HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **187** **FECHA** **01/01/2021 06:28:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONCIENTE,ORIENTADO,PIEL ENDEBLE,NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE,. CUELLO: CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES PRECENTE Y MOVIL SIN EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

03:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1. PACIENTE CONTINUA DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1.
RECIBE TRATAMIENTO CON MORFINA 7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE VERIFICA QUE LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTEN SIEMPRE ELEVADAS, SE ASEGURA QUE EL TIEMBRE DE LLAMADO ESTE AL ALCANCE DEL PACIENTE.
05:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE RECIBE BAÑO GENERAL EN DUCHA + CAMBIO DE TENDIDO DE SABANAS. SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL USO ADECUADO DE CALZADO EN LA UNIDAD.
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1.
RECIBE TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 20 MILIGRAMO VIA ORAL CONTINUA CON HARTMAN A 60 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION
SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO ESTÉ AL ALCANCE DE LA PACIENTE.
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, CONCIENTE, ORIENTADO, PIEL ENDEBLE,NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE,CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS,ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN,ELIMINANDO ESPONTANEO MIEMBROS INFERIORES PRECENTE Y MOVIL SIN EDEMAS,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 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

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: 01/01/21 06:30:17

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **188** **FECHA** **01/01/2021 07:37:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**NUEVO**
3,00	1,00 AMPOLLA	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

1,00	30,00 MILIGRAMOS	NIMODIPINA 30 MG TABLETA 30 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
3,00	1,00 GRAMOS	CEFEPIMA 1G POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
2,00	500,00 MILIGRAMOS	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)500 MG SOLUCION INYECTABLE 500 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**NUEVO**
5,00	7,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**NUEVO**

rescate de 3 mg por dolor fuerte

JUAN FELIPE FIGUEROA GONZALEZ
Reg. 1140885797
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **189** **FECHA** **01/01/2021 08:54:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
6,00	7,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**MODIFICADO**

rescate de 3 mg por dolor fuerte

JUAN FELIPE FIGUEROA GONZALEZ
Reg. 1140885797
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **190** **FECHA** **01/01/2021 09:34:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

** EVOLUCION MEDICA ***
PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:
- CANCER DE CERVIX EN RECAIDA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, NIEGA DOLOR, AFEBRIL, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES.

AL EXAMEN FISICO:
NORMOCEFALO, FASCIE ABOTAGADA, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES SIN AGREGADOS SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA POSTIVA, CON LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN REGION PELVICA CON INDURACION A ESTE NIVEL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO I AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA ALERTA,ORINETADO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO.

REPORTE DE TAC DE TORAX:
1. DERRAME PLEURAL BILATERAL.
2. CARDIOMEGALIA.
3. INCIPIENTES CAMBIOS ESPONDILOSICOS EN COLUMNA DORSAL.

REPORTE DE TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADO:
1. LESIÓN DE ASPECTO NEOPROLIFERATIVO EN PELVIS, CON APARENTE ORIGEN EN UTERO.
2. HIDRONEFROSIS BILATERAL CON MAYOR COMPROMISO DEL LADO DERECHO.

ECORAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS:
1. LESIÓN OCUPANTE DE ESPACIO DE ASPECTO INFILTRATIVO NEOPROLIFERATIVO EN CÉRVIX UTERINO.
2. CAMBIOS PARENQUIMATOSOS RENALES BILATERALES GRADO II/III. CORRELACIONAR CON CLÍNICA Y PRUEBAS DE FUNCIÓN RENAL.
3. PELVICALIECTASIA LEVE BILATERAL.

30/12/2020: LEUCOCITOS 20.000, NEUTROFILOS 17.800, HEMOGLOBINA 8.3 G/DL, HEMATOCRITO 25.1%, PLAQUETAS 500.000 - TP 16.9, INR 1.31, TPT 49.4 - CLORO 122, POTASIO 2.7, SODIO 148 - CREATININA 0.88.

REPORTE DE DEPURACION DE CREATININA:
CREATINURIA EN 24 HGORAS: 0.57 VOLUMEN 4150 DEPURACION: 44.7

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOTICOS ANOTADOS EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, CON ACEPTABLE PATRON RESPIRATORIO, TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS SIN DESATURACIONES, SIN DATOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN DATOS CLINICOS DE SIRS, CON ANTECEDENTE DE CA DE CERVIX ACTUALMENTE EN RECAIDA Y PROGRESION CURSANDO CON CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SECUNDARIO A DERRAME PLEURAL BILATERAL POR LO QUE ES VALORADA POR ONCOLOGIA CLINICA EL CUAL CONSIDERA QUE PACIENTE REQUIERE TORACENTESIS DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA LA CUAL SE REALIZA DRENANDO 400 CC, ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN CUMPLIMIENTO DE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON CEFEPIME, VANCOMICINA, CON REPORTE DE DEPURACION DE CREATININA POR DEBAJO DE RANGOS NORMALES, A LA ESPERA DE REVALORACION POR ONCOLOGIA CLINICA, SE SOLICITAN PARACLINCOS CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA, DEL RESTO POR LO PRONTO CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO INDICADO, SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA MEDICA A SEGUIR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

VALORO PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

PLAN DE MANEJO:
ESTANCIA EN PABELLON PETUNIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LT POR MINUTO
LACTATO DE RINGER 60 CC HORA ENDOVENOSO
ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA DIA
ANTIBIOTICOTERAPIA:
-CEFEPIMA (FI: 21/12/20)
-VANCOMICINA (FI: 21/12/20)
MORFINA 5 MG CADA 4 HORAS COLOCAR DOSIS DE RESCATE 3MG CADA 20 MINUTOS MAXIMO 3 DOSIS

SEGUIMIENTO CON ONCOLOGIA CLINICA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JUAN FELIPE FIGUEROA GONZALEZ-Fecha: 01/01/21 09:34:48

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	**Realizado**

AM
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2021 22:27:23 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1	CLORO	**Realizado**

AM
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2021 22:27:28 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

AM

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

V
FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2021 22:27:31 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
AM
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2021 22:27:38 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
AM
V
FECHA Y HORA DE APLICACION:01/01/2021 22:27:34 REALIZADO POR: HANNER VARILLA ALVAREZ

JUAN FELIPE FIGUEROA GONZALEZ
Reg. 1140885797
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **192** **FECHA** **01/01/2021 11:21:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADO. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS

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) SE OBSERVA CABEZA MOVIL CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTEPOR CANULA NASAL A 3 LITROS X MINUTOS PIEL HIDRATADA TORAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE MIENBROS SUPERIORES MOVILES Y PRESENTES CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORAS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES NORMOCONFIGURADOS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DE TENER

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

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 MEDIO 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 NINGUNO 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

7:10 RONDA DE ENFERMERÍA

7.30 PACIENTE QUIEN RECIBE DIETA ADECUADA Y ES TOLERADA

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

* VITAMINA K 10 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
* MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS
* BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL
* CEFEPIME 1 GRAMO DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
* VANCOMICINA 500 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS

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 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN DE CUBITO SUPINO , SE OBSERVA PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS

PACIENTE QUIEN PRESENTA PICOS FEBRILES Y SE IMFORMA A MEDICO EN TURNO QUIEN ORDENA ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL

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 , MANTENER SIEMPRE LAS BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS SE OBSERVA SIN NOVEDAD

12:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD, SE OBSERVA EN POSICIÓN SUPINA SIN NOVEDAD

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

* MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS

12.30 PACIENTE QUIEN RECIBE DIETA ADECUADA Y ES TOLERADA

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 01/01/21 11:22:32

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

YESICA PAOLA DE LEON DE LEON
Reg. 08-1918/17
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **193** **FECHA** **01/01/2021 18:07:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADO. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE LA FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO ,
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 LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 60 CC HORAS
15:00 RONDE DE ENFERMERÍA DONDE SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO CON BARANDAS ELEVADAS, SIN NOVEDAD
16:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD, SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DEL CAMBIO DE POSICIONES PARA EVITAR ZONAS DE PRECION O ESCARA
SE OBCERVA PACIENTE DEAMBULANDO SIN NOVEDAD
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
* VITAMINA K 10 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 50 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
* CEFEPIME 1 GRAMO DILUIDO EN 100 CC D ESOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
* MORFINA 7 MILIGRAMOS 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 Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION
18:00 SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS, SE CUANTIFICAN LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS PARA 12 HORAS Y SE REGISTRAN

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
* NIMODIPINO 30 MILIGRAMOS VIA ORAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 60 CC HORAS BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 01/01/21 18:10:22

YESICA PAOLA DE LEON DE LEON
Reg. 08-1918/17
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **194** **FECHA** **01/01/2021 23:09:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LISTROS X MINUTOS. PIEL: PIEL ÉNDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADO. CUELLO: CUELLO MOVIL SIN MASAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORE PRESENTES SIN EDEMA CANALIZADO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO 500 CC LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: ABDOMEN DISTENDIDO. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS DIURESIS ESPONTANEA A SONDA VESICAL A DRENAJE LIBRE A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS NORMALES + EDEMA
SIN MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA CON MEDIDAD DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRUGCIO, 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)

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

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 VANCOMICINA 500 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSION , MORIFNA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO
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 SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 5900 CC A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION
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
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 MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO , CEFEPIME 1 GRAMO ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO , FITOMENADIONA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO
SE EJECUTAN PLANES DE ENFERMERIA , SE VERIFICA QUE LOS SUELOS ESTEN SECOS , SE RECOMIENDA EL USO DE ZAPATOS ANTIDESLIZANTES
01:00 ATENTA AL LLAMADO SIN NOVEDAD EN TURNO

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 01/01/21 00:13:54

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **196** **FECHA** **02/01/2021 05:50:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

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 MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO
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 CAMA
SE REALIZA EVALUACION DE LA PIEL Y SE DILOGENCIA FORMATO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

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 SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SOLUCIOJ HARTMAN 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
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 FISICO: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LISTROS X MINUTOS.
PIEL: PIELE ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADO. CUELLO: CUELLO MOVIL SIN MASAS. EXTREMIDADES
SUPERIORES: MIEMBRO
SUPERIORE PRESENTES SIN EDEMA CANALIZADO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO 500 CC LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SOLUCION HARTMAN A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: ABDOMEN DISTENDIDO.
GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS DIURESIS ESPONTANEA A SONDA VESICAL A DRENAJE LIBRE A CYSTOFLO.
EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS NORMALES + EDEMA
SIN MARCHA

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 02/01/21 05:50:29

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	X				

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **197** **FECHA** **02/01/2021 07:52:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MOTIVO DE CONSULTA

C

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 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	1,00 AMPOLLA	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
1,00	30,00 MILIGRAMOS	NIMODIPINA 30 MG TABLETA 30 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	1,00 GRAMOS	CEFEPIMA 1G POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	500,00 MILIGRAMOS	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)500 MG SOLUCION INYECTABLE 500 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
6,00	7,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**

rescate de 3 mg por dolor fuerte

LORRAINY VASQUEZ POLO
Reg. 1140856240
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **198** **FECHA** **02/01/2021 07:54:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	1,00 AMPOLLA	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

1,00	30,00 MILIGRAMOS	NIMODIPINA 30 MG TABLETA 30 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	1,00 GRAMOS	CEFEPIMA 1G POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	500,00 MILIGRAMOS	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)500 MG SOLUCION INYECTABLE 500 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
6,00	7,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**

rescate de 3 mg por dolor fuerte

LORRAINY VASQUEZ POLO
Reg. 1140856240
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **199** **FECHA** **02/01/2021 09:58:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3

LITROS. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADO. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS

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) SE OBSERVA CABEZA MOVIL CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTEPOR CANULA NASAL A 3 LITROS X MINUTOS PIEL HIDRATADA TORAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE MIENBROS SUPERIORES MOVILES Y PRESENTES CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORAS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES NORMOCONFIGURADOS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS, 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

ULCERA POR PRESION OBTENIENDO UN RESULTADO MEDIO 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 NINGUNO 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

7:10 RONDA DE ENFERMERÍA SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA SBARADAS ELVADAS

7.30 PACIENTE QUIEN RECIBE DIETA ADECUADA Y ES TOLERADA

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

-VITAMINA K 10 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS

-MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS

-BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL

-CEFEPIME 1 GRAMO DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS

-VANCOMICINA 500 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS

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 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN DE CUBITO SUPINO , SE OBSERVA PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS

PACIENTE QUIEN PRESENTA PICOS FEBRILES Y SE IMFORMA A MEDICO EN TURNO QUIEN ORDENA ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL

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 , MANTENER SIEMPRE LAS BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS SE OBSERVA SIN NOVEDAD

12:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD, SE OBSERVA EN POSICIÓN SUPINA SIN NOVEDAD

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

-MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS

12.30 PACIENTE QUIEN RECIBE DIETA ADECUADA Y ES TOLERADA

Nota realizada por: GLEDIS JULIETH CARO RIVERA Fecha: 02/01/21 10:05:14

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

Gledys Caro

GLEDIS JULIETH CARO RIVERA
Reg. 00251
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **201** **FECHA** **02/01/2021 12:13:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:
- CANCER DE CERVIX EN RECAIDA

PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, NIEGA DOLOR, AFEBRIL, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES.

AL EXAMEN FISICO:
NORMOCEFALO, FASCIE ABOTAGADA, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES SIN AGREGADOS SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA POSTIVA, CON LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN REGION PELVICA CON INDURACION A ESTE NIVEL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO I AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA ALERTA,ORINETADO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO.

REPORTE DE TAC DE TORAX:
1. DERRAME PLEURAL BILATERAL.
2. CARDIOMEGALIA.
3. INCIPIENTES CAMBIOS ESPONDILOSICOS EN COLUMNA DORSAL.

REPORTE DE TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADO:
1. LESIÓN DE ASPECTO NEOPROLIFERATIVO EN PELVIS, CON APARENTE ORIGEN EN UTERO.
2. HIDRONEFROSIS BILATERAL CON MAYOR COMPROMISO DEL LADO DERECHO.

ECORAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS:
1. LESIÓN OCUPANTE DE ESPACIO DE ASPECTO INFILTRATIVO NEOPROLIFERATIVO EN CÉRVIX UTERINO.
2. CAMBIOS PARENQUIMATOSOS RENALES BILATERALES GRADO II/III. CORRELACIONAR CON CLÍNICA Y PRUEBAS DE FUNCIÓN RENAL.
3. PELVICALIECTASIA LEVE BILATERAL.

30/12/2020: LEUCOCITOS 20.000, NEUTROFILOS 17.800, HEMOGLOBINA 8.3 G/DL, HEMATOCRITO 25.1%, PLAQUETAS 500.000 - TP 16.9, INR 1.31, TPT 49.4 - CLORO 122, POTASIO 2.7, SODIO 148 - CREATININA 0.88.

REPORTE DE DEPURACION DE CREATININA:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

CREATINURIA EN 24 HGORAS: 0.57 VOLUMEN 4150 DEPURACION: 44.7

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOTICOS ANOTADOS EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, CON ACEPTABLE PATRON RESPIRATORIO, TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS SIN DESATURACIONES, SIN DATOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN DATOS CLINICOS DE SIRS, CON ANTECEDENTE DE CA DE CERVIX ACTUALMENTE EN RECAIDA Y PROGRESION CURSANDO CON CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SECUNDARIO A DERRAME PLEURAL BILATERAL POR LO QUE ES VALORADA POR ONCOLOGIA CLINICA EL CUAL CONSIDERA QUE PACIENTE REQUIERE TORACENTESIS DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA LA CUAL SE REALIZO DRENANDO 400 CC, ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN CUMPLIMIENTO DE ESQUEMA ANTIBIOTICO CON CEFEPIME, VANCOMICINA D12/14 , CON REPORTE DE DEPURACION DE CREATININA POR DEBAJO DE RANGOS NORMALES, QUIEN ES REVALORADO POR ONCOLOGIA CLINICA DR NAGEL QUIEN IDNICA MANEJO SISTEMICO A EPSERA DE QUE MONTE PROTOCOLO , DEL RESTO POR LO PRONTO CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO INDICADO, SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA MEDICA A SEGUIR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

VALORO PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1.

