

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA

Edad : 46 AÑOS

FOLIO 435 **FECHA** 02/02/2021 12:43:46

TIPO DE ATENCIÓN

AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

CA. DE CERVIX IIB. 2018

RECAIDA EN VAGINA 2019

ENFERMEDAD ACTUAL

SANGRADO VAGINAL DE VARIOS MESES DE EVOLUCION.

18/12/17 BIOPSIA DE LESION CERVICAL CON REPORTE DE PATOLOGIA PROTOCOLO n° 17PQ14960-1 DR. RAUL GARCIA: CARCINOMA ESCAMOCERULAR DE CELULA GRANDE, NO QUERATINIZANTE.

ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL (5/3/18): ESTEATOSIS HEPATICA

RX DE TORAX (5/3/18): NORMAL.

RECIBIO TRATAMIENTO CON QT/RT

INICIÓ TRATAMIENTO EL 14 DE MARZO Y FINALIZÓ EL 25 DE ABRIL DE 2018.

RECIBIO BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA.

TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CON CTE (30/5/19): LESION COMPLEJA OCUPANTE DE ESPACIO EN CUELLO UTERINO.

BIOPSIA DE CERVIX 19/3/19, REPORTE DE PATOLOGIA PROTOCOLO N° 19PQ04080-1. DR. RAUL GARCIA: CARCINOMA ESCAMOCERULAR NO QUERATINIZANTE E INFILTRANTE

LABORATORIOS (17/04/2020): HB: 8.3, RTO DE PLAQ: 557000, CREAT: 0.7, DEP DE CREAT: 82.5, LDH: 595, DEP DE CREAT: 73.7, RESTO NORMAL.

COLOSTOMIA EN DIC/2020

RECIBIO 1 CICLO DE QT CON CBDCA + PTX EN MARZO DE 2020, POR PANDEMIA NO PUDO CONTINUAR CON QT

ACTUALEMENTE REFIERE ASTENIA, ADINAMIA, INAPETENCIA.

REFIERE FLUJO VAGINAL FETIDO

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: P: 33kg, T: 1.19mt, SC: 1.36m2

REGULAR ESTADO GENERAL, PALIDEZ MUCOCUTANEA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS PALPABLES, TORAX SIMETRICO, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESSIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS PALPABLES, COLOSTOMIA A NIVEL DE FLANCO IZQUIERDO EN BUEN ESTADO, FUNCIONANTE, RESTO NORMAL.

ANÁLISIS

SE DERIVA A URGENCIAS PARA REALIZAR LABORATORIOS CON FUNCION RENAL Y HEPATICA, SOPORTE TRANSFUSIONAL Y ACORDE A RESULTADOS REALIZAR QUIMIOTERAPIA PALIATIVA INTRAHOSPITALARIA.

PLAN Y MANEJO

CITA EN 1 MES

DRES. URGENCIAS CLINICA BONNADONA PREVENIR

EL PACIENTE EN MENCION TIENE COMO DIAGNOSTICO CA DE CERVIX, RECAIDA LOCORREGIONAL, QUIEN ACTUALMENTE ESTA CURSANDO CON DOLOR PELVICO, ASTENIA, ADINAMIA, MALESTAR GENERAL, POR LO QUE SOLICITO:

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

HOSPITALIZAR A ONCOLOGIA

LABORATORIOS CON FUNCION RENAL Y HEPATICA

SOPORTE TRANSFUSIONAL SI ES NECESARIO

VALORACION POR MEDICINA DEL DOLOR

QUIMIOTERAPIA INTRAHOSPITALARIA

VALORACION POR NUTRICION

PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA

HIDRATACION CON SSN 0.9% 1000ML

PREMEDICACION

ONDANSETRON 24MG IV

DEXAMETASONA 8MG IV

DROGAS ONCOLOGICA

CARBOPLATINO 350MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS (PREVIAS PRUEBAS DE FUNCION RENAL NORMALES)

