre

Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE

Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2026** **FECHA** **30/04/2021 19:27:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

Salida Clínica: **30/04/2021 19:28:23**

EVOLUCIÓN MÉDICO

CORTE DE CUENTA

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 30/04/21 19:27:24

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 35 AÑOS

FOLIO **2027** **FECHA** **30/04/2021 22:42:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. EXTREMIDADES SUPERIORES: EXTREMIDADES SUPERIORES: CON CANALIZACIÓN CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC katrol 5 CC A 60 CC. PULMONAR: PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE.. ABDOMEN: ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN SIN DISTENCION ABDOMINAL.. GENITOURINARIO: GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES INFERIORES: NORMALES SIMÉTRICO SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION DE PERSONAL KIT 1 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONCIENTE ORIENTADO, EN TRES ESFERAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR,EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE , CON MIEMBROS SUPERIORES NORMALES SIMÉTRICO CON CANALIZACIÓN CON CATETER SUBCLAVIO IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC + KATROL 5 CC A 60 CC CON ABDOMEN SIN DISTENCION ABDOMINAL ,CON GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON ORINA CLARA CON MIEMBRO INFERIORES SIN EDEMA

.SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN Y DE ALERGIA A LA CUAL NIEGA REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1192943668 -- YORAIMA ARACELLY MEJIA URIANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 19/09/1985 **Edad actual :** 35 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Unión Libre
Teléfono: 3234440935 **Dirección:** TRONCAL DE CARIBE
Barrio: BARBACOA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: ANGELA MERCEDES GONZALEZ **Teléfono:** 3112787196 **Parentesco:** Familiar

CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE Y PERSONAL LA UTILIZACIÓN DE CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA,AL FAMILIAR SE EXPLICA NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANSFUSION, PAÑALES " Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL,DESECHABLES DE ALIMENTO " MANIFIESTA ENTENDER SE EXPLICA HORARIO DE VISITA Y HORARIOS DE EUCARISTÍA SE DAN
RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN ES BAJO , SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS Y SOBRE LA AUTOMEDICACIÓN Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA INSTITUCIÓN, QUE EN CASO DE EMERGENCIA NO UTILIZAR ASCENSOR SE EXPLICA PLAN DE EMERGENCIAS Y SU RUTAS DE SALIDA EN CASO DE EMERGENCIA ,SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, QUE EN CASO DE QUEJA O FELICITACIÓN DISPONE DE SIAU ,MANIFIESTA ENTENDER
19:30 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SE TOMAN SIGNOS VITALES
20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES SE ANOTAN
20:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINISTRA TRATAMIENTO CON MORFINA 3 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 3 CC DE SSN Y METOCLOPRAMIDA 10 MILIGRAMO INTRAVENOSA DILUIDO EN 100 CC DE SSN Y LOPERAMIDA 2 MILIGRAMO VIA ORAL
21:00 PACIENTE PRESENTA VOMITOS
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVEN0SOS CON SSN 0,9% 500 CC 60 CC + KATROL 5 CC Y SE REALIZA LAVADOS BUCALES CON SOLUCION PLACAUT Y HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 CC VIA ORAL

Nota realizada por: MARISOL DAMIAN PINZON Fecha: 30/04/21 23:10:05

Marisol Damian Pinzon

MARISOL DAMIAN PINZON
Reg. 081186
AUXILIAR DE ENFERMERIA