PLAN DE MANEJO:
ESTANCIA EN PABELLON PETUNIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LT POR MINUTO
LACTATO DE RINGER 60 CC HORA ENDOVENOSO
ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA DIA
ANTIBIOTICOTERAPIA:
-CEFEPIMA (FI: 21/12/20)
-VANCOMICINA (FI: 21/12/20)
MORFINA 5 MG CADA 4 HORAS COLOCAR DOSIS DE RESCATE 3MG CADA 20 MINUTOS MAXIMO 3 DOSIS

SEGUIMIENTO CON ONCOLOGIA CLINICA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: LORRAINY VASQUEZ POLO-Fecha: 02/01/21 12:13:44

LORRAINY VASQUEZ POLO
Reg. 1140856240
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **202** **FECHA** **02/01/2021 12:17:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
6,00	6,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**

3 AMP KATROL EN 250CC D SSN AL 0.9% PASAR EN 6 HORAS Y REPETIR

LORRAINY VASQUEZ POLO
Reg. 1140856240
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **203** **FECHA** **02/01/2021 12:21:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	2,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INY ECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**

LORRAINY VASQUEZ POLO
Reg. 1140856240
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **204** **FECHA** **02/01/2021 16:46:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADO. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE LA FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO ,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

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 LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 60 CC HORAS
15:00 RONDE DE ENFERMERÍA DONDE SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO CON BARANDAS ELEVADAS, SIN NOVEDAD
16:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD, SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DEL CAMBIO DE POSICIONES PARA EVITAR ZONAS DE PRECION O ESCARA
SE OBCERVA PACIENTE DEAMBULANDO SIN NOVEDAD
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
-VITAMINA K 10 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 50 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
-CEFEPIME 1 GRAMO DILUIDO EN 100 CC D ESOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
-MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS
SE INICA REPOSICION DE 3 AMPOLLAS DE KATROL EN 250 CC DE SODIO PARA 6 HORAS POR BOMBA DE INFUSION
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 Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION
18:00 SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS, SE CUANTIFICAN LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS PARA 12 HORAS Y SE REGISTRAN
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
-NIMODIPINO 30 MILIGRAMOS VIA ORAL

Nota realizada por: GLEDIS JULIETH CARO RIVERA Fecha: 02/01/21 16:49:32

Gledys Caro

GLEDIS JULIETH CARO RIVERA
Reg. 00251
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **205** **FECHA** **02/01/2021 18:54:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 60 CC HORAS BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Nota realizada por: GLEDIS JULIETH CARO RIVERA Fecha: 02/01/21 18:54:15

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

Gledys Caro

GLEDIS JULIETH CARO RIVERA
Reg. 00251
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **206** **FECHA** **02/01/2021 23:11:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LISTROS X MINUTOS. PIEL: PIEL ÉNDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADO. CUELLO: CUELLO MOVIL SIN MASAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORE PRESENTES SIN EDEMA CANALIZADO MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO 500 CC LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: ABDOMEN DISTENDIDO. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS DIURESIS ESPONTANEA A SONDA VESICAL A DRENAJE LIBRE A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS NORMALES + EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR TOLERANDO OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS POR MINUTOS , RECIBIENDO ATENCION MEDICA Y DE ENFERMERIA .
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA CON MEDIDAD DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRUGCIO, 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 N 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 VANCOMICINA 500 MILIGRAMOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSION , MORIFNA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO
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 SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 5900 CC A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION
CONTINUA CON REPOSIICON DE 3 AMPOLLAS DE KATROL DILUIDA EN 250 CC DE SODIO ENDOVENOSOS PARA 6 HORAS POR BOMBA DE INFUSION
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
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 MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN 7CC DE SODIO , CEFEPIME 1 GRAMO ENDOVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO , FITOMENADIONA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO
SE EJECUTAN PLANES DE ENFERMERIA , SE VERIFICA QUE LOS SUELOS ESTEN SECOS , SE RECOMIENDA EL USO DE ZAPATOS ANTIDESLIZANTES

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 02/01/21 23:17:53

Kelly Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **207** **FECHA** **03/01/2021 06:57:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
02:00 RONDA POR ENFERMERIA , SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD
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 MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO
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 CAMA
SE REALIZA EVALUACION DE LA PIEL Y SE DILOGENCIA FORMATO
SE RECUERDAN LOS LINEAMIENTOS DE COVID 19

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

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 SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 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
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 FISICO: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LISTROS X MINUTOS. PIEL: PIELE ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADO. CUELLO: CUELLO MOVIL SIN MASAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORE PRESENTES SIN EDEMA CANALIZADO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO 500 CC LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: ABDOMEN DISTENDIDO.
GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS DIURESIS ESPONTANEA A SONDA VESICAL A DRENAJE LIBRE A CYSTOFLO.
EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS NORMALES + EDEMA SIN MARCHA

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 03/01/21 06:59:18

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 Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **208** **FECHA** **03/01/2021 08:54:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

6,00	6,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
3 AMP KATROL EN 250CC D SSN AL 0.9% PASAR EN 6 HORAS Y REPETIR					
3,00	1,00 AMPOLLA	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	2,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
1,00	30,00 MILIGRAMOS	NIMODIPINA 30 MG TABLETA 30 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	1,00 GRAMOS	CEFEPIMA 1G POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	500,00 MILIGRAMOS	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)500 MG SOLUCION INYECTABLE 500 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
6,00	7,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
rescate de 3 mg por dolor fuerte					

LIESSEL MARINA RIQUETT MOLINARES
Reg. 1046340420
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **209** **FECHA** **03/01/2021 11:05:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONCIENTE,PIEL ENDEBLE,ORIENTADO,NORMOCEFALO,MUCOSAORAL HÚMEDA CON OXIGENO POR CANULAA 3 LITRO POR MINUTO,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO YEXPANDIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: ,ELIMINANDO ESPONTANEO,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES MOVIL COMPLETOS DEMATISADOS

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON KIT DE PROTECCION PERSONAL NUMERO UNO ,EN CAMILLA CON

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,CONCIENTE,PIEL ENDEBLE,ORIENTADO,NORMOCEFALO,MUCOSAORAL HÚMEDA CON OXIGENO POR CANULAA 3 LITRO POR MINUTO,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO YEXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN,ELIMINANDO ESPONTANEO,MIEMBROS INFERIORES MOVIL COMPLETOS DEMATISADOS ,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

07:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CON 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 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 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES

RECIBE TRATAMIENTO CON MORFINA 7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO,CEFEPIME 1 GRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO,VITAMINA K10 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO, BISACODILO 5 MILIGRAMO VIA ORAL,VANCOMICINA 600 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO

09:00 REVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE. SE LE RECUERDA A PACIENTE EVITAR CAMINAR EN SUELOS HÚMEDOS.

10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE. SE LE RECUERDA A PACIENTE EVITAR CAMINAR EN SUELOS HÚMEDOS.

11:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE NEFERMERÍA,PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILA CON BARANDAS ELEVADAS,SIN LA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON MORFINA 7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE. SE LE RECUERDA A PACIENTE EVITAR CAMINAR EN SUELOS HÚMEDOS.
13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILA CON BARANDAS ELEVADAS,SIN LA COMPAÑÍA DE FAMILIAR
14:00 REVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PREOTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
CONTINUA CON HARTMAN A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION
SE OBSERVA PACIENTE VIENDO TELEVISIÓN SIN NOVEDAD

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 03/01/21 11:05:20

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **210** **FECHA** **03/01/2021 12:41:26** **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 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:
- CANCER DE CERVIX EN RECAIDA
-- HIPERTENSION ARTERIAL
REFIERE ESTAR INAPETENTE A LA VIA ORAL

OBJETIVO

NORMOCEFALO, FASCIE ABOTAGADA, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES SIN AGREGADOS SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA POSTIVA CON LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN REGION PELVICA CON INDURACION A ESTE NIVEL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO I AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA ALERTA,ORINETADO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO.

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE CANCER DE CERVIX EN RECAIDA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, CON OXIGENO A BAJO FLUJO POR CANULA NASAL SIN DESATURACION, EN MANEJO ANTIBIOTICO, CON REPORTE DE CREATININA POR FUERA DE RANGO NORMAL, SE AGUARDA DEFINIR PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA POR PARTE DE ONCOLOGIA CLINICA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

PLAN Y MANEJO

BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LT POR MINUTO
LACTATO DE RINGER 60 CC HORA ENDOVENOSO
ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA DIA
ANTIBIOTICOTERAPIA:
-CEFEPIMA (FI: 21/12/20)
-VANCOMICINA (FI: 21/12/20)
NIMODIPINA 30 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
FITOMENADIONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
MORFINA 5 MG CADA 4 HORAS COLOCAR DOSIS DE RESCATE 3MG CADA 20 MINUTOS MAXIMO 3 DOSIS
CLONIDINA 150 MICROGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 150/100
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA
SE SOLICITA HEMOGRAMA, CREATININA, IONOGRAMA PARA MAÑANA
VALORACION POR NUTRICION DE CARACTER CONVENCIONAL
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 03/01/21 12:41:34

DIETAS

DIETA LICUADA
SOPA LICUADA, COLADAS, JUGOS,BEBIDAS, GELATINA

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
6,00	6,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

3 AMP KATROL EN 250CC D SSN AL 0.9% PASAR EN 6 HORAS Y REPETIR

2,00	2,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INY ECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**
3,00	1,00 UNIDAD	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA 0 .150 MG	ORAL	8 Horas	**NUEVO**

SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 150/100

ORDENES DE LABORATORIO

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

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 22:30:17 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1	CLORO	**Realizado**

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 22:30:23 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 22:30:31 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 22:30:36 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/01/2021 22:30:27 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR NUTRICION Fecha de Orden: 03/01/2021 **Atendido**

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

SE RESPONDE INTERCNSULTA POR NUTRICION. FOLIO 218. FECHA Y HORA DE APLICACION:04/01/2021 11:28:59 REALIZADO POR : KARINA LUZ TORREGROSA TORNE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

KARINA LUZ TORREGROSA TORNE
Reg. MND04932
NUTRICION
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **212** **FECHA** **03/01/2021 16:35:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONCIENTE,PIEL ENDEBLE,ORIENTADO,NORMOCEFALO,MUCOSAORAL HÚMEDA CON OXIGENO POR CANULAA 3 LITRO POR MINUTO,. CUELLO: CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION. PULMONAR: ,TÓRAX SIMÉTRICO YEXPANDIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: ,ELIMINANDO ESPONTANEO POR SONDA VESICAL. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES MOVIL COMPLETOS DEMATISADOS

NOTAS ENFERMERIA

15:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
PACIENTE CONVERSANDO CON FAMILIAR
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PREOTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBETRATAMIENTO CON MORFINA 7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO,VITAMINA K10 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO, CEFEPIME 1 GRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE RETIRA TODO MATERIAL QUE PUEDA PRODUCIR CAIDAS,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 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PREOTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON NIMODIPOINO 30 MILIGRAMO VIA ORAL

SE RETIRA TODO MATERIAL QUE PUEDA PRODUCIR CAIDAS,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 FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON KIT DE PROTECCION PERSONAL NUMERO 1 EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,CONCIENTE,PIEL ENDEBLE,ORIENTADO,NORMOCEFALO,MUCOSAORAL HÚMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN ELIMINANDO ESPONTANEO,MIEMBROS INFERIORES MOVIL COMPLETOS DEMATISADOS,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE REALIZA VALORACIÓN DE PIEL;SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE:

-EVENTO ADVERSOS,RIESGO DE CAÍDA:EL CUAL PRESENTA RIESGO MEDIO,RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN:EL CUAL PRESENTA RIESGO BAJO.

.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: ANDREA PAOLA NEGRETE HERNANDEZ Fecha: 03/01/21 16:36:31

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

Andrea negrete

ANDREA PAOLA NEGRETE HERNANDEZ
Reg. 080202
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **214** **FECHA** **03/01/2021 21:26:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONCIENTE,PIEL ENDEBLE,ORIENTADO,NORMOCEFALO,MUCOSAORAL HÚMEDA CON OXIGENO POR CANULAA 3 LITRO POR MINUTO,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES ,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: ,ELIMINANDO ESPONTANEO,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES MOVIL COMPLETOS DEMATISADOS

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON KIT DE PROTECCION PERSONAL NUMERO UNO ,EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,CONCIENTE,PIEL ENDEBLE,ORIENTADO,NORMOCEFALO,MUCOSAORAL HÚMEDA CON OXIGENO POR CANULAA 3 LITRO POR MINUTO,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO YEXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN,ELIMINANDO ESPONTANEO,MIEMBROS INFERIORES MOVIL COMPLETOS DEMATISADOS ,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA

RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CON 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 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA,AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

19:30 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PERSONAL KIT NIVEL 1 CONTROL DE SIGNO VITALES
20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PERSONAL KIT NIVEL 1 SE ADMINISTRA MORFINA 7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIOD SSN .,VANCOMICINA 500 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO SSN 100 CC , BISACODILO 5 MILIGRAMO ORAL , SE REALIZA CAMBIO DE POSICION
21:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD SE OBSERVA TRANQUILA SE VERIFICA BARANDA ELEVADA PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PERSONAL KIT NIVEL 1 CONTINUA CON LIQUIDO ENDOVENOSO HARTMAN 60 CC HORA
23:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE ENFERMERIA SE REALIZA CAMBIO DE POSICION DE HIDRATA PIEL

Nota realizada por: FABIOLA LAN DE LA ROSA Fecha: 03/01/21 21:41:18

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				
FABIOLA					

fabiola lan

FABIOLA LAN DE LA ROSA
Reg. 082265
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **215** **FECHA** **04/01/2021 06:21:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01:00 ATENTA AL LLAMADO DE ENFERMERIA
02:00 RONDA POR ENFERMERIA , SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD
02:00 TRANQUILO EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD EN TURNO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

SE OBSERVA DORMIDO
03:00 ATENTA AL LLAMADO SIN NOVEDAD EN TURNO04:00 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 MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO
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 CAMA
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 SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS

SOLUCION HARTMAN 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
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 FISICO: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LISTROS X MINUTOS. PIEL: PIELE ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADO. CUELLO: CUELLO MOVIL SIN MASAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORE PRESENTES SIN EDEMA CANALIZADO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO 500 CC LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: ABDOMEN DISTENDIDO.
GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS DIURESIS ESPONTANEA A SONDA VESICAL A DRENAJE LIBRE A CYSTOFLO.
EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS NORMALES + EDEMA SIN MARCHA

Nota realizada por: GLEDIS JULIETH CARO RIVERA Fecha: 04/01/21 06:21:54

Gledys Caro

GLEDIS JULIETH CARO RIVERA
Reg. 00251
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **216** **FECHA** **04/01/2021 07:53:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	1,00 AMPOLLA	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	1,00 UNIDAD	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA 0.150 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 150/100					
1,00	30,00 MILIGRAMOS	NIMODIPINA 30 MG TABLETA 30 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	1,00 GRAMOS	CEFEPIMA 1G POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	500,00 MILIGRAMOS	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)500 MG SOLUCION INYECTABLE 500 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
6,00	7,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
rescate de 3 mg por dolor fuerte					

LORRAINY VASQUEZ POLO
Reg. 1140856240
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **218** **FECHA** **04/01/2021 11:13:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MOTIVO DE CONSULTA

VALORACION NUTRICIONAL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

- CANCER DE CERVIX EN RECAIDA

- HIPERTENSION ARTERIAL

ANÁLISIS

SE REALIZA VALORACION NUTRICIONAL A PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 SIGUIENDO PROTOCOLOS DEL MINISTERIO DE SALUD PARA CONTINGENCIA POR COVID-19 (MASCARILLA QUIRÚRGICA DESECHALE, VISOR, BATA ANTIFLUIDOS, GORRO DESECHABLE E HIGIENE DE MANOS).
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTCOS CLINICOS ANTES MENCIONADOS. SE VALORA EN EL DIA DE HOY, OBSERVO PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, TOLERANDO OXIGENO DEL MEDIO, DISTENCION ABDOMINAL CURSANDO, TOLERANDO VIA ORAL
ACTUALMENTE DE ACUERDO IMC EN SOBREPESO, SIN EMBARGO, POR ESTADO ACTUAL SE CONSIDERA EN RIESGO NUTRICIONAL.
FAMILIAR (HIJA) REFIERE QUE ACTUALMENTE LA PACIENTE SE ENCUENTRA ACEPTANDO ALIMENTOS DE CONSISTENCIA LICUADA CON RECHAZOS A PROTEINAS SECUNDARIO A NAUSEAS. SE MODIFICA DIETA.
REPORTE DE LABORATORIOS:04/01/2021

HEMOGLOBINA:7.7 CLORO:128 POTASIO:2.9 SODIO:156

SE INDICA MANTENER CON DIETA LICUADA, INCLUIR EN HORA DEL ALMUERZO PREPARACIONES PURE.