PACLITAXEL 190MG IV DIA 1 CADA 21 DIAS

CONTROL DEL RETORNO VENOSO

BIBLIOGRAFIA

NCCN 2018

EFECTOS ADVERSOS

ALOPECIA, CITOPENIA, NAUSEAS, MALESTAR GENERAL, ASTENIA, ADINAMIA

PACLITAXEL AMPOLLAS 100MG.....Nº 2

ONDANSETRON AMPOLLAS 8MG.....Nº 3

CARBOPLATINO AMPOLLAS 450MG...Nº 1

PEGFILGASTRIM AMPOLLAS 6MG.....Nº 1

PREMEDICACION PARA TAXANOS

DEXAMETASONA AMPOLLAS 8MG.....Nº 1

APLICAR 1 AMPOLLA IM 3 DIAS ANTES DE LA QUIMIOTERAPIA

ACETAMINOFEN COMPRIMIDOS 500MG.....Nº 9

TOMAR 1 CADA 8 HRS POR 3 DIAS INICIANDO 3 DIAS ANTES DE LA QUIMIOTERAPIA

LORATADINIA COMPRIMIDOS 10MG.....Nº 6

TOMAR 1 CADA 12 HRS POR 3 DIAS INICIANDO 3 DIAS ANTES DE LA QUIMIOTERAPIA

Evolución realizada por: ROGELIO CARLOS BRAVO MERCADO-Fecha: 02/02/21 12:44:04

DIAGNÓSTICO C539 TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO SIN OTRA ESPECIFICACION Tipo PRINCIPAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977



ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 3 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORONCOLOGIA CLINICA

Fecha de Orden: 02/02/2021 Ordenada

OBSERVACIONES

EN 1 MES

RESULTADOS :

Roelio C. Bravo M.

ROGELIO CARLOS BRAVO MERCADO

Reg. 7029103

ONCOLOGIA CLINICA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS	
FOLIO	436	FECHA 02/02/2021 13:45:59	TIPO DE ATENCIÓN	URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE III -

OBSERVACIONES

" TIENE DOLOR "

INGRESA PACIENTE FEENINA DE 46 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS CON ANTECEDENTES: CANCER DE CERVIX IIB 2018 RECAIDA EN VAGINA 2019 EN COMPAÑIA DE FAMILAIR CON CUADRO DE DOLR EN REGION PELVICA , ASTENIA, ADINAMIA POR TAL MOTIVO ES DERIVAD DE CONSULTA EXTERNA POR EL DOCTOR ROGELIO BRAVO , PARA INTERNACION, SOPORTE TRASNFUCONAL Y QUIMIOTERAPIA INTRAHOSPITALARIA

ATENCION CON NIVEL DE BIOSEGURIDAD I

A SU INGRESO NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS ,NIEGA CONTACTO O VIAJES CON EXTRANJEROS O PERSONAS POSITIVAS PARA COVID 19

CLASIFICACIÓN TRIAGE: 3 PRIORIDAD III

EPS no acepta este Grupo

DIRECCIONAMIENTO:

Leidy Tamayo

LEIDY MARIETH TAMAYO SERRANO

Reg. 1045707341

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS	
FOLIO	437	FECHA 02/02/2021 15:54:28	TIPO DE ATENCIÓN	URGENCIAS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

MOTIVO DE CONSULTA

"LA MANDARON A HOSPITALIZAR"

ENFERMEDAD ACTUAL

FEMENINA DE 46 AÑOS CON ANTECEDENTES DE CANCER DE CERVIX EN RECAIDA LOCORREGIONAL PORTADORA DE COLOSTOMIA POR FISTULA RECTOVAGINAL, RECIBIO RADIOTERAPIA, BRAQUITERAPIA Y QUIMIOTERAPIA QUE FUE SUSPENDIDA POR PANDEMIA QUIEN INGRESA AL LADO DE HIJO POR CUADRO CLINICO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION DADO POR ASTENIA, HIPOREXIA, DOLOR PELVICO DE INTENSIDAD 7/10 Y SECRECION VAGINAL FETIDA. POR LO QUE ES VALORADA POR ONCOLOGICA CLINICA DR ROGELIO BRAVO QUIEN INDICA SU HOSPITALIZACION PARA MANEO SITNOMATICO COMPLETAR ESTUDIOS Y DEPENDE A RESULTADOS DEFINIR QUIMIOPATERAPIA PALIATIVA INTRAHOSPITALARIA.