PLAN Y MANEJO

RIESGO NUTRICIONAL
DIETA LICUADA MAS PURÉ
ATENTOS A CAMBIOS

Evolución realizada por: KARINA LUZ TORREGROSA TORNE-Fecha: 04/01/21 11:13:26

DIAGNÓSTICO C531 TUMOR MALIGNO DE EXOCERVIX Tipo PRINCIPAL

KARINA LUZ TORREGROSA TORNE
Reg. MND04932
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **219** **FECHA** **04/01/2021 11:53:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSIENTE ORIENTADO,NORMOCEFALO,MUCOSAORAL HÚMEDA CON OXIGENO POR CANULAA 3 LITRO POR MINUTO,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO YEXPANDIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES MOVIL COMPLETOS DEMATISADOS

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON KIT DE PROTECCION PERSONAL NUMERO UNO,EN CAMILLA CON 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: PADUA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,CONCIENTE,PIEL ENDEBLE,ORIENTADO,NORMOCEFALO,MUCOSAORAL HÚMEDA CON OXIGENO POR CANULAA 3 LITRO POR MINUTO,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO YEXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN,ELIMINANDO ESPONTANEO,MIEMBROS INFERIORES MOVIL COMPLETOS DEMATISADOS,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

07:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CON 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 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 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES

RECIBE TRATAMIENTO CON MORFINA 7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO,CEFEPIME 1 GRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO,VITAMINA K10 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO, BISACODILO 5 MILIGRAMO VIA ORAL,VANCOMICINA 600 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO

09:00 REVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE.SE LE RECUERDA A PACIENTE EVITAR CAMINAR EN SUELOS HÚMEDOS.

10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE. SE LE RECUERDA A PACIENTE EVITAR CAMINAR EN SUELOS HÚMEDOS.

11:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE NEFERMERÍA,PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILA CON BARANDAS ELEVADAS,SIN LA COMPAÑÍA DE FAMILIAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON MORFINA 7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE. SE LE RECUERDA A PACIENTE EVITAR CAMINAR EN SUELOS HÚMEDOS.
13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILA CON BARANDAS ELEVADAS,SIN LA COMPAÑÍA DE FAMILIAR
14:00 REVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PREOTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
CONTINUA CON HARTMAN A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION
SE OBSERVA PACIENTE VIENDO TELEVISIÓN SIN NOVEDAD

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 04/01/21 11:54:29

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **220** **FECHA** **04/01/2021 12:18:15** **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 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- CANCER DE CERVIX EN RECAIDA
-- HIPERTENSION ARTERIAL

PACIENTE REFIERE PASAR REGULAR NOCHE , CON DOLOR ONCOLOGICO QIUE CEDE CONA ANLGESIA, TPOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE

AL EXMANE FISICO:
NORMOCEFALO, FASCIE ABOTAGADA, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES SIN AGREGADOS SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA POSTIVA CON LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN REGION PELVICA CON INDURACION A ESTE NIVEL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO I AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA ALERTA,ORINETADO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO

REPROTE LAB 04/01/21: HEMOGLOBINA 7.7,HEMATOCRITO 23.6, PLAQUETAS 396.9,GB 20.94, CLORO 128, POTASIO 2.9, CREATININA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

1.40

ANALISIS:
PACIENTE CON DIAGNSOTICOS ANOTADOS ,DIAGNOSTICO DE CANCER DE CERVIX EN RECAIDA,EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, NO DATOS CLINICOS SIRS ,CON DOLRO ONCOLOGICO QUE CEDE CON ANALGESIA, SE ENCUENTRA EN SEGUKMIENTO POR ONCOLOGIA CLINCIA A LA EPSERA DE DEFINRI PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA DE CARACTER PALAITIVO, PACIENTE CON ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA, , TIENE REPROTE DE LABORATORIOS CON ANEMIA CON CIRTEIRO TRNAFUSIONAL SE INDICA TERNAFUDNDIR 2 UDN DE GRE, CONTINAU CON HIPOKALEMIA MODERADACONTINAU CON REPORSIICION .YA COMPELTO ESQUEMA CON ANTIBITOICO POR LO QUE SE SUSPENDE. DLE RESTO POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO INDICADO ,SE LE EXPLICA A FAMILAIR Y PACIENTE CONDUCTA REIFEREN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:

BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LT POR MINUTO
LACTATO DE RINGER 60 CC HORA ENDOVENOSO
ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA DIA
ANTIBIOTICOTERAPIA:
-CEFEPIMA (FI: 21/12/20)*SUSPENDER*
-VANCOMICINA (FI: 21/12/20)*SUSPENDER*
3 AMP DE KATROL EN 250CC D SSN AL 0.9% PASAR EN 6 HORAS Y REPETIR
TRNAFUDNIR 2 UDN DE GRE
NIMODIPINA 30 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
FITOMENADIONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
MORFINA 5 MG CADA 4 HORAS COLOCAR DOSIS DE RESCATE 3MG CADA 20 MINUTOS MAXIMO 3 DOSIS
CLONIDINA 150 MICROGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 150/100
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA
VALORACION POR NUTRICION DE CARACTER CONVENCIONAL
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: LORRAINY VASQUEZ POLO-Fecha: 04/01/21 12:19:16

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
6,00	6,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**
3 A MP KATORN EL 250CC D SSN AL 0.9% PASAR EN 6HORA Y REPETIR					
2,00	2,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INY ECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

LORRAINY VASQUEZ POLO
Reg. 1140856240
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **221** **FECHA** **04/01/2021 12:34:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

DATOS DEL HEMOCOMPONENTE A ADMINISTRAR

HEMOCOMPONENTE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
GRUPO Y RH DEL RECEPTOR O POSITIVO
GRUPO Y RH DEL DONANTE O POSITIVO
RESULTADO DE COMPATIBILIDAD COMPATIBLE
RESULTADO DE AUTOCONTROL NEGATIVO
RESULTADO DE ANTICUERPOS IRR NEGATIVO
CANTIDAD 277CC
No DE BOLSA 14200415173
No DE SELLO DE CALIDAD 14200415173
BACT QUE COMPATIBILIZÓ ROSSANA MIELES

DATOS DEL HEMOCOMPONENTE A ADMINISTRAR

HEMOCOMPONENTE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
GRUPO Y RH DEL RECEPTOR O POSITIVO
GRUPO Y RH DEL DONANTE O POSITIVO
RESULTADO DE COMPATIBILIDAD COMPATIBLE
RESULTADO DE AUTOCONTROL NEGATIVO
RESULTADO DE ANTICUERPOS IRR NEGATIVO
CANTIDAD 263 ML
No DE BOLSA 211500311
No DE SELLO DE CALIDAD 211500311
BACT QUE COMPATIBILIZÓ ROSANA MIELES

DATOS DE LABORATORIO

HEMOGLOBINA EN gr/dl 7.7
HEMATOCRITO % 23.6
LEUCOCITOS 10*3/uL 20.94
GLOBULOS ROJOS 10*6/uL
PLAQUETAS 10*3 uL 396.9

PERTINENCIA DE LA TRANSFUSION

MOTIVO DE LA TRANSFUSION OPTIMIZAR ESTADO GENERAL
DIAGNOSTICO CA CERVIXZ CERVIX
PRIORIDAD DE LA TRANSFUSIÓN PRIORITARIO (6 - 12 horas)

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

TRANSFUSIÓN INTRADIÁLISIS

TIPO DE HEMOCOMPONENTE

GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS 911107 2
PLAQUETAS POR AFERESIS 911201
PLAQUETAS ESTANDAR LEUCORREDUCIDAS 911103
PLASMA FRESCO CONGELADO 911111
CRIOPRECIPITADOS 911105
FRECUENCIA DE ADMINISTRACION
PRUEBAS DE INMHUNOHEMATOLOGIA ADICIONALES

OTROS PROCEDIMIENTOS:

TRANSFUSIONES ANTERIORES
HISTORIA PREVIA DE REACCIONES A TRANSFUSIONES
FECHA DE CIRUGÍA / /
FECHA QUIMIOTERAPIA / /
NOTA: Para transfusión deben cargar en Proc. No Quirúrgicos el Perfil de la Transfusión, seleccionando Paciente Nuevo o Antiguo

OBSERVACIONES

.

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
2	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	**Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:06/01/2021 09:11:38 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PRUEBA CRUZADA MAYOR COMPATIBLE
FECHA Y HORA DE APLICACION:06/01/2021 20:47:41 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

2	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	**Realizado**

.
FECHA Y HORA DE APLICACION:06/01/2021 09:12:23 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

SE DISPENSA 1 GLOBULO ROJO LEUCORREDUCIDO
FECHA Y HORA DE APLICACION:06/01/2021 20:47:51 REALIZADO POR: BETSY DEL SOCORRO MARTINEZ BARRIOS

2	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	**Realizado**

SE TRANFUNDE 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS APLICANDO LOS 7 CORRECTOS
PACIENTE CORRECTO
HEMODERIVADO CORRECTO
VIGILANCIA CORRECTA (REGISTRANDO LOS SIGNOS VITALES EN EL FORMATO DE CONTROL DE TRANFUSION
EQUIPO DE APLICACION CORRECTO
VOLUMEN CORRECTO
VELOCIDAD CORRECTA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

REGISTRO CORRECTO Y SE DEJA CONSIGNADO EN EL FORMATO SI HUBO O NO REACCION ADVERSA A LA TRANFUSION Y EN LA HISTORIA CLINICA

SIGNOS VITALES
TEMPERATURA 36.0
TENSION ARTERIAL 120/70 MG/HG
PULSO 90 POR MINUTO
FRECUENCIA CARDIACA 88 POR MINUTO

NUMERO DE SELLO DE HEMODERIVADO 200415173 NUMERO DE UNIDAD 200415173
VOLUMEN 277 CC
FECHA DE VENCIMIENTO 10/02/2021
FECHA Y HORA DE APLICACION:06/01/2021 14:56:02 REALIZADO POR: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO

SE TRANFUNDE 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS APLICANDO LOS 7 CORRECTOS
PACIENTE CORRECTO
HEMODERIVADO CORRECTO
VIGILANCIA CORRECTA (REGISTRANDO LOS SIGNOS VITALES EN EL FORMATO DE CONTROL DE TRANFUSION
EQUIPO DE APLICACION CORRECTO
VOLUMEN CORRECTO
VELOCIDAD CORRECTA
REGISTRO CORRECTO Y SE DEJA CONSIGNADO EN EL FORMATO SI HUBO O NO REACCION ADVERSA A LA TRANFUSION Y EN LA HISTORIA CLINICA

SIGNOS VITALES
TEMPERATURA 36.0
TENSION ARTERIAL 120/70 MG/HG
PULSO 90 POR MINUTO
FRECUENCIA CARDIACA 88 POR MINUTO

NUMERO DE SELLO DE HEMODERIVADO 211500311 NUMERO DE UNIDAD 211500311
VOLUMEN 263 CC
FECHA DE VENCIMIENTO 13/02/2021
FECHA Y HORA DE APLICACION:06/01/2021 20:48:16 REALIZADO POR: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO

LORRAINY VASQUEZ POLO
Reg. 1140856240
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **224** **FECHA** **04/01/2021 18:51:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

15:00 SIN NOVEDAD EN TURNO ATENTA AL LLAMADO
SE INICIA REPOSSICION DE POTASIO 3 AMPOLLAS EN 250 CC DE SOLUCION SALINA Y REPETIR PARA 8 HORAS
16:00CON 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 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO , CEFPIME 1 GRAMO ENDOVENOSO DILUIDO EN SODIO FITOMEMNADIONA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO ,
SE VERIFICA QUE LA CAMA ESTE LO MAS BAJA POSIBLE
17:00 RECIB DIETA ORDENA CONSUMIDA Y TOLERADA
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 NIMODIPINO 30 MILIGRAMOS VIA ORAL TRANQUILO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SIN NOIVEDAD EN TURNO
SE RECUERDAN LOS LINEAMIENTOS DE COVID 19
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONCIENTE ORIENTADO BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA. CON LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE
VIA PERIFERICA PERMEABLE EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 04/01/21 18:51:27

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **225** **FECHA** **04/01/2021 23:28:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS POR MINUTOS. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDO ENDOVENOSOS HARTMAN A 60 CC HORA. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: NORMAL. GENITOURINARIO: ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DIFICULTAD EN ÑLA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR TOLERANDO OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS POR MINUTOS , RECIBIENDO ATENCION MEDICA Y DE ENFERMERIA .
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA CON MEDIDAD DE PROTECCION PERSONAL KIT 1, (GORRO QUIRUGCIO, 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

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
N 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 PREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO
- VANCOMICINA 500 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSION
- MORIFNA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO
- BISACODILO 5 MILIGRAMOS 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) SE
ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO PREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO
- SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500 CC A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION
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
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
- MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN 7CC DE SODIO
- CEFEPIME 1 GRAMO ENDOVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO
- FITOMENADIONA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO
- CLONIDINA 150 MILIGRAMOS VIA ORAL
SE EJECUTAN PLANES DE ENFERMERIA , SE VERIFICA QUE LOS SUELOS ESTEN SECOS , SE RECOMIENDA EL USO DE ZAPATOS
ANTIDESLIZANTE

Nota realizada por: ANDREA PAOLA NEGRETE HERNANDEZ Fecha: 04/01/21 23:31:06

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

Andrea negrete

ANDREA PAOLA NEGRETE HERNANDEZ
Reg. 080202
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **227** **FECHA** **05/01/2021 06:07:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01:00 SE ATIENDE LLAMADO DE FAMILIAR EL CUAL INFORMA QUE LE DUELE LA VENA SE CANlizA VENA PERIFERICA CATETER 22 SE CONTINUA LIQUIDOS ENDOVENOS SOLUCION HARTMAN 500 CC PASANDO POR BOMABD EINFISION
02:00 RONDA POR ENFERMERIA , SE OBSERVA DORMIDA EN SU UNIDAD
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 TURNO04:00 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 MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO
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 CAMA
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 SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS

SOLUCION HARTMAN 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
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 FISICO: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LISTROS X MINUTOS. PIEL: PIELE ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADO. CUELLO: CUELLO MOVIL SIN MASAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORE PRESENTES SIN EDEMA CANALIZADO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO 500 CC LIQUIDOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: ABDOMEN DISTENDIDO.
GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS DIURESIS ESPONTANEA A SONDA VESICAL A DRENAJE LIBRE A CYSTOFLO.
EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS NORMALES + EDEMA SIN MARCHA

Nota realizada por: GLEDIS JULIETH CARO RIVERA Fecha: 05/01/21 06:07:51

Gledys Caro

GLEDIS JULIETH CARO RIVERA
Reg. 00251
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **228** **FECHA** **05/01/2021 06:55:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	3,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**MODIFICADO**
3 A MP KATORN EL 250CC DE SSN AL 0.9% PASAR EN 6 HORAS					
3,00	1,00 AMPOLLA	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	2,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	1,00 UNIDAD	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA 0.150 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 150/100					
1,00	30,00 MILIGRAMOS	NIMODIPINA 30 MG TABLETA 30 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	1,00 GRAMOS	CEFEPIMA 1G POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

2,00	500,00 MILIGRAMOS	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)500 MG SOLUCION INYECTABLE 500 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	**SUSPENDIDO**
6,00	7,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**

rescate de 3 mg por dolor fuerte

SANLY NEER FLOREZ FLOREZ
Reg. CMC2017-17937
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **229** **FECHA** **05/01/2021 10:17:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL. PIEL: ULCERAS EN PROCESO DE CICATRIZACION. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADO
SE OBSERVA ANSIOSA. CUELLO: CUELLO MOVIL SIN MASAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORE PRESENTES SIN EDEMA CANALIZADO MIEMBRO SUPERIOR PASANDO 500 CC LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SOLUCION CC HARTMA A 60 HORA POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS DIURESIS ESPONTANEA A CYSTOFLO A DRENAJE LIBRE. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS NORMALES + EDEMA
SIN MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
- PACIENTE QUE NO TIENE INSUMOS PARA CAMNBIO DE POSICION , SE OBSERVA SIEMPRE EN POSICION DECUBITO DORSAL DSUPINO
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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

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 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO, VANCOMICINA 500 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO , CEFEPIME 1 GRAMO ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO , FITOMENADIONA , BISACODILO 5 MILIGRAMOS 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 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

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 05/01/21 10:19:43

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **231** **FECHA** **05/01/2021 12:24:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	4,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
2,00	10,00 MILIGRAMOS	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	12 Horas	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

SANLY NEER FLOREZ FLOREZ
Reg. CMC2017-17937
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **232** **FECHA** **05/01/2021 14:08:04** **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 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:
- CANCER DE CERVIX EN RECAIDA
- HIPERTENSION ARTERIAL

PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, NIEGA DOLOR, AFEBRIL.

AL EXMANE FISICO:
NORMOCEFALO, FASCIE ABOTAGADA, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES SIN AGREGADOS SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA POSTIVA CON LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN REGION PELVICA CON INDURACION A ESTE NIVEL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO I AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA ALERTA,ORINETADO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO.

ANALISIS:
PACIENTE CON DIAGNSOTICOS ANOTADOS ,DIAGNOSTICO DE CANCER DE CERVIX EN RECAIDA,EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, NO DATOS CLINICOS SIRS , CON DOLOR ONCOLOGICO QUE CEDE CON ANALGESIA, CON SIGNOS VITALES DENTR DE LIMITES NORMALES, EL DIA DE AYER ES VALORADO POR ONCOLOGIA CLINICA QUIEN INDICA MANEJO SISTEMICO A BASE DE PACLITAZEL MAS BEVACIZUMAB, A LA ESPERA DE AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS PARA DAR INICIO AL MANEJO SISTEMICO, EN MANEJO DE HIPOKALEMIA MODERADA, AUN CON REPOSICION DE POTASIO, PENDIENTE TRANSFUNDIR 2 UND DE GRE, SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL EN AM, DEL RESTO POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO INDICADO , SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
ESTANCIA EN PABELLON PETUNIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LT POR MINUTO
LACTATO DE RINGER 60 CC HORA ENDOVENOSO
ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA DIA
ANTIBIOTICOTERAPIA:
-CEFEPIMA (FI: 21/12/20)*SUSPENDER*
-VANCOMICINA (FI: 21/12/20)*SUSPENDER*
3 AMP DE KATROL EN 250CC D SSN AL 0.9% PASAR EN 6 HORAS Y REPETIR
TRNAFUDNIR 2 UDN DE GRE
NIMODIPINA 30 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
FITOMENADIONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
MORFINA 5 MG CADA 4 HORAS COLOCAR DOSIS DE RESCATE 3MG CADA 20 MINUTOS MAXIMO 3 DOSIS
CLONIDINA 150 MICROGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 150/100
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA
VALORACION POR NUTRICION DE CARACTER CONVENCIONAL
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: SANLY NEER FLOREZ FLOREZ-Fecha: 05/01/21 14:08:26

DIAGNÓSTICO C531 TUMOR MALIGNO DE EXOCERVIX Tipo PRINCIPAL

FORMATOS

DATOS DE LABORATORIO

HEMOGLOBINA EN gr/dl 7.7
HEMATOCRITO % 23.6
LEUCOCITOS 10*3/uL 20.940
GLOBULOS ROJOS 10*6/uL 3170
PLAQUETAS 10*3 uL 396.900

PERTINENCIA DE LA TRANSFUSION

MOTIVO DE LA TRANSFUSION OPTIMZAR PARA QUIMIOTERAPIA
DIAGNOSTICO CA DE CERVIX
PRIORIDAD DE LA TRANSFUSIÓN PRIORITARIO (6 - 12 horas)
TRANSFUSIÓN INTRADIÁLISIS

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 SI
HISTORIA PREVIA DE REACCIONES A TRANSFUSIONES NO
FECHA DE CIRUGÍA / /
FECHA QUIMIOTERAPIA / /

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

NOTA: Para transfusión deben cargar en Proc. No Quirúrgicos el Perfil de la Transfusión, seleccionando Paciente Nuevo o Antiguo

OBSERVACIONES

. TRANSFUNDIR 2 UND DE GRE PARA OPTIMIZAR PARA QUIMIOTERAPIA

ORDENES DE LABORATORIO

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

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2021 20:55:39 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

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

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2021 20:55:29 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

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

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2021 20:56:13 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1	CLORO	**Realizado**

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2021 20:56:06 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2021 20:55:57 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2021 20:55:17 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**Realizado**

S
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/01/2021 20:55:48 REALIZADO POR: YIRA MANOTAS ROLON

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

SANLY NEER FLOREZ FLOREZ
Reg. CMC2017-17937
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **235** **FECHA** **05/01/2021 17:59:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 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 MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOBVENOSOS DILUIDO EN SODIO
SE OSBERVA VIENDO TELEVISION TRANBQUILO EN SU UNIDAD
MEDICNA INTERNA ORDENA MONITORIZAR PACIENTE
13:00 DESPIERTO EN SU UNIDAD EN COMPAÑA DEL FAMILIAR
14:00 MEDICO ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO
- SE INICIA REPOSICION DE POTASIO 3 AMPOLLAS DE KATROL EN 250 CC DE SOLUCION SALINA PARA 6 HORAS POR BOMBA DE INFUSION
SE VERIFICA QUE EL TIMBRE DEL LLAMADO ESTE A SU ALCANCE . PACIENTE TRANQUILO DESPIERTO EN CAMILLA, SIN NOVEDAD EN TURNO
15:00 SIN NOVEDAD EN TURNO SE OBSERVAN BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMIAR
SE LE RECUERDA EL LINEAMIENTO DE CONTINGENCIA DE COVID - 19 DE ORGANIZACION
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 MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO , FITOMENADIONA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO , DEXAMETASONA 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO , LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL
SE OSBERVA VIENDO TELEVISION TRANBQUILO EN SU UNIDAD
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA CONSUMIDA Y TOLERADA
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
TRANQUILO NE SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE VERIFICA QUE EL TIMBRE DEL LLAMADO ESTE A SU ALCANCEQUEDA
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, BAJO OBSERVACION MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA, CON ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLECABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO POR CANULA NASAL. PIEL: ULCERAS EN PROCESO DE CICATRIZACION. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADO, CON EPISODIOS DE DESORIENTACION
SE OBSERVA ANSIOSA. CUELLO: CUELLO MOVIL SIN MASAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORE PRESENTES SIN EDEMA CANALIZADO MIEMBRO SUPERIOR PASANDO 500 CC LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SOLUCION CC HARTMA A 60 HORA POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS DIURESIS ESPONTANEA A CYSTOFLO A DRENAJE LIBRE. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

COMPLETOS NORMALES + EDEMA
SIN MARCHA

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 05/01/21 17:59:50

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **236** **FECHA** **05/01/2021 22:56:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONCIENTE,ORIENTADO,PIEL ENDEBLE,NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HÚMEDA CON OXIGENO POR CANULA A 3 LITRO POR CANULA A 3 LITRO POR MINUTO,. CUELLO: CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES PRECENTE Y MOVIL CON EDEMA

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, CONCIENTE,ORIENTADO,PIEL ENDEBLE,NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HÚMEDA CON OXIGENO POR CANULA A 3 LITRO POR CANULA A 3 LITRO POR MINUTO,CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS,ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN,ELIMINANDO ESPONTANEO MIEMBROS INFERIORES PRECENTE Y MOVIL CON EDEMA,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 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

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.
20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES,
RECIBE TRATAMIENTO CON MORFINA 7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUDO EN SODIO, BISACODILO 5 MILIGRAMO VIA ORAL
SE PROPORCIONA UNA CAMA LIMPIA Y CÓMODA, SE PROPORCIONA INTIMIDAD Y SE ASEGURA LA CONFIDENCIALIDAD DEL PACIENTE. SE RECOMIENDA EL ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR CON LAS CAPACIDADES DE BRINDAR LOS CUIDADOS ADECUADOS AL PACIENTE.
21:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA DE ENFERMERÍA, SE OBSERVA PACIENTE EN ACOMPAÑAMIENTO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 CONTINUA CON HRTAMAN A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION
SE ASEGURA QUE EL TIEMBRE DE LAMADO ESTE AL ALCANCE DEL PACIENTE, SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.

23:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE ESTABLE 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
RECIBETRATAMIENIENTOCONMORFINA7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUUDO EN SODIO VITAMINA K10 MILIGRAMO IHTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO,DEXAMETASONA 4 MILIGRAMO INBTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
RONDA POR ENFERMERIA SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO ESTÉ AL ALCANCE DE LA PACIENTE.
01:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA DE ENFERMERIA

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 05/01/21 22:56:48

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **238** **FECHA** **06/01/2021 06:18:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONCIENTE, ORIENTADO, PIEL ENDEBLE,NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA CON OXIGENO POR CANULA A 3 LITRO POR MINUTO. CUELLO: CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE. ABDOMEN: ,ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES PRECENTE Y MOVIL CON EDEMA,

NOTAS ENFERMERIA

03:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1. PACIENTE CONTINUA DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1.
RECIBE TRATAMIENTO CON MORFINA 7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , LORATADINA 10 MILIGRAMO VIA ORAL
SE VERIFICA QUE LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTEN SIEMPRE ELEVADAS,SE ASEGURA QUE EL TIEMBRE DE LLAMADO ESTE AL ALCANCE DEL PACIENTE.
05:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE RECIBE BAÑO GENERAL EN DUCHA + CAMBIO DE TENDIDO DE SABANAS. SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL USO ADECUADO DE CALZADO EN LA UNIDAD.
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1.
RECIBE TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 20 MILIGRAMO VIA ORAL CONTINUA CON HARTMAN A 60 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION
SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO ESTÉ AL ALCANCE DE LA PACIENTE.
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, CONCIENTE, ORIENTADO, PIEL ENDEBLE,NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA CON OXIGENO POR CANULA A 3 LITRO POR MINUTO CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS,ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN,ELIMINANDO ESPONTANEO MIEMBROS INFERIORES PRECENTE Y MOVIL CON EDEMA,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 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

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: ANDREA PAOLA NEGRETE HERNANDEZ Fecha: 06/01/21 06:18:50

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				

Andrea Negrete

ANDREA PAOLA NEGRETE HERNANDEZ
Reg. 080202
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **239** **FECHA** **06/01/2021 06:58:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	3,00 AMPOLLA	CLORURO POTASIO 20 MEQ /10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**
3 A MP KATORN EL 250CC DE SSN AL 0.9% PASAR EN 6 HORAS					
3,00	1,00 AMPOLLA	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

2,00	2,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INY ECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	1,00 UNIDAD	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA 0 .150 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 150/100					
1,00	30,00 MILIGRAMOS	NIMODIPINA 30 MG TABLETA 30 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	4,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
6,00	7,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
rescate de 3 mg por dolor fuerte					
2,00	10,00 MILIGRAMOS	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

SANLY NEER FLOREZ FLOREZ
Reg. CMC2017-17937
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **241** **FECHA** **06/01/2021 11:46:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

VALORO PACIENTE CON ELEMENTO DE PROTECCION NIVEL I.
PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:
- CANCER DE CERVIX EN RECAIDA
- HIPERTENSION ARTERIAL
- SEPSIS DE ORIGEN TUMORAL

PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUIEN REFIERE EN LA MAÑANA EMPEZO A HABLAR INCOHERENCIAS, EN REGUALR ESTADO GENERAL.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

AL EXMANE FISICO:
NORMOCEFALO, FASCIE ABOTAGADA, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES SIN AGREGADOS SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA POSTIVA CON LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN REGION PELVICA CON INDURACION A ESTE NIVEL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO I AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO.