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

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

ANTECEDENTES

PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES

*PATOLOGICO: CANCER DE CERVIX II B 2018. RECAIDA VAGINA 2019. BIOPSIA DE CERVIX 19/3/19, REPORTE DE PATOLOGIA PROTOCOLO N° 19PQ04080-1. DR. RAUL GARCIA: CARCINOMA ESCAMOCELULAR NO QUERATINIZANTE E INFILTRANTE

*ALERGIA: NIEGA

*FAMILIARES: NIEGA

*CIRUGIA: BIOPSIA DE CERVIX, COLOSTOMIA 12/2020.

*TRAUMA: NIEGA

*TRANSFUSIONES: GLOBULOS ROJOS SIN REACCIONES ADVERSAS

*HABITOS: NIEGA

*HOSPITALIZACIONES:

HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTA Y BAJAS

COLONOSCOPIA EL 26-9-19; PROCTITIS AGUA SEVERA

*TRATAMIENTO AMBULATORIO: NIEGA

REVISIÓN X SISTEMAS

. GENITOURINARIO: LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

EXAMEN FÍSICO

. GENITOURINARIO: NORMOCEFALO, PUPILLAS NORMOREACTIVAS MUCOSA HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES SIN AGREGADOS SIN TIRAJES O RETARCCIONES

ABDOMEN NO HAY DISTENSION ABDOMINAL PERISTALSIS PRESENTE BLANDO DEPRESIBLE DOLOR EN REGION PELVICA, CON COLOSTOMIA FUNCIONAL

EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA , CON REGULAR ESTADO MUSCULUTRICIONAL

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA

ALERTA, ORIENTNADO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO.

ANÁLISIS

FEMENINA DE 46 AÑOS CON ANTECEDENTES DE CANCER DE CERVIX EN RECAIDA LOCORREGIONAL PORTADORA DE COLOSTOMIA POR FISTULA RECTOVAGINAL, RECIBIO RADIOTERAPIA, BRAQUITERAPIA Y QUIMIOTERAPIA QUE FUE SUSPENDIDA POR PANDEMIA QUIEN INGRESA AL LADO DE HIJO POR CUADRO CLINICO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION DADO POR ASTENIA, HIPOREXIA, DOLOR PELVICO DE INTENSIDAD 7/10 Y SECRECION VAGINAL FETIDA. POR LO QUE ES VALORADA POR ONCOLOGICA CLINICA DR ROGELIO BRAVO QUIEN INDICA SU HOSPITALIZACION PARA MANEO SITNOMATICO COMPLETAR ESTUDIOS Y DEPENDE A RESULTADOS DEFINIR QUIMIOPATERAPIA PALIATIVA INTRAHOSPITALARIA.

PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZAR

DIETA BLANDA

CLORURO DE SODIO A RAZON DE 21 C CHORA

MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 6 HORAS

ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, PCR, GLICEMIA, PCR, BILIRRUBINAS, TRANSAMINASAS CREATININA, NITROGENO UREICO.

SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE TORAX SIMPLE

SEGUIMIENTO POR ONCOLOGICA

SE SOLICITA VALORACION DE RADIOGRAFIA DE TORAX POR PARTE DE MEDICINA INTERNA

SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

USO PERMANENTE DE CUBREBOCAS

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

COMPANIA DE FAMILIAR PERMANENTE

EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS

Evolución realizada por: SANDRA MILENA RADA DE LA CRUZ-**Fecha:** 02/02/21 15:54:28

DIAGNÓSTICO C530 TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX

Tipo: PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO R522 OTRO DOLOR CRONICO

Tipo: RELACIONADO

FORMATOS

PRESCRIPCION MEDICA

MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Ingreso

ESTADO DE CONCILIACION: NO TOMA MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

MEDICAMENTO 2

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S



800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 6 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO**Fecha Nacimiento:** 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS**Teléfono:** 3147931653**Barrio:** LA LIBERTAD**Municipio:** BARRANQUILLA**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA**Discapacidad:** NINGUNA**Afiliado:** NIVEL 1**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+**Dirección:** MANAURE - GUAJIRA**Departamento:** ATLANTICO**Ocupacion:** AMA DE CASA**Grupo Etnico:****Atención Especial:** NO APLICA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** REINEL PUSHAINA NONE**Teléfono:** 3234408079**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** REINEL PUSHAINA**Teléfono:** 3234408079