REPORTE DE LABORATORIOS:
LEU: 23.920 NEUT 23.040 LINF 550 HB 7.4 HTC 22.5 PLT 403.000 PT 18.3 INR 1.40 PTT 51.7 CLORO 131 CAT 1.5 POT 3.6 SODIO 155

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNSOTICOS ANOTADOS ,EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, EL DIA DE HOY CON HABLA INCOHERENTE, DESORIENTADA, ALERTA, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON DOLOR ONCOLOGICO QUE CEDE CON ANALGESIA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES EN EL MOMENTO, EL DIA DE AYER ES VALORADO POR ONCOLOGIA CLINICA QUIEN INDICA MANEJO SISTEMICO A BASE DE PACLITAZEL MAS BEVACIZUMAB, PERO PACIENTE SE ENCUENTRA CON MAL PERFORMANCE POR LO QUE NO SE HA PODIDO INICIAR MANEJO SISTEMICO, SE ESPERA OPTIMIZACION DE LA PACIENTE PARA DAR INICIO, CON LABORATORIOS DE CONTROL CON LEUCOCITOSIS MAS NEUTROFILIA POR POSIBLE FOCO TUMORAL, POR LO QUE SE COMENTA CASO A MEDICO INTERNISTA EN TURNOE INDICA INICIO DE MANEJO ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM, DEL RESTO POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO INDICADO , SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
ESTANCIA EN PABELLON PETUNIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LT POR MINUTO
LACTATO DE RINGER 60 CC HORA ENDOVENOSO
ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA DIA
NIMODIPINA 30 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
FITOMENADIONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
MEROPENEM 1 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS FI: 06/01/21
MORFINA 5 MG CADA 4 HORAS COLOCAR DOSIS DE RESCATE 3MG CADA 20 MINUTOS MAXIMO 3 DOSIS
CLONIDINA 150 MICROGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 150/100
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS FI: 06/01/21
P/ TRANSFUNDIR 1 UND DE GRE
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA
VALORACION POR NUTRICION DE CARACTER CONVENCIONAL
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: SANLY NEER FLOREZ FLOREZ-Fecha: 06/01/21 11:46:24

DIAGNÓSTICO C531 TUMOR MALIGNO DE EXOCERVIX Tipo PRINCIPAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	4,50 MILIGRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**

SANLY NEER FLOREZ FLOREZ
Reg. CMC2017-17937
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **242** **FECHA** **06/01/2021 12:10:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

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	**MODIFICADO**

SANLY NEER FLOREZ FLOREZ
Reg. CMC2017-17937
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **245** **FECHA** **06/01/2021 14:21:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS S EOBCERVA EDEMA PARPEBRAL MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADO. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

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) SE OBSERVA CABEZA MOVIL CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS SE OBCEFVA EDEMA PARPEBRAL MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTEPOR CANULA NASAL A 3 LITROS X MINUTOS PIEL HIDRATADA TORAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE MIENBROS SUPERIORES MOVILES Y PRESENTES CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORAS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES NORMOCONFIGURADOS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS, 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 ALTA 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 NINGUNO 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

7:10 RONDA DE ENFERMERÍA

7.30 PACIENTE QUIEN RECIBE DIETA ADECUADA Y ES TOLERADA

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

* VITAMINA K 10 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
* MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS
* BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL
* DEXAMETAZONA 4 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 50 CC D E SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS

PACIENTE QUIEN SE OBCERVA VENOPUNCION NO PERMIABLE, SE REALIZA CAMBIO DE VENOPUNCION

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 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN DE CUBITO SUPINO , SE OBSERVA PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS

SE RECIBE DE AUX DE ENFERMERIA EN TURNO DE LA UNIDAD TRANSFUNCIONAL 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS 277 CC PARA SU APLICACIÓN. SE VERIFICA HEMODERIVADO,DATOS DEL PACIENTE Y FECHA DE VENCIMIENTO. SE INFORMA AL PACIENTE SOBRE LA APLICACIÓN DEL HEMODERIVADO, DICE ACEPTAR. SE SUSPENDEN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS TEMPORALMENTE.C ONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS EN FORMATO DE CONTROL TRASNFUNCIONAL. SE VERIFICA RETORNO VENOSO EL CUAL ES POSITIVO. SE APLICA 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS 277 CC, PREVIO A SU APLICACIÓN SE DAN INDICACIONES Y SIGNOS DE ALARMA A SOBRINA DURANTE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

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 PERSONAL ASISTENCIAL EN TURNO MEDICO, JEFE Y AUXILIAR ENFERMERÍA EN TURNO. 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.
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 , MANTENER SIEMPRE LAS BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS SE OBSERVA SIN NOVEDAD
12:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD, SE OBSERVA EN POSICIÓN SUPINA SIN NOVEDAD
12:20 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
12.30 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
* MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS
12.30 PACIENTE QUIEN RECIBE DIETA ADECUADA Y ES TOLERADA
13:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE LA FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO
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 LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 60 CC HORAS

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 06/01/21 14:27:28

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 200415173
No. SELLO 200415173

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 120/70

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

PULSO 88 TEMPERATURA 36
15 MINUTOS T.A.: 120/60
PULSO 90 TEMPERATURA 36
1 HORA T.A.: 120/60
PULSO 92 TEMPERATURA 36
2 HORAS T.A.: 120/70
PULSO 90 TEMPERATURA 36
AL TERMINAR T.A.: 120/70
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 NINGUNO
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 :** 56 AÑOS

FOLIO **247** **FECHA** **06/01/2021 17:44:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS S EOBCERVA EDEMA PARPEBRAL MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADO. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDOCONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

15:00 RONDE DE ENFERMERÍA DONDE SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO CON BARANDAS ELEVADAS, SIN NOVEDAD
16:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD, 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 PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO
* VITAMINA K 10 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 50 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
* MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

* DEXAMETAZONA 4 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 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 Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION
18:00 SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS, SE CUANTIFICAN LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS PARA 12 HORAS Y SE REGISTRAN

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
* NIMODIPINO 30 MILIGRAMOS VIA ORAL
* PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5 GRAMOS DILUIDOS EN 100 CC D ESOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 60 CC HORAS BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 06/01/21 17:48:18

YESICA PAOLA DE LEON DE LEON
Reg. 08-1918/17
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **248** **FECHA** **06/01/2021 18:09:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	**En proceso**
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	**En proceso**
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

SANLY NEER FLOREZ FLOREZ
Reg. CMC2017-17937
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **249** **FECHA** **06/01/2021 22:48:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SOMNOLIENTAEDSORIENTADA,PIEL ENDEBLE,NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HÚMEDA CON OXIGENO POR CANULA A 3 LITRO POR CANULA A 3 LITRO POR MINUTO. CUELLO: ,CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES PRECENTE Y MOVIL CON EDEMA

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, SOMNOLIENTAEDSORIENTADA,PIEL ENDEBLE,NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HÚMEDA CO OXIGENO POR CANULA A 3 LITRO POR CANULA A 3 LITRO POR MINUTO,CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS,ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN,ELIMINANDO ESPONTANEO MIEMBROS INFERIORES PRECENTE Y MOVIL CON EDEMA,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 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 ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES,
RECIBE TRATAMIENTO CON MORFINA 7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUDO EN SODIO, BISACODILO 5 MILIGRAMO VIA ORAL
SE PROPORCIONA UNA CAMA LIMPIA Y CÓMODA, SE PROPORCIONA INTIMIDAD Y SE ASEGURA LA CONFIDENCIALIDAD DEL PACIENTE. SE RECOMIENDA EL ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR CON LAS CAPACIDADES DE BRINDAR LOS CUIDADOS ADECUADOS AL PACIENTE.
21:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,RONDA DE ENFERMERÍA, SE OBSERVA PACIENTE EN ACOMPAÑAMIENTO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 CONTINUA CON HRTAMAN A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION
SE ASEGURA QUE EL TIEMBRE DE LAMADO ESTE AL ALCANCE DEL PACIENTE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS,GUANTES YVISOR) SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES. FRECUENCIA CARDIACA:89 SATURACION : 99 TEMPERATURA,36.1 RESPIRACION : 18 TENCION ARTERIAL :120/70
22:30 SE TRANSFUNDE DE INTRAVENOSO / POR CATTER VENOSO CENTRAL SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES. FRECUENCIA CARDIACA :89 SATURACION: 99 TEMPERATURA : 36.1 , RESPIRACION : 18TENCION ARETERIAL : 120 /70
23:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
SE TRANSFUNDE DE INTRAVENOSO / POR CATTER VENOSO CENTRAL SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES. FRECUENCIA CARDIACA :89 SATURACION: 99 TEMPERATURA : 36.1 , RESPIRACION : 18TENCION ARETERIAL : 120 /70
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
SE TRANSFUNDE DE INTRAVENOSO / POR CATTER VENOSO CENTRAL SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES. FRECUENCIA CARDIACA :89 SATURACION: 99 TEMPERATURA : 36.1 , RESPIRACION : 18TENCION ARETERIAL : 120 /70
RECIBETRATAMIENIENTOCONMORFINA7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUUDO EN SODIO VITAMINA K10 MILIGRAMO IHTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO,DEXAMETASONA 4 MILIGRAMO INBTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO ,CLONIDINA 1 TABLETA VIA ORAL
RONDA POR ENFERMERIA SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO ESTÉ AL ALCANCE DE LA PACIENTE.
01:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA DE ENFERMERIA
RECIBETRATAMIENTO CON TAZOBACTAN 4,5 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 06/01/21 22:58:04

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **250** **FECHA** **06/01/2021 23:27:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
No. BOLSA 211500311
No. SELLO 211500311

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 120/70
PULSO 80 TEMPERATURA 36.1
15 MINUTOS T.A.: 120/70
PULSO 80 TEMPERATURA 36.1
1 HORA T.A.: 120/70
PULSO 80 TEMPERATURA 36.1
2 HORAS T.A.: 120/70
PULSO 80 TEMPERATURA 36.1
AL TERMINAR T.A.: 120/70
PULSO 80 TEMPERATURA 36.1

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 :** 56 AÑOS

FOLIO **252** **FECHA** **07/01/2021 05:38:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SOMNOLIENTAEDSORIENTADA,PIEL ENDEBLE,NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HÚMEDA CON OXIGENO POR CANULA A 3 LITRO POR CANULA A 3 LITRO POR MINUTO,. CUELLO: CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES PRECENTE Y MOVIL CON EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

03:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1. PACIENTE CONTINUA DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1.
RECIBE TRATAMIENTO CON MORFINA 7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , LORATADINA 10 MILIGRAMO VIA ORAL
SE VERIFICA QUE LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTEN SIEMPRE ELEVADAS,SE ASEGURA QUE EL TIEMBRE DE LLAMADO ESTE AL ALCANCE DEL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

PACIENTE.
05:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE RECIBE BAÑO GENERAL EN DUCHA+CAMBIO DE TENDIDO DE SABANAS. SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL USO ADECUADO DE CALZADO EN LA UNIDAD.
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1.
RECIBE TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 20 MILIGRAMO VIA ORAL CONTINUA CON HARTMAN A 60 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION
SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO ESTÉ AL ALCANCE DE LA PACIENTE.
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, SOMNOLIENTAEDSORIENTADA,PIEL ENDEBLE,NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HÚMEDA CO OXIGENO POR CANULA A 3 LITRO POR CANULA A 3 LITRO POR MINUTO,CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS,ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN,ELIMINANDO ESPONTANEO MIEMBROS INFERIORES PRECENTE Y MOVIL CON EDEMA,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 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 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: 07/01/21 05:38:30

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

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

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **253** **FECHA** **07/01/2021 07:49:09** **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**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	1,00 AMPOLLA	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	2,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	1,00 UNIDAD	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA 0.150 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 150/100					
1,00	30,00 MILIGRAMOS	NIMODIPINA 30 MG TABLETA 30 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	4,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
6,00	7,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

		MG/ML			
rescate de 3 mg por dolor fuerte					
2,00	10,00 MILIGRAMOS	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

SANLY NEER FLOREZ FLOREZ
Reg. CMC2017-17937
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **254** **FECHA** **07/01/2021 10:17:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS SE OBCERVA EDEMA PARPEBRAL MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE DESORIENTADA . CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES ,CON EDEMA CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. PULMONAR:TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS

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) SE OBSERVA CABEZA MOVIL CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS SE OBCEFVA EDEMA PARPEBRAL MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS X MINUTOS PIEL HIDRATADA TORAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE MIENBROS SUPERIORES MOVILES Y PRESENTES CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORAS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES NORMOCONFIGURADOS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS, 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 ALTA 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO NINGUNO 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

7:10 RONDA DE ENFERMERÍA

7.30 PACIENTE QUIEN RECIBE DIETA ADECUADA Y ES TOLERADA

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

* VITAMINA K 10 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 10 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
* MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS
* BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL
* DEXAMETAZONA 4 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 50 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS

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 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN DE CUBITO SUPINO , SE OBSERVA PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS SIN NOVEDAD

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 , MANTENER SIEMPRE LAS BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS SE OBSERVA SIN NOVEDAD

12:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD, SE OBSERVA EN POSICIÓN SUPINA SIN NOVEDAD

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

* MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS

12.30 PACIENTE QUIEN RECIBE DIETA ADECUADA Y ES TOLERADA

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 07/01/21 10:26:26

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

YESICA PAOLA DE LEON DE LEON
Reg. 08-1918/17
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **255** **FECHA** **07/01/2021 10:27:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

VALORO PACIENTE CON ELEMENTO DE PROTECCION NIVEL I.
PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:
- CANCER DE CERVIX EN RECAIDA
- HIPERTENSION ARTERIAL
- SEPSIS DE ORIGEN TUMORAL

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, NO ACATA ORDENES, ALERTA.

AL EXMANE FISICO:
NORMOCEFALO, FASCIE ABOTAGADA, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES SIN AGREGADOS SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA POSTIVA CON LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN REGION PELVICA CON INDURACION A ESTE NIVEL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO I AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO.

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNSOTICOS ANOTADOS ,EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, EL DIA DE HOY CON HABLA INCOHERENTE, DESORIENTADA, ALERTA, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, CON DOLOR ONCOLOGICO QUE CEDE CON ANALGESIA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES EN EL MOMENTO, PACIENTE POR PARTE DE ONCOLOGIA CON INDICACION DE MANEJO SISTEMICO EL CUAL NO SE REALIZO POR MAL PERFORMANCE DE LA PACIENTE, SE ESPERA OPTIMIZACION DE LA PACIENTE PARA DAR INICIO, PACIENTE EN MANEJO ANTIBIOTICO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM DIA 1, PACIENTE EN CONTEXTO DE ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA, EN MANEJO PALIATIVO, CON MAL PRONOSTICO, DEL RESTO POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO INDICADO, SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
ESTANCIA EN PABELLON PETUNIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LT POR MINUTO
LACTATO DE RINGER 60 CC HORA ENDOVENOSO
ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA DIA
NIMODIPINA 30 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
FITOMENADIONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
MEROPENEM 1 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS FI: 06/01/21
MORFINA 5 MG CADA 4 HORAS COLOCAR DOSIS DE RESCATE 3MG CADA 20 MINUTOS MAXIMO 3 DOSIS
CLONIDINA 150 MICROGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 150/100

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS FI: 06/01/21
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA
VALORACION POR NUTRICION DE CARACTER CONVENCIONAL
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: SANLY NEER FLOREZ FLOREZ-Fecha: 07/01/21 10:28:00

DIAGNÓSTICO C531 TUMOR MALIGNO DE EXOCERVIX Tipo PRINCIPAL

SANLY NEER FLOREZ FLOREZ
Reg. CMC2017-17937
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **257** **FECHA** **07/01/2021 11:22:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA ACLARATORIA DEL FOLIO 254

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) SE OBSERVA CABEZA MOVIL CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS SE OBCEFVA EDEMA PARPEBRAL MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS X MINUTOS PIEL HIDRATADA TORAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE MIENBROS SUPERIORES MOVILES Y PRESENTES CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORAS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES NORMOCONFIGURADOS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS, 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 ALTA 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO NINGUNO 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
7:10 RONDA DE ENFERMERÍA
7.30 PACIENTE QUIEN RECIBE DIETA ADECUADA Y ES TOLERADA
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
* VITAMINA K 10 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 10 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
* MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS
* BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL
* DEXAMETAZONA 4 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 50 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
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 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN DE CUBITO SUPINO , SE OBSERVA PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS SIN NOVEDAD 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
* PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5 GRAMOS DILUIDOS EN 100 CC D ESOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
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 , MANTENER SIEMPRE LAS BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS SE OBSERVA SIN NOVEDAD
12:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD, SE OBSERVA EN POSICIÓN SUPINA SIN NOVEDAD
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
* MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS
12.30 PACIENTE QUIEN RECIBE DIETA ADECUADA Y ES TOLERADA

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 07/01/21 11:23:12

YESICA PAOLA DE LEON DE LEON
Reg. 08-1918/17
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **258** **FECHA** **07/01/2021 18:02:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS SE OBCERVA EDEMA PARPEBRAL MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE DESORIENTADA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

.CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES ,CON EDEMA CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. PULMONAR:TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE LA FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO
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 LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 60 CC HORAS
15:00 RONDE DE ENFERMERÍA DONDE SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO CON BARANDAS ELEVADAS, SIN NOVEDAD
16:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD, SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DEL CAMBIO DE POSICIONES PARA EVITAR ZONAS DE PRECION O ESCARA
SE OBCERVA PACIENTE DEAMBULANDO SIN NOVEDAD
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
* VITAMINA K 10 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 50 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
* MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS
* LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL
* DEXAMETAZONA 4 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 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 Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION
18:00 SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS, SE CUANTIFICAN LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS PARA 12 HORAS Y SE REGISTRAN

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
* NIMODIPINO 30 MILIGRAMOS VIA ORAL
* PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5 GRAMOS DILUIDOS EN 100 CC D ESOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 60 CC HORAS BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 07/01/21 18:05:09

YESICA PAOLA DE LEON DE LEON
Reg. 08-1918/17
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **260** **FECHA** **08/01/2021 00:23:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: SOMNOLIENTAEDSORIENTADA,PIEL ENDEBLE,NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HÚMEDA CON OXIGENO POR CANULA A 3 LITRO POR
CANULA A 3 LITRO POR MINUTO. CUELLO: ,CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES PRECENTE Y MOVIL CON EDEMA

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, SOMNOLIENTAEDSORIENTADA,PIEL ENDEBLE,NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HÚMEDA CO OXIGENO POR CANULA A 3 LITRO POR CANULA A 3 LITRO POR MINUTO,CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS,ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN,ELIMINANDO ESPONTANEO MIEMBROS INFERIORES PRECENTE Y MOVIL CON EDEMA,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA.
20:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
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 PRDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO
21:00 SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD. EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR BARANDAS
ELEVADAS
22:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO PREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO
- SE CONTINUAN LIQUIDOS ENODVENOSOS HARTMAN 500 CC A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION
23:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE ESTABLE 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
RECIBETRATAMIENIENTOCONMORFINA7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUUDO EN SODIO VITAMINA K10 MILIGRAMO IHTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO,DEXAMETASONA 4 MILIGRAMO INBTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
ROND POR ENFERMERIA SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO ESTÉ AL ALCANCE DE LA PACIENTE.
01:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA DE ENFERMERIA
RECIBETRATAMIENTO CON TAZOBACTAN 4,5 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

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 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 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.