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

MEDICAMENTO 3

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

MEDICAMENTO 4

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

MEDICAMENTO 5

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

MEDICAMENTO 6

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACION

MEDICAMENTO 7

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACION

MEDICAMENTO 8

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACIONES

Protocolo de Bienvenida

Yo, REINEL ANTONIO PUSHAINA PUSHAINA

,identificado con C.C. 1124412083 de MANAURE

sexo MASCULINO en nombre propio o de mi familiar ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

identificado con C.C. 56101289 ,de sexo FEMENINO

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

Manifiesto que he recibido información acerca de:

ENFERMEDAD ACTUALTRATAMIENTO TERAPEÚTICOLABORATORIOS A REALIZARESTUDIOS DIAGNÓSTICOS A REALIZARCONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977



ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 7 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

EVALUACIÓN DE RIESGOS CLÍNICOS IDENTIFICADOS Y SUS INTERVENCIONES

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

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
2,00	21,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	NUEVO
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

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

La radiotransparencia de ambos campos pulmonares es normal.

No hay evidencia de infiltrados fracos, consolidados o masas.

No hay derrame pleural.

Complejos hiliares normales.

Silueta cardíaca de tamaño normal.

Traquea central.

Aorta normal.

Cúpulas diafrágmáticas normales.

Esqueleto regional evaluado sin alteraciones.

CONCLUSION:

RX DE TORAX DENTRO DE LIMITES NORMALES.

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/02/2021 11:02:13 REALIZADO POR: MAURICIO ANDRES SERRANO ALZAMORA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	En proceso
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	En proceso
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LE	En proceso
1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	En proceso

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 8 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

1	CLORO	En proceso
1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	En proceso
1	NITROGENO UREICO	En proceso
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	En proceso
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	En proceso
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	En proceso



SANDRA MILENA RADA DE LA CRUZ

Reg. 083058

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	439	FECHA 02/02/2021 16:11:03	TIPO DE ATENCIÓN

NOTAS ENFERMERIA

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

PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. GENITOURINARIO: NORMOCÉFALO, PUPILAS NORMOREACTIVAS MUCOSA HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES SIN AGREGADOS SIN TIRAJES O RETARCCIONES ABDOMEN NO HAY DISTENSION ABDOMINAL PERISTALISIS PRESENTE BLANDO DEPRESIBLE DOLOR EN REGION PELVICA, CON COLOSTOMIA FUNCIONAL EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, CON REGULAR ESTADO MUSCULOTRICIONAL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO.. SE COLOCA MANILLA AZUL QUE LA IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO.

SE HACE PRESENTACIÓN DE PERSONAL EN TURNO Y SE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA AL FAMILIAR POR PARTE DE ENFERMERA JEFE DANDO información SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, ACERCA DE NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO PREVENCIÓN DEL RIESGO DE CAÍDA, PARA LO CUAL SE DAN LAS RECOMENDACIONES, SEGÚN LA ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS SE CLASIFICA COMO RIESGO ALTO SE EXPLICA Y SE MARCA EL TABLERO ASÍ MISMO SE EXPLICA SOBRE LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN Y LOS RESPECTIVOS CAMBIOS DE POSICIÓN EN EL CASO DEL PACIENTE SE CALIFICA COMO BAJO SE HABLA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑÍA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER 7J.0 *HOSITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

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

Nota realizada por: JULIETH PAOLA SUAREZ CALVO **Fecha:** 02/02/21 16:11:05

FORMATOS

VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa . NO APLICA

Paciente posQX durante las primera 24 horas NO APLICA

Caidas previas SI NO

Edad Menor de 70 Mayor de 70

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

Antidepresivos Otros medicamentos1

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

Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha)

Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos)