20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES,

RECIBE TRATAMIENTO CON MORFINA 7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUDO EN SODIO, BISACODILO 5 MILIGRAMO VIA ORAL

SE PROPORCIONA UNA CAMA LIMPIA Y CÓMODA, SE PROPORCIONA INTIMIDAD Y SE ASEGURA LA CONFIDENCIALIDAD DEL PACIENTE. SE RECOMIENDA EL ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR CON LAS CAPACIDADES DE BRINDAR LOS CUIDADOS ADECUADOS AL PACIENTE.

21:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,RONDA DE ENFERMERÍA, SE OBSERVA PACIENTE EN ACOMPAÑAMIENTO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.

22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 CONTINUA CON HRTAMAN A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION

SE ASEGURA QUE EL TIEMBRE DE LAMADO ESTE AL ALCANCE DEL PACIENTE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.

SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I,(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS,GUANTES YVISOR) SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES. FRECUENCIA CARDIACA:89 SATURACION : 99 TEMPERATURA,36.1 RESPIRACION : 18 TENCION ARTERIAL :120/70

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 08/01/21 02:24:42

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **261** **FECHA** **08/01/2021 06:09:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

DAVID CONCEPCION VILLA SANGUINO
Reg. 0466
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **262** **FECHA** **08/01/2021 06:50:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

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 MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO , LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL
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 ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL , SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN 500 CC A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION
- SE OBSERVA CON DIFICUTAD RESPIRATORIA , TIRAJE INTERCOSTAL CON TENDENCIA A LA SATURACION MEDICO EN TURNO ORDENA ADMINISTRAR 200 MILIGRAMOS DE HIDROCORTIZONA ENDOVENOSO DILUIDO EN SODIO
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 MAL ESTADO DE SALUD ENCEFALOPATICA, SOMNOLIENTA,DESORIENDATADA CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL DE MANEJO PALIATIVO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR,CON LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE, BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

CAIDASEXAMEN FÍSICO CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: SOMNOLIENTA DESORIENTADA, ENCEFALOPATICA ,NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HÚMEDA CON OXIGENO POR CANULA A 3 LITRO POR CANULA A 3 LITRO POR MINUTO. CUELLO: ,CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES
PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS,. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES PRECENTE Y MOVIL CON EDEMA

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 08/01/21 06:50:25

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **263** **FECHA** **08/01/2021 07:07:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	1,00 AMPOLLA	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)10 MG/ML SOLU CION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	2,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INY ECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	1,00 UNIDAD	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA 0 .150 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 150/100					
1,00	30,00 MILIGRAMOS	NIMODIPINA 30 MG TABLETA 30 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	4,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

2,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	Ahora	**CONTINUAR**
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
6,00	7,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
rescate de 3 mg por dolor fuerte					
2,00	10,00 MILIGRAMOS	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

LORRAINY VASQUEZ POLO
Reg. 1140856240
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **264** **FECHA** **08/01/2021 07:58:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**SUSPENDIDO**

LORRAINY VASQUEZ POLO
Reg. 1140856240
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **265** **FECHA** **08/01/2021 08:04:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE DE FORMA PRESNECIAL CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL GRADO II:
FEMENINA DE 56 AÑOS CON DX DE CA NCER DE CERVIX EC IV CON MT PULMONAR EN RECAIDA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

ANTECEDENTE CA DE CÉRVIX LOCALMENTE AVANZADO DIAGNOSTICADO EN EL 2016 QUE RECIBIO TTO CON RT EXTERNA + QT TERMINANDO EN EL 2017, SE MANTUVO EN CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

PET SCAN DEL 21/01/20 LESIÓN OCUPANTE DE ESPACIO EN LA EXCAVACIÓN PELVICA EN TOPOGRAFIA DE CERVIX IRREGULAR CON CALCIFICACIONES EFECTO DE MASA SOBRE VEJIGA TAMAÑO DE 67X61MM, LESIÓN NODULAR SUBPLEURAL EN SEGMENTO MEDIAL DEL LOBULO MEDIO MIDE 27X25MM BANDA ATELECTASICA EN SEGMENTO POSTERIOR DE LOBULO DERECHO, SIN LINFADENOPATÍA RETROPERITONEALES. DIVERTÍCULOS COLÓNICOS.

ACTUALMENTE EN URGENCIAS POR CUADRO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SOPORTE DE OXIGENO POR CÁNULA, SOMNOLIENTA DESORIENTADA, AGRESIVA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATÍAS, TORAX SIMÉTRICO CON SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRAOTRIA . ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SE PALPA MASA A NIVEL PÉLVICO DE BORDES NO DEFINIDOS DURA, NO MÓVIL NO DOLOROSA A LA PALPACIÓN NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES EDEMA MALEOLAR.

ECO DE TORAX DERRAME PLEURAL DERECHO ALCANZANDO UN VOLUMEN APROXIMADO DE 825.3 CC, CON ATELECTASIA PASIVA DEL LÓBULO INFERIOR Y DISMINUCIÓN DE LA MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA. DERRAME PLEURAL IZQUIERDO ALCANZANDO UN VOLUMEN APROXIMADO DE 715.5 CC, CON ATELECTASIA PASIVA DEL LÓBULO INFERIOR Y DISMINUCIÓN DE LA MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA. DEPURACION C DE CREATININA 46 CC / MIN

ANALISIS:
PACIENTE CON CA CERVIX EC IV CON MT PULMONAR Y LESION RENAL QUE CONTRAINDICA USO DE PLATINOS, TIENE INDICACION DE TTO A BASE DE TAXANOS COMO PACLITAXEL.+ BEVASIZUMAB PERO PACIENTE SE ENCUENTRA EN ESTOS MOMENTOS CON MUY MAL PERFORMANCE EN ESTADO SEPTICO CON DETERIORO DE ESTADO NEUROLOGICO Y DETEIORIO RESPIRATORIO. POR PARTE DE ONCOLOGIA NO PRESENTA POSIBILDIAD DE MANEJO SISTEMICO EN ESTOS MOMENTS. E EXPLICA A FAMILIAR UQIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, MAL PRONOSITCO A CORTO PLAZO CON ALTO RIESGO DE MORTALIDAD, SE INDICA MANEJO MEDICO PALIATIVO DE SOPORTE.

PLAN:
NO MANEJO SISTEMICO
MANEJO MEDICO DE SOPORTE
MANEJO PALIATIVO

Evolución realizada por: ANGEL LUIS HERNANDEZ LASTRA-Fecha: 08/01/21 08:04:03

Dr. Angel Luis H. Lastra

ANGEL LUIS HERNANDEZ LASTRA
Reg. 2915
ONCOLOGIA CLINICA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **267** **FECHA** **08/01/2021 12:44:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

EVOLUCIÓN MÉDICO

VALORO PACIENTE CON ELEMENTO DE PROTECCION NIVEL I.
PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:
- CANCER DE CERVIX EN RECAIDA
- HIPERTENSION ARTERIAL
- SEPSIS DE ORIGEN TUMORAL

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, NO ACATA ORDENES, ALERTA.

AL EXMANE FISICO:
NORMOCEFALO, FASCIE ABOTAGADA, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES SIN AGREGADOS SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA POSTIVA CON LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN REGION PELVICA CON INDURACION A ESTE NIVEL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO I AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO.

ANALISIS:
PACIENTE CON DIAGNSOIITRCOS ANOTADOS , EN MUY REGUALRES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, DESCNECTADADEL MEDIO , CON SIGNSO VITALES AL LIMITE EN EL MOMENTO , CON MAL PATRON RESPIRATORIO REQUIRIENDO OXIGENO D EALTO FLUJO , EN SEGUIMEINTO POR ONCOLOGIA CLINICA EL SE DEFINE PACIENTE CON INDICACION DE TTO A BASE DE TAXANOS COMO PACLITAXEL.+ BEVASIZUMAB PERO PACIENTE SE ENCUENTRA EN ESTOS MOMENTOS CON MUY MAL PERFORMANCE EN ESTADO SEPTICO CON DETERIORO DE ESTADO NEUROLOGICO Y DETEIORIO RESPIRATORIO. POR PARTE DE ONCOLOGIA NO PRESENTA POSIBILDIAD DE MANEJO SISTEMICO EN ESTOS MOMENTS. E EXPLICA A FAMILIAR UQIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, MAL PRONOSITCO A CORTO PLAZO CON ALTO RIESGO DE MORTALIDAD, SE INDICA MANEJO MEDICO PALIATIVO DE SOPORTE.

PLAN:
ESTANCIA EN PABELLON PETUNIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LT POR MINUTO
LACTATO DE RINGER 60 CC HORA ENDOVENOSO
ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA DIA
NIMODIPINA 30 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
FITOMENADIONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
MEROPENEM 1 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS FI: 06/01/21
MORFINA 5 MG CADA 4 HORAS COLOCAR DOSIS DE RESCATE 3MG CADA 20 MINUTOS MAXIMO 3 DOSIS
CLONIDINA 150 MICROGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 150/100
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS FI: 06/01/21
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA
VALORACION POR NUTRICION DE CARACTER CONVENCIONAL
CUIDADOS DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: LORRAINY VASQUEZ POLO-Fecha: 08/01/21 12:44:28

LORRAINY VASQUEZ POLO
Reg. 1140856240
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **268** **FECHA** **08/01/2021 13:17:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS SE OBCERVA EDEMA PARPEBRAL MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE DESORIENTADA . CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES ,CON EDEMA CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. PULMONAR:TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS

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) SE OBSERVA CABEZA MOVIL CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS SE OBCEFVA EDEMA PARPEBRAL MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS X MINUTOS PIEL HIDRATADA TORAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE MIENBROS SUPERIORES MOVILES Y PRESENTES CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORAS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES NORMOCONFIGURADOS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS, 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 ALTA 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 NINGUNO 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

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
7:10 RONDA DE ENFERMERÍA
7.30 PACIENTE QUIEN RECIBE DIETA ADECUADA Y ES TOLERADA
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
-VITAMINA K 10 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 10 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
-MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS
-BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL
-DEXAMETAZONA 4 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 50 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
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 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN DE CUBITO SUPINO , SE OBSERVA PACIENTE CON BARANDASELEVADAS SIN NOVEDAD
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 , MANTENER SIEMPRE LAS BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS SE OBSERVA SIN NOVEDAD
12:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD, SE OBSERVA EN POSICIÓN SUPINA SIN NOVEDAD
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

Nota realizada por: GLEDIS JULIETH CARO RIVERA Fecha: 08/01/21 13:23:12

Gledys Caro

GLEDIS JULIETH CARO RIVERA
Reg. 00251
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **269** **FECHA** **08/01/2021 18:01:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO PUPILAS ISOCORICAS SE OBCERVA EDEMA PARPEBRAL MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO

AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE DESORIENTADA .CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES ,CON EDEMA CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. PULMONAR:TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE LA FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO
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 LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 60 CC HORAS
15:00 RONDE DE ENFERMERÍA DONDE SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO CON BARANDAS ELEVADAS, SIN NOVEDAD
16:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD, SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DEL CAMBIO DE POSICIONES PARA EVITAR ZONAS DE PRECION O ESCARA
SE OBCERVA PACIENTE DEAMBULANDO SIN NOVEDAD
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
-VITAMINA K 10 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 50 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
-MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS
-LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL
-DEXAMETAZONA 4 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 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 Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION
18:00 SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS, SE CUANTIFICAN LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS PARA 12 HORAS Y SE REGISTRAN
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
-NIMODIPINO 30 MILIGRAMOS VIA ORAL
-PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5 GRAMOS DILUIDOS EN 100 CC D ESOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD INCONCIENTEEN REGULSARES CONDICIONES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION BARADAS ELEVADA CABECERA 45 GRADO
SALINA A RAZON DE 60 CC HORAS BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA OXIGENOS POR CANULA

Nota realizada por: GLEDIS JULIETH CARO RIVERA Fecha: 08/01/21 18:04:07

Gledys Caro

GLEDIS JULIETH CARO RIVERA
Reg. 00251
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **273** **FECHA** **09/01/2021 01:47:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE DESORIENTADA EN MAL ESTADO GENERAL .CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES ,CON EDEMA CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. PULMONAR:TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS GENERALIZADO

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 COMPAÑIA DE FAMILIAR EN POSICIÓN SUPINA QUIEN CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) SE OBSERVA CABEZA MOVIL CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS PIEL HIDRATADA CUELLO MOVIL TORAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE MIENBROS SUPERIORES MOVILES Y PRESENTES CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 C CHORAS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS GENERALIZADOS, 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 NINGUNO 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
19:00 RONDA DE ENFERMERIA
20.00 SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS , ELIMINA ESPONTANEO
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
* MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS
* BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL
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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

22:00 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN DE CUBITO SUPINO 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 HARTMAN 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 PROTECCION KIT I (GORRO QUIRUGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR), SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO

* MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS
* DEXAMETAZONA 4 MILIGRAMO DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
* VITAMINA K 10 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS

1:00 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE LA FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL SUPINO SIN NOVEDAD

2:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD SE OBSERVA DORMIDO SIN NOVEDAD 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 ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO

* PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5 GRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 09/01/21 01:52:21

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 PAOLA DE LEON DE LEON
Reg. 08-1918/17
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **274** **FECHA** **09/01/2021 05:49:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE DESORIENTADA EN MAL ESTADO GENERAL .CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES ,CON EDEMA CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. PULMONAR:TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS GENERALIZADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