Estado Mental Orientado 0 Confuso

Deambulación Normal Segura con ayuda1 Insegura con ayuda No deambula

PUNTAJE OBTENIDO 2.0000

INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE

4 o más : ALTO RIESGO

2 a 3: MEDIANO RIESGO

0 a 1: BAJO RIESGO

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

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

JULIETH SUAREZ

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

VARIABLES

PUNTUACION

2	Percepcion Sensorial	Completement Limitado	1	2	3
			Muy Limitado	Levemente limitado	Ninguna Limitacion
	Exposición a la	Excesivamente húmeda	Muy humeda	Ocasionalmente húmeda	Raramente húmeda

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 10 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

3	humedad	Actividad	Completamente inmóvil	Confinado a silla	Camina ocasionalmente	Camina frecuentemente
2	Movilidad		Completamente inmóvil	Muy limitado	Levemente limitado	Ninguna limitac
3	Nutrición		Deficiente	Inadecuada	Adeuada	
2	Fricción y		Problema requiere	Problema potencial	Sin problema	
3	Cizallamiento		máximo cuidado	requiere mínimo cuidado	aparente	

PUNTACIÓN Total

Alto riesgo

X

Riesgo moderado

13-14

Niveles de Riesgo

Bajo riesgo

15-16

Sin riesgo

> 16

Diagnóstico:

ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

YO REINEL ANTONIO PUSHAINA PUSHAINA
 Identificado con C.C. No 1124412083 de MANAURE edad 24 sexo F
 en nombre propio o de mi familiar ROSAIDA NONE PUSHAINA I
 Identificado con CC No 56101289 , de sexo Femenino (menor de edad o en condición de discapacidad que afecta
 petencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones li
 bre y voluntariamente:

En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido infor
 mación por parte del personal asistencial tratante, a los 02 días del mes 02

2021 en el servicio de URGENCIA acerca de mi riesgo de caída el cual es ALTO

a explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y las consecuencias que se derivan del incumplimiento de las mismas, tale
 s como : caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpes, entre otras, los cuales pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi e
 stancia.

Los cuidados según mi tipo de riesgo son:

ALTO RIESGO X

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

Mantener alguna iluminación nocturna.

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

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

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

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

enfermería incluso en horarios nocturnos.

De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.

Realizar las necesidades fisiológicas en pisando.

Usar ropa y calzado adecuado

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

Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.

Evitar el caminar en suelos húmedos.

Si se precisa se le deberá aplicar medidas de sujeción.

• Baño en compañía del personal de enfer

RIESGO MEDIO

Mantener las barandas de la cama siempre elevadas.

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

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

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

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

Usar ropa y calzado adecuados.

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

Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.

Evitar el caminar en suelos húmedos.

RIESGO BAJO

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

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

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

Evitar el andar en suelos húmedos.

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

- Cambios de posición cada 8 horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de cambio de posición según mi condición será realizado por mi familiar o por el personal asistencial.

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

Manifiesto que entendí claramente la información suministrada, por el personal asistencial y en caso de no acatar las recomendaciones de la estrategia de ESCALA DE CAIDAS Y VALORACION DE LA PIEL

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

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

FIRMAS

FIRMA DEL PACIENTE O FAMILIAR _____



JULIETH PAOLA SUAREZ CALVO

Reg. 37050

ENFERMERIA



ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 12 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **SEDE UNICA**

Edad : 46 AÑOS

FOLIO 440 **FECHA** 02/02/2021 18:37:58

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

REPORTE DE PARACLINICOS: LEUCOCITOS: 20.6 NEUTROFILOS: 89% LINFOCITOS 6% HB: 5.2 HTO: 15.3 PLAQUETAS: 708.1 TP: 13.2

INR: 0.99 TPT: 32.0 BT: 0.41 BD: 0.31 BI: 0.10 CLORO 103 CREAT: 2.71 GLICEMIA: 115 K: 5.2 NA: 130 ALT: 10 AST: 14

ANEMIA SEVERA CON CRITERIO TRANFUSIONAL ALTERACION DE FUNCION RENAL E HIPERKALEMIA SE ORDENA MANEJO MEDICO

Evolución realizada por: NAISY CRISTINA FERRER VARGAS-**Fecha:** 02/02/21 18:38:02

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	261CC
No DE BOLSA	211400666
No DE SELLO DE CALIDAD	211400666
BACT QUE COMPATIBILIZÓ	TATIANA TORO