NOTAS ENFERMERIA

3:00 RONDE DE ENFERMERÍA DONDE SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE DE FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO 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 ADMINSTRA TRATAMIENTO ORDENAO

* MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS
* LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA OTRAL

5:00 PACIENTE QUIEN RECIBE EN CAMA EN CAMA POR ENFERMERIA EN COMPAÑIA 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

* ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL
* LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION

7:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON VENOPUNCION PERMIABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORAS SIN SIGNOS DE FLEVITIS BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 09/01/21 05:50:08

YESICA PAOLA DE LEON DE LEON
Reg. 08-1918/17
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **276** **FECHA** **09/01/2021 07:59:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

3,00	1,00 AMPOLLA	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	2,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	1,00 UNIDAD	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA 0.150 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 150/100					
1,00	30,00 MILIGRAMOS	NIMODIPINA 30 MG TABLETA 30 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	4,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	Ahora	**CONTINUAR**
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
6,00	7,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
rescate de 3 mg por dolor fuerte					
2,00	10,00 MILIGRAMOS	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

LORRAINY VASQUEZ POLO
Reg. 1140856240
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **277** **FECHA** **09/01/2021 10:19:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON OXIGENO POR CANULA A 3 LITROS POR MINUTOS. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

COMPLETOS CON POCA MOVILIDAD EDEMATIZADOS. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: NORMAL. GENITOURINARIO: ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD CON EDEMAS GENERALIZADOS

NOTAS ENFERMERIA

07:00 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 MAL ESTADO GENERAL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN POSICIÓN SUPINA QUIEN CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO,VISOR) SE OBSERVA CABEZA MOVIL CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS SE OBCEFVA EDEMA PARPEBRAL MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS X MINUTOS PIEL HIDRATADA TORAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE MIENBROS SUPERIORES CON POCA MOVILIDAD Y PRESENTES CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORAS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES NORMOCONFIGURADOS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO MIEMBROS INFERIORES CON POCA MOVILIDAD PRESENTES CON EDEMAS, S 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 ALTA 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 NINGUNO 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
07:10 RONDA DE ENFERMERÍA
07.30 PACIENTE QUIEN RECIBE DIETA ADECUADA Y ES TOLERADA
08.00 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
- VITAMINA K 10 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 10 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
-MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN 7 CC SODIO
-BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL
-DEXAMETAZONA 4 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 50 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
09:00 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.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

10:00 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN DE CUBITO SUPINO , SE OBSERVA PACIENTE CON BARANDASELEVADAS SIN NOVEDAD
PREVIO LAVADO DE MANOS SE ADMINITRA TRATAMIENTO ORDENADO
- PIPERICILINA TAZOBACTAM 4,5 GRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC SODIO
10:30 PACIENTE SE MULTIPUNCIONA 3 VECES PARA EALIZA CAMBIO DE VIA PERIFERICA 3 INTENTOS FALLIDOS SE INFORMA A MEDICO EN TURNO QUIEN ORDENA DEJAR LA MISMA VIA PERIFERICA
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 , MANTENER SIEMPRE LAS BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS SE OBSERVA SIN NOVEDAD
12:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD, SE OBSERVA EN POSICIÓN SUPINA SIN NOVEDAD
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
- MORFINA 7 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 7 CC SODIO

Nota realizada por: ANDREA PAOLA NEGRETE HERNANDEZ Fecha: 09/01/21 10:26:17

Andrea negrete

ANDREA PAOLA NEGRETE HERNANDEZ
Reg. 080202
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **278** **FECHA** **09/01/2021 11:31:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

VALORO PACIENTE CON ELEMENTO DE PROTECCION NIVEL I.
PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:
- CANCER DE CERVIX EN RECAIDA
- HIPERTENSION ARTERIAL
- SEPSIS DE ORIGEN TUMORAL

PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, NO ACATA ORDENES, ALERTA.

AL EXMANE FISICO:
NORMOCEFALO, FASCIE ABOTAGADA, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES SIN AGREGADOS SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA POSTIVA CON LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN REGION PELVICA CON INDURACION A ESTE NIVEL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO I AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

ANALISIS:
PACIENTE CON DIAGNSOIITRCOS ANOTADOS , EN MUY REGUALRES CONDICIONES GENERALES, DESCONECTADA DEL MEDIO , AFEBRIL, DESCNECTADADEL MEDIO , CON SIGNSO VITALES AL LIMITE EN EL MOMENTO , CON MAL PATRON RESPIRATORIO REQUIRIENDO OXIGENO D EALTO FLUJO , EN SEGUIMEINTO POR ONCOLOGIA CLINICA EL SE DEFINE PACIENTE CON INDICACION DE TTO A BASE DE TAXANOS COMO PACLITAXEL + BEVASIZUMAB PERO PACIENTE SE ENCUENTRA EN ESTOS MOMENTOS CON MUY MAL PERFORMANCE EN ESTADO SEPTICO CON DETERIORO DE ESTADO NEUROLOGICO Y DETERIORO RESPIRATORIO . POR PARTE DE ONCOLOGIA NO PRESENTA POSIBILDIAD DE MANEJO SISTEMICO EN ESTOS MOMENTOS. EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR , MAL PRONOSTICO A CORTO PLAZO CON ALTO RIESGO DE MORTALIDAD, SE INDICA MANEJO MEDICO PALIATIVO DE SOPORTE. DEL RESTO POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUALES ORDENES MEDICAS INDICADAS , SE LE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR Y PACIENTE REIFERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:
ESTANCIA EN PABELLON PETUNIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LT POR MINUTO
LACTATO DE RINGER 60 CC HORA ENDOVENOSO
ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA DIA
NIMODIPINA 30 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
FITOMENADIONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
MEROPENEM 1 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS FI: 06/01/21
MORFINA 5 MG CADA 4 HORAS COLOCAR DOSIS DE RESCATE 3MG CADA 20 MINUTOS MAXIMO 3 DOSIS
CLONIDINA 150 MICROGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 150/100
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS FI: 06/01/21
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA
VALORACION POR NUTRICION DE CARACTER CONVENCIONAL
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: LORRAINY VASQUEZ POLO-Fecha: 09/01/21 11:32:01

LORRAINY VASQUEZ POLO
Reg. 1140856240
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **280** **FECHA** **09/01/2021 11:46:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
7J.0 *HOSVITAL*	

Usuario: PADUA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L **Realizado**
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/01/2021 22:07:55 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 CLORO **Realizado**
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/01/2021 22:08:00 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/01/2021 22:08:07 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/01/2021 22:08:17 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
A
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/01/2021 22:08:11 REALIZADO POR: ALFONSO LOSANO PAUTT

LORRAINY VASQUEZ POLO
Reg. 1140856240
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **281** **FECHA** **09/01/2021 18:26:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE LA FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO
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 LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 60 CC HORAS
15:00 RONDA DE ENFERMERÍA DONDE SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO CON BARANDAS ELEVADAS, SIN NOVEDAD
16:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD, SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DEL CAMBIO DE POSICIONES PARA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

EVITAR ZONAS DE PRECION O ESCARA
SE OBCERVA PACIENTE DEAMBULANDO SIN NOVEDAD
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
-VITAMINA K 10 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 50 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
-MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN 7 CC SODIO
-LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA ORAL
-DEXAMETAZONA 4 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
- CLONIDINA 1 TABLETA VIA ORAL
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 Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION
18:00 SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS, SE CUANTIFICAN LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS PARA 12 HORAS Y SE REGISTRAN

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
-NIMODIPINO 30 MILIGRAMOS VIA ORAL
-PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5 GRAMOS DILUIDOS EN 100 CC D ESOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD INCONCIENTEEN REGULSARES CONDICIONES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 60 CC HORAS BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA OXIGENOS POR CANULA

Nota realizada por: ANDREA PAOLA NEGRETE HERNANDEZ Fecha: 09/01/21 18:26:26

Andrea negrete

ANDREA PAOLA NEGRETE HERNANDEZ
Reg. 080202
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **282** **FECHA** **09/01/2021 23:03:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE DESORIENTADA EN MAL ESTADO GENERAL .CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES ,CON EDEMA CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. PULMONAR:TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS GENERALIZADO

NOTAS ENFERMERIA

19:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA,REALIZANDO PROTOCOLO DE BIENVENIDA, Y LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 POR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

MEDICO EN TURNO,ENFERMERA JEFE Y AUXILIARES DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINOEN MAL ESTADO GENERAL EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN POSICIÓN SUPINA QUIEN CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) SE OBSERVA CABEZA MOVIL CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS PIEL HIDRATADA CUELLO MOVIL TORAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE MIENBROS SUPERIORES MOVILES Y PRESENTES CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 C CHORAS ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO MIEMBROS INFERIORES MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS GENERALIZADOS, 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 NINGUNO 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

19:00 RONDA DE ENFERMERIA

20.00 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

* MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS

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 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN DE CUBITO SUPINO 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 HARTMAN 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, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION

00:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR 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

* MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS

* DEXAMETAZONA 4 MILIGRAMO DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

* VITAMINA K 10 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 09/01/21 23:10:26

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

YESICA PAOLA DE LEON DE LEON
Reg. 08-1918/17
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **283** **FECHA** **10/01/2021 06:47:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE DESORIENTADA EN MAL ESTADO GENERAL .CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES ,CON EDEMA CON VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SE OBCERVA LACERACION EN REGION SACRA . MAMAS: NORMAL. PULMONAR:TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES CON EDEMAS GENERALIZADO

NOTAS ENFERMERIA

1:00 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE LA FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL SUPINO SIN NOVEDAD
2:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD SE OBSERVA DORMIDO SIN NOVEDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,S EREALIZA CAMBIO DE POCICION
3:00 RONDE DE ENFERMERÍA DONDE SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE DE FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO 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 ADMINSTRA TRATAMIENTO ORDENAO
* MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS
* LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA OTRAL
5:00 PACIENTE QUIEN RECIBE EN CAMA EN CAMA POR ENFERMERIA EN COMPAÑIA 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

,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
* ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL
* LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION
7:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON VENOPUNCION PERMIABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORAS SIN SIGNOS DE FLEVITIS BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 10/01/21 06:49:03

YESICA PAOLA DE LEON DE LEON
Reg. 08-1918/17
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **284** **FECHA** **10/01/2021 07:23:19** **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	1,00 AMPOLLA	FITOMENADIONA (VITAMINA K1)10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	2,00 BOLSA	SODIO CLORURO 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE 250 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	1,00 UNIDAD	CLONIDINA CLORHIDRATO 0.150 MG TABLETA 0.150 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 150/100					
1,00	30,00 MILIGRAMOS	NIMODIPINA 30 MG TABLETA 30 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	4,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

		8 MG/ML			
2,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	Ahora	**CONTINUAR**
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
6,00	7,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	4 Horas	**CONTINUAR**
rescate de 3 mg por dolor fuerte					
2,00	10,00 MILIGRAMOS	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

LORRAINY VASQUEZ POLO
Reg. 1140856240
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **286** **FECHA** **10/01/2021 10:04:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: COMATOSANORMOCEFALO,MUCOSAORAL HÚMEDA CON OXIGENO POR CANULAA 3 LITRO POR MINUTO,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION DEMATISADOS. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO YEXPANDIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO POR SONDA VESICAL,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES MOVIL COMPLETOS DEMATISADOS

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD E DELICADO ESTADO DE SALUD CON KIT DE PROTECCION PERSONAL NUMERO UNO,EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,PIELENDEBLE,COMOCOSA NORMOCEFALO,MUCOSAORAL HÚM CON OXIGENO POR CANULAA 3 LITRO POR MINUTO,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO YEXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION DEMATISADOS ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN,ELIMINANDO ESPONTANEO POR SONDA VESICAL,MIEMBROS INFERIORES MOVIL COMPLETOS DEMATISADOS,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
07:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CON 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

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 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS SUPINO CON AYUDAS DE ALMOHADAS Y HIDRATACION DE PIEL CON CREMA SUMINISTRADA POR FAMILIAR

RECIBE TRATAMIENTO CON MORFINA 7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO

09:00 REVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE.

10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 CONTINUA CON HARTMAN A 60 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION

SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS LATERAL DERDECHA CON AYUDAS DE ALMOHADAS, Y HIDRATACION DE PIEL CON CREMA SUMINISTRADA POR FAMILIAR

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 10/01/21 10:04:40

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **287** **FECHA** **10/01/2021 13:32:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

VALORO PACIENTE CON ELEMENTO DE PROTECCION NIVEL I.
PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:
- CANCER DE CERVIX EN RECAIDA
- HIPERTENSION ARTERIAL
- SEPSIS DE ORIGEN TUMORAL

PACIENTE EN MUY REGULAR ESTADO GENERAL, NO ACATA ORDENES, SOMNOLIEMTA

AL EXMANE FISICO:
NORMOCEFALO, FASCIE ABOTAGADA, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES SIN AGREGADOS SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA POSTIVA CON LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN REGION PELVICA CON INDURACION A ESTE NIVEL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO I AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO.

REPORTE LAB 10/01/21:NEU 33.88, HEMOGLOBINA 9.5,HEMATOCRITO 29.5, PLAQUETAS 234.4,GB 35.21, CLORO 133, POTASIO 3.8,SODIO 158, CREATININA 2.28

ANALISIS:
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS , EN MUY REGUALRES CONDICIONES GENERALES, DESCONECTADA DEL MEDIO , AFEBRIL, CON SIGNSO VITALES AL LIMITE EN EL MOMENTO , CON MAL PATRON RESPIRATORIO REQUIRIENDO OXIGENO D EALTO FLUJO , EN SEGUIMEINTO POR ONCOLOGIA CLINICA EL SE DEFINE PACIENTE CON INDICACION DE TTO A BASE DE TAXANOS COMO PACLITAXEL + BEVASIZUMAB PERO PACIENTE SE ENCUENTRA EN ESTOS MOMENTOS CON MUY MAL PERFORMANCE EN ESTADO SEPTICO CON DETERIORO DE ESTADO NEUROLOGICO Y DETERIORO RESPIRATORIO . POR PARTE DE ONCOLOGIA NO PRESENTA POSIBILDIAD DE MANEJO SISTEMICO EN ESTOS MOMENTOS. EXPLICA A FAMILIAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR , MAL PRONOSTICO A CORTO PLAZO CON ALTO RIESGO DE MORTALIDAD, SE INDICA MANEJO MEDICO PALIATIVO DE SOPORTE. DEL RESTO POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUALES ORDENES MEDICAS INDICADAS , SE LE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR Y PACIENTE REIFERE ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:
ESTANCIA EN PABELLON PETUNIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LT POR MINUTO
LACTATO DE RINGER 60 CC HORA ENDOVENOSO
ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA DIA
NIMODIPINA 30 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

FITOMENADIONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
MEROPENEM 1 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS FI: 06/01/21
MORFINA 5 MG CADA 4 HORAS COLOCAR DOSIS DE RESCATE 3MG CADA 20 MINUTOS MAXIMO 3 DOSIS
CLONIDINA 150 MICROGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 150/100
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS FI: 06/01/21
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA
VALORACION POR NUTRICION DE CARACTER CONVENCIONAL
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: LORRAINY VASQUEZ POLO-Fecha: 10/01/21 13:32:39

LORRAINY VASQUEZ POLO
Reg. 1140856240
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **289** **FECHA** **10/01/2021 18:52:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: COMOCOSA NORMOCEFALO,MUCOSAORAL HÚMEDA CON OXIGENO POR VENURY AL 50 %,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION DEMATISADOS. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO YEXPANDIBLE. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO POR SONDA VESICAL,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES MOVIL COMPLETOS DEMATISADOS