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	NEG
CANTIDAD	270
No DE BOLSA	211600607
No DE SELLO DE CALIDAD	211600607
BACT QUE COMPATIBILIZÓ	NURI TORO

DATOS DE LABORATORIO

HEMOGLOBINA EN gr/dl	5.2
HEMATOCRITO %	15.2
LEUCOCITOS 10 ³ /uL	20.06
GLOBULOS ROJOS 10 ⁶ /uL	
PLAQUETAS 10 ³ uL	708.1

PERTINENCIA DE LA TRANSFUSIÓN

MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN RIESGO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO

DIAGNOSTICO CANCER DE CERVIX CON RECAIDA LOCAL

PRIORIDAD DE LA TRANSFUSIÓN URGENTE (3 horas)

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977



ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 13 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

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 ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA

Pendiente

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/02/2021 22:12:15 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/02/2021 22:12:22 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

2 HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO

Pendiente

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/02/2021 22:12:25 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/02/2021 22:12:29 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

2 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO

Pendiente

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/02/2021 22:12:33 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO



ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 14 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO**Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+**Estado Civil:** Unión Libre**Teléfono:** 3147931653**Dirección:** MANAURE - GUAJIRA**Barrio:** LA LIBERTAD**Departamento:** ATLANTICO**Municipio:** BARRANQUILLA**Ocupacion:** AMA DE CASA**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** REINEL PUSHAINA NONE**Teléfono:** 3234408079**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** REINEL PUSHAINA**Teléfono:** 3234408079

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/02/2021 22:12:38 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO., POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

2 PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA

Realizado

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/02/2021 22:14:51 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

COMPATIBLE

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/02/2021 08:35:15 REALIZADO POR: DUNIA ALEJANDRA FONSECA GOMEZ

2 FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO

No se realizo

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/02/2021 22:12:43 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO., POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/02/2021 22:12:46 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO., POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

2 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS

Realizado

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/02/2021 22:13:24 REALIZADO POR: NURY TATIANA TORO CORDERO

SE DISPENSA 1 GLOBULO ROJO LEUCORREDUCIDO

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/02/2021 08:36:09 REALIZADO POR: DUNIA ALEJANDRA FONSECA GOMEZ

2 TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS

Realizado

SE TRANFUNDEN DOS UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/02/2021 01:30:22 REALIZADO POR: JULIETH PAOLA SUAREZ CALVO

SE TRANFUNDEN DOS UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/02/2021 01:30:35 REALIZADO POR: JULIETH PAOLA SUAREZ CALVO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
7J.0	*HOSVITAL*				Usuario: 1045742977



ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 15 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 Edad actual : 46 AÑOS

Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupación: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

3,00	1,00 AMPOLLA	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTA BLE 10%	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
4,00	1,00 AMPOLLA	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	NUEVO
10MG	1,00 AMPOLLA	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCIO N 100 MG	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO

PREMEDIACION

NAISY CRISTINA FERRER VARGAS

Reg. 0388

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	441	FECHA 02/02/2021 19:19:09	TIPO DE ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA NASAL PERMEABLE TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: INTEGRA SIN LESIONES. CUELLO: MOVIL, SIMETRICO. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES SIN EDEMAS CON CANALIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A . PULMONAR: NORMOEXPANSIBLE, SIMETRICO. ABDOMEN: ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES SIN EDEMAS Y SIN LIMITACION A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

15:54 INGRESA A EL SERVICIO DE URGENCIA PACIENTE MAYOR DE EDAD CONSCIENTE , ALERTA , DESPIERTO PROCEDENTE DE SU DOMICILIO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS , MANIFESTANDO "ME MANDARON A HOSPITALIZAR" MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA , PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN DA ORDENES DE HOSPITALIZAR Y DEJA ORDENES A SEGUIR

PACIENTE NIEGA ALERGIAS

SE EVALUA ESCALA ANALOGA DE EVA 5/10

SE LE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA AL FAMILIAR DANDO INFORMACION SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS, SE EXPLICA EL RIESGO DE CAÍDA DEL PACIENTE, SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO CENTRAL Y URGENCIA PEDIÁTRICA, QUE EN CASOS DE EMERGENCIAS NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SINIO LAS ESCALERAS QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DE LA URGENCIA DE LAS INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACION A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACION DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

HABITACION, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCION TIENE UN SERVICIO DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICION PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA QUE TENGA. SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONVERSACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION.