NOTAS ENFERMERIA

11:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE NEFERMERÍA EN LA COMPAÑÍA DE FAMILIAR
12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON MORFINA 7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO,DEXAMETASONA 4 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO,VITAMINA K 10 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO,CLONIDINA 1 TABLETA VIA ORAL
SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE.SE LE RECUERDA A PACIENTE EVITAR CAMINAR EN SUELOS HÚMEDOS.
SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS LATERAL IZQUIERDA CON AYUDAS DE ALMOHADAS, Y HIDRATACION DE PIEL CON CREMA SUMINISTRADA POR FAMILIAR
13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE EN SU UNIDAD TRANQUILA CON BARANDAS ELEVADAS
LA COMPAÑÍA DE FAMILIAR
14:00 REVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PREOTECION PERSONAL KIT NIVEL 1

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

RECIBE TRATAMIENOTO CON TAZOBACTAN 4,5 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE OBSERVA PACIENTE VIENDO TELEVISIÓN SIN NOVEDAD
SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS SUPINO CON AYUDAS DE ALMOHADAS Y HIDRATACION DE PIEL CON CREMA SUMINISTRADA POR FAMILIAR
15:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
PACIENTE EN SU UNIDAD EN DELICADO ESTADO DE SALUD
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PREOTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBETRATAMIENTO CON MORFINA 7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO,LORATADINA 10 MILIGRAMO VIA ORAL
SE RETIRA TODO MATERIAL QUE PUEDA PRODUCIR CAIDAS,SE RECOMIENDA MANTENERSE INCORPORADO EN LA CAMA UNOS MINUTOS ANTES DE LEVANTARSE,SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS LATERAL DERDECHA CON AYUDAS DE ALMOHADAS Y HIDRATACION DE PIEL CON CREMA SUMINISTRADA POR FAMILIAR
17:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PREOTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMO VIA ORAL
SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA 2 HORAS LATERAL IZQUIERDA CON AYUDAS DE ALMOHADAS Y HIDRATACION DE PIEL CON CREMA SUMINISTRADA POR FAMILIAR
SE TOMAN SIGNOS VITALES FAMILIAR MANIFIESTA QUE PACIENTE NO RESPIRA BIEN
SATURACION 87 % , TENCION ARTERIAL 90/70 , RESPIRACION 12 %
SE CPOLOCA VENTURY AL 50 % ORDENADO POR MEDICO EN TURNO
19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD E DELICADO ESTADO DE SALUD CON KIT DE PROTECCION PERSONAL NUMERO UNO,EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDAS,PIELENDEBLE,COMOCOSA NORMOCEFALO,MUCOSAORAL HÚM CON OXIGENO POR VENURY AL 50 %,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO YEXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION DEMATISADOS ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN,ELIMINANDO ESPONTANEO POR SONDA VESICAL,MIEMBROS INFERIORES MOVIL COMPLETOS DEMATISADOS,EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE REALIZA VALORACIÓN DE PIEL;SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE:
-EVENTO ADVERSOS,RIESGO DE CAÍDA:EL CUAL PRESENTA RIESGO MEDIO,RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN:EL CUAL PRESENTA RIESGO BAJO.
.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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **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 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.
HAB 10

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 10/01/21 18:52:20

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **291** **FECHA** **10/01/2021 22:49:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

ACUDO AL LLAMADO DE ENFERMERIA POR PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS Y CONOCIDOS. ACTUALMENTE CON SESACION DE "AHOGO"
SIGNOS VITALES:TA:130/70 FC;115 FR:24 SAT 84% CON VENTURY AL 50% MOTIVO POR EL CUAL SE ESCALO A MASCARA DE RESERVORIO EVIDENCIANDO SATURACION 97%

ACTUALMENTE PACIENTE CON ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA EN MANEJO DE CARACTER PALIATIVO, PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, CON MAL PRONOSTICO A CORTO PLAZO, SE INFORMA AMPLIAMENTE CONDICION CLINICA A FAMILIAR (JHIJA) QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA, SE REAJUSTA MANEJO MEDICO, PERMANECE EN SALA GENERAL CON ORDENES MEDICAS EDSTABLECIDAS

PLAN
MASCARA DE RESERVORIO
HIDROCORTISONA 200MG IV AHORA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

ME MANTENGOI ATENTO AL LLAMADO

Evolución realizada por: DAVID RICARDO BEJARANO POSADA-Fecha: 10/01/21 22:49:08

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	Ahora	**CONTINUAR**

DAVID RICARDO BEJARANO POSADA
Reg. 1140850403
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **292** **FECHA** **10/01/2021 23:35:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON OXIGENO POR VENTURY AL 50 %. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS HARTMAN A 60 CC HORA EDEMATIZADOS. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: NORMAL. GENITOURINARIO: ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON PERDIDA DE LA MOVILIDAD EDEMATIZADOS

NOTAS ENFERMERIA

19:00 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, CONCIENTE,ORIENTADO,PIEL ENDEBLE,NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HÚMEDA CON OXIGENO POR VENTURY AL 50%,CUELLO MÓVIL TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANDIBLE MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES,NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO HARTMAN A 60CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS,ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN,ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO MIEMBROS INFERIORES PRECENTE Y MOVIL CON EDEMA,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 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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **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.
20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES,
RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO
- MORFINA 7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUDO EN SODIO
SE PROPORCIONA UNA CAMA LIMPIA Y CÓMODA, SE PROPORCIONA INTIMIDAD Y SE ASEGURA LA CONFIDENCIALIDAD DEL PACIENTE. SE RECOMIENDA EL ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR CON LAS CAPACIDADES DE BRINDAR LOS CUIDADOS ADECUADOS AL PACIENTE.
21:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA DE ENFERMERÍA, SE OBSERVA PACIENTE EN ACOMPAÑAMIENTO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN MAL ESTADO GENERAL SE TOMAN SIGNOS VITALES SATURANDO 84 CON VENTURY AL 50% SE COLOCA MASCARA DE NO REHINALACION SE INFORMA A MEDICO EN TURNO Y SE ADMINISTRA
- HIDROCORTIZONA 200 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10 CC SODIO
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1

CONTINUA CON HRTAMAN A 60 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION
SE ASEGURA QUE EL TIEMBRE DE LAMADO ESTE AL ALCANCE DEL PACIENTE, SE MANTIENE LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
23:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE MANEJO CON PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE ESTABLE 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
RECIBETRATAMIENIENTO ORDENADO
- MORFINA 7 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUUDO EN SODIO
- VITAMINA K10 MILIGRAMO IHTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
- DEXAMETASONA 4 MILIGRAMO INBTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
RONDA POR ENFERMERIA SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO ESTÉ AL ALCANCE DE LA PACIENTE.

Nota realizada por: ANDREA PAOLA NEGRETE HERNANDEZ Fecha: 10/01/21 23:37:21

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

Andrea negrete

ANDREA PAOLA NEGRETE HERNANDEZ
Reg. 080202
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **293** **FECHA** **11/01/2021 06:44:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01:00 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN MAL ESTADO GENERAL EN COMPAÑIA DE LA FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL SUPINO SIN NOVEDAD
02:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD SE OBSERVA DORMIDO SIN NOVEDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,S EREALIZA CAMBIO DE POCICION
PREVIO LAVADO DE MANO SE ADMNINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO
- PIPERICILINA TAZOBACTAM 4,5 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC SODIO
03:00 RONDE DE ENFERMERÍA DONDE SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE DE FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO SIN NOVEDAD
04:00 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 ADMINSTRA TRATAMIENTO ORDENAO
- MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS
- LORATADINA 10 MILIGRAMOS VIA OTRAL
05:00 PACIENTE QUIEN RECIBE EN CAMA EN CAMA POR ENFERMERIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDO Y ARREGLO DE UNIDAD,
06:00 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
- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL
- LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION
07:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN MAL ESTADO CON MASCARA DE NO REHINALACION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON VENOPUNCION PERMIABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN A RAZON DE 60 CC HORAS SIN SIGNOS DE FLEVITIS BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Nota realizada por: ANDREA PAOLA NEGRETE HERNANDEZ Fecha: 11/01/21 06:45:14

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

Andrea negrete

ANDREA PAOLA NEGRETE HERNANDEZ
Reg. 080202
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **294** **FECHA** **11/01/2021 07:53:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

VALORO PACIENTE CON ELEMENTO DE PROTECCION NIVEL I.
PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:
- CANCER DE CERVIX EN RECAIDA
- HIPERTENSION ARTERIAL
- SEPSIS DE ORIGEN TUMORAL

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, SOMNOLIENTA, ESTUPUROSA.

AL EXMANE FISICO:
NORMOCEFALO, FASCIE ABOTAGADA, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES SIN AGREGADOS SIN TIRAJES O RETRACCIONES, ABDOMEN DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA POSTIVA CON LEVE DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN REGION PELVICA CON INDURACION A ESTE NIVEL, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN EL MOMENTO EXTREMIDADES EUTROFICAS CON EDEMA GRADO I AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO.

ANALISIS:
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS , EN MAL ESTADO GENERAL, DESCONECTADA DEL MEDIO , AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES AL LIMITE EN EL MOMENTO , CON MAL PATRON RESPIRATORIO REQUIRIENDO OXIGENO DE ALTO FLUJO POR MASCARA DE NO REHINALACION, POR PARTE DE ONCOLOGIA CLINICA NO PRESENTA POSIBILIDAD DE MANEJO SISTEMICO EN ESTOS MOMENTOS, MAL PRONOSTICO A CORTO PLAZO CON ALTO RIESGO DE MORTALIDAD, EN MANEJO PALIATIVO POR ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA, DEL RESTO POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUALES ORDENES MEDICAS INDICADAS, SE LE EXPLICA CONDUCTA A FAMILIAR Y CONDICION CLINICA ACTUAL, REIFERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
ESTANCIA EN PABELLON PETUNIA
BARANDAS ELEVADAS
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LT POR MINUTO
LACTATO DE RINGER 60 CC HORA ENDOVENOSO
ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA DIA
NIMODIPINA 30 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
FITOMENADIONA 1 AMPOLLA INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
MEROPENEM 1 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS FI: 06/01/21
MORFINA 5 MG CADA 4 HORAS COLOCAR DOSIS DE RESCATE 3MG CADA 20 MINUTOS MAXIMO 3 DOSIS
CLONIDINA 150 MICROGRAMOS VIA ORAL CADA 8 HORAS SI TENSION ARTERIAL ES MAYOR A 150/100
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GR INTRAVENOSO CADA 8 HORAS FI: 06/01/21
HIDROCORTISONA 200 MG INTRAVENOSO AHORA
SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA
VALORACION POR NUTRICION DE CARACTER CONVENCIONAL
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: SANLY NEER FLOREZ FLOREZ-Fecha: 11/01/21 07:54:21

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	Ahora	**CONTINUAR**

SANLY NEER FLOREZ FLOREZ
Reg. CMC2017-17937
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **295** **FECHA** **11/01/2021 09:53:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

NOTA MEDICA:
SE ACUDE AL LLAMADO DE ENFERMERIA QUIN INFORMA QUE PACIENTE NO RESPONDE, NO RERSPIRA.
ENCUENTRO PACIENTE QUE NO RESPONDE AL LLAMADO, NI A ESTIMULOS DOLOROSOS, PUPILAS DILATADAS, SIN PULSO CARDIACO PALPABLE, A LA AUSCULTACION SIN RUIDOS CARDIACOS. PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANTES DESCRITOS, CON ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA EN CONTEXTO DE MANEJO PALIATIVO POR LO QUE NO SE REALIZAN MANIOBRAS DE REANIMACION CARDIOPULMONAR AVANZADA.
SE DECLARA FALLECIMIENTO DE LA PACIENTE A LAS 09:45, SE INFORMA A FAMILIARES. SE REALIZA ACTA DE DEFINCION.

Evolución realizada por: SANLY NEER FLOREZ FLOREZ-Fecha: 11/01/21 09:53:44

SANLY NEER FLOREZ FLOREZ
Reg. CMC2017-17937
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA
Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: RIOHACHA **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **296** **FECHA** **11/01/2021 10:26:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION. PIEL: ZONA DE PRESIOM EN REGION SACRA. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: SOMONOLIENTA EN ENCEFALOPATIA. CUELLO: CUELLO MOVIL SIN MASAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORE PRESENTES SIN EDEMA CANALIZADO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO 500 CC LIQUIDOS ENDOVENOSOS
SOLUCION HARTMANA 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION. MAMAS: NORMALES SIN MASAS. AXILAS: NORMAL SIN MASAS. PULMONAR: TORAX SIMETRICO. ABDOMEN: ABDOMEN ASCITIICO. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS DIURESIS ESPONTANEA A SONDA VESICAL A DRENEJE LIBRE A CYSTOFLO SE OSBERVA ORINA DENSA Y OSCURA. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS + EDEMA SIN MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMEINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
- EN MAL ESTADO GENERAL SOMNOMIELTA EN CEFALOPATICA, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION , DE MANEJO PALIATIVO, CON DIAGNOSTICO CONOCIDO
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 PACIENTE DESATURADA 88% MEDICO EN TURNO ORDENA ADMINISTRARA 200 MILIGRAMOS DE HIDROCORTIZONA ENDOVENOSO
CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR)
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO DEXAMETASONA 4 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO
ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO MORFINA 7 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO, PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 GRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO. FITOMENADIONA 10 MILIGRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 40930022 -- BERTILDA ISABEL VILORIA CAMPO

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

Fecha Nacimiento: 15/12/1964 **Edad actual :** 56 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 31463186925 **Dirección:** ROHOACHA

Barrio: CHOLES **Departamento:** LA GUAJIRA

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

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

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

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

Responsable: BLEYDIS DELGADO **Teléfono:** **Parentesco:** Familiar

SODIO
09:00 SE EJECUTAN CUIDADOS DE ENFERMERIA SE LE RECOMIENDA EL CAMBIO DE POSICION CADA 4 HORAS
SE OSBERBVA ENCEFALOPATICA EN MAL ESTADO DE SALUD
09:45 SE ACUDE AL LLAMADO DE ENFERMERIA SE OSBERVA PACIENTE SIN MOVIMIENTO DE CAJA TORAXCICA , MEDICO EN TURNO ACUDE AL LLAMADO VALORA PACIENTE TOMA SIGNOS VITALES Y DIAGNOSTICA PACIENTE FALLECIDO , SE LE DA APOYO EMOCIONAL AL FAMILIAR
10:00 SE RETIRA EQUIPOS BIOMEDICOS, (MASCARA DE NO REHINLACION, SONDA VESICAL, VIA PERIFERICA Y EQUIPOS DE TRATAMIENTO). SE PREPARA CUERPO CON DEBIDA HIGIENE, SE ROTULA CON NOMBRE COMPLETO Y CEDULA
11:00 SE ENTREGA EPICRISIS, ACTA DE DEFUSION Y TODO LOS DOCUMENTOS PERTINENTES AL FAMILIAR.
- A LA ESPERA DE AUXILIAR CLINICO TRASLADAR CUERPO DEL PACIENTE A LA MORGUE
11:15 SE TRASLADA PACIENTE A LA MORGUE

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 11/01/21 10:29:39

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 56 AÑOS

FOLIO **297** **FECHA** **11/01/2021 10:48:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

Salida Clínica: **11/01/2021 10:56:11**

FORMATOS

ALTA MEDICA POR ESPECIALISTA

SALIDA CLINICA: SI

SANLY NEER FLOREZ FLOREZ
Reg. CMC2017-17937
MEDICINA GENERAL