PREVIO LAVADO DE MANOS

16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL I : SE CANALIZA VIA PERIFERICA CON CATETER # 20 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y SE INSTALA SSN 0.9% A 21CC HORA

SE ADMNISTRA MORFINA 4MG INTRAVENOSO

17:00 SE TOMAN MUESTRA DE LABORATORIO

18:00 EN SU UNIDAD TRANQUILA AL LADO DE FAMILIAR

19:00 QUEDA PACIENTE ES SU UNIDAD TRANQUILA AL LADO DE FAMILIAR

AL EXAMEN FISICO NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA NASAL PERMEABLE TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: INTEGRA SIN LESIONES. CUELLO: MOVIL, SIMETRICO. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES SIN EDEMAS CON CANALIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A SSN 0.9% A 21CC HORA . PULMONAR: NORMOEXPANSIBLE, SIMETRICO. ABDOMEN: ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES SIN EDEMAS Y SIN LIMITACION A LA MARCHA

Nota realizada por: MARGARITA MARIA MAURY PULIDO Fecha: 02/02/21 19:19:11



MARGARITA MARIA MAURY PULIDO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	443	FECHA 03/02/2021 02:28:50	TIPO DE ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CONSCIENTE ORIENTADA PALIDEZ GENERALIZADA, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SODIO 0,9% 500 CC PASANDO A 21 CC/h, ABDOMEN BLANDO CON COLOSTOMIA IZQUIERDA FUNCIONAL, GENITALES NORMALES ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SIN EDEMA , PIEL SECA Y ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD TRANQUILA CONSCIENTE ORIENTADA PALIDEZ GENERALIZADA, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SODIO 0,9% 500 CC PASANDO A 21 CC/h, ABDOMEN BLANDO CON COLOSTOMIA IZQUIERDA FUNCIONAL, GENITALES NORMALES ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SIN EDEMA , PIEL SECA Y ENDEBLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE REALIZA ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD NIVEL I

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

19:30 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN

20:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA TRANQUILA EN LA UNIDAD

21:00 SE OBSERVA EN LA UNIDAD TRANQUILO RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

22:00 RECIBE TTO MEDICO ORDENADO MORFINA 4 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 10 CC DE SODIO

23:00 SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS SE INSTALA UNA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN

00:00 SE OBSERVA EN LA UNIDAD TRANFUNDIENDOSE

01:00 CONTINUA TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE RETIRA BOLSA DE TRANSFUSION VACIA SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN

02:00 SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS

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

04:00 ELIMINA ESPONTANEO EN LA UNIDAD

Nota realizada por: JENNIFER ROBAYO Fecha: 03/02/21 02:28:52

FORMATOS

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APlicado	GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS
No. BOLSA	211400666
No. SELLO	211400666

SIGNOS VITALES

INICIO T.A.: 110/60	PULSO 89	TEMPERATURA 36.5
15 MINUTOS T.A.: 110/65	PULSO 87	TEMPERATURA 36.5
1 HORA T.A.: 110/67	PULSO 93	TEMPERATURA 36.5
2 HORAS T.A.: 120/70	PULSO 85	TEMPERATURA 36.8
AL TERMINAR T.A.: 120/70	PULSO 91	TEMPERATURA 36.7

REGISTRO DE REACCIONES Y/O SINTOMAS

PRESENTÓ REACCIÓN? NO

SINTOMAS [-]FIEBRE [-]RASH [-]PRURITO [-]HIPOTENSIÓN [-]ESCALOFRÍOS [-]DISNEA [-]DOLOR EN EL PECHO [-]NAUSEAS [-]VÓMITO
[-]DOLOR LUMBAR [-]DOLOR EN SITIO DE INFUSIÓN [-]SHOCK

OTROS SINTOMAS

TTO INSTALADO PARA MANEJO DE LA REACCIÓN T.



ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 18 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

Jennifer Robayo Alexandra Fernández

JENNIFER ROBAYO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **SEDE UNICA**

Edad : 46 AÑOS

FOLIO 444 **FECHA** 03/02/2021 06:14:08

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

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

06:00 RECIBE TTO MEDICO ORDENADO ESOMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL

07:00 QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD TRANQUILA CONSCIENTE ORIENTADA PALIDEZ GENERALIZADA, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS CON CANALIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON SODIO 0,9% 500 CC PASANDO A 21 CC/h, ABDOMEN BLANDO CON COLOSTOMIA IZQUIERDA FUNCIONAL, GENITALES NORMALES ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SIN EDEMA , PIEL SECA Y ENDEBLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE REALIZA ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD NIVEL I

Nota realizada por: JENNIFER ROBAYO **Fecha:** 03/02/21 06:15:17

Jennifer Robayo Alexandra Fernández

JENNIFER ROBAYO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **SEDE UNICA**

Edad : 46 AÑOS

FOLIO 445 **FECHA** 03/02/2021 09:44:15

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

FEMENINA DE 46 AÑOS CON ANTECEDENTES DE CANCER DE CERVIX EN RECAIDA LOCORREGIONAL PORTADORA DE COLOSTOMIA POR FISTULA RECTOVAGINAL, RECIBIO RADIOTERAPIA, BRAQUITERAPIA Y QUIMIOTERAPIA QUE FUE SUSPENDIDA POR PANDEMIA QUIEN INGRESA AL LADO DE HIJO POR CUADRO CLINICO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION DADO POR ASTENIA, HIPOREXIA, DOLOR PELVICO DE INTENSIDAD 7/10 Y 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

SECRECION VAGINAL FETIDA. POR LO QUE ES VALORADA POR ONCOLOGICA CLINICA DR ROGELIO BRAVO QUIEN INDICA SU NHOSPITALIZACION PARA MANEO SITNOMATICO COMPLETAR ESTUDIOS Y DEPENDE A RESULTADOS DEFINIR QUIMIOPTERAPIA PALIATIVA INTRAHOSPITALARIA.

EN EL MOMENTO PACIENTE EN RELGULARES CONDICONES GENERALES Y MALAS CONDICONES NUTRICIONALES, SIGNOS DE ENFERMEDAD ONCOLOGICA AVANZADA . EN EL MOMENTO HEMEODINAMICAMENTE ESTABLE TAQUICARDICA CON PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA SATURANO EN METAS OXIGENO AMBIENTE , FR 20 FC 90 T; 36.5 COLOSTOMIA FUNCIONAL, REPORTE DE PARACLINICOS: LEUCOCITOS: 20.6 NEUTROFILOS: 89% LINFOCITOS 6% HB: 5.2 HTO: 15.3 PLAQUETAS: 708.1 TP: 13.2 MNINR: 0.99 TPT: 32.0 BT: 0.41 BD: 0.31 BI: 0.10 CLORO 103 CREAT: 2.71 GLICEMIA: 115 K: 5.2 NA: 130 ALT: 10 AST: 1. POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA PROCESO INFECTIOSO EN EVOLUCION DE ORIGEN URINARIO VS GINECOLOGICO ASOCIADO A DATOS DE ANEMIA SEVERA CON CRITERIO TRANSFUSIONAL Y DATOS DE INJURIA RENAL AGUDA AKIN II,, POR LO ANTERIOR SE DEJA HOSPITALIZADA BAJO CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO, MEDIDAS NEFROPROTECTORAS HE HIPOKALEMIANTES, Y SE ORDENA OPTIMIZACION DE NIVELES DE HG SEGUIMIENTO POR ONCOLOGIA , PENDIENTE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA ADECUADA CORRELACION CLINICA PRONSOTICO SUJETO A EVOLUCION CLINICA SE INFORMA ESTADO ACTUAL PLAN Y CONDCUTA A PACIENTE Y FAMILIARES

RX DE TORAX DENTRO DE PARAMETROS NOEMALES

PLAN

HOSPITALIZAR

DIETA HIPERPROTEICA

L RINGER 300 CC BOLO CONTINUA A 60 CC HORA

TRANSFUNDIR DOS UNIDADES DE GRE

CEFEPIME 1 GR IV CADAD 8 HORAS

CLINDAMICINA 600 MG IV CADAD 8 HORAS

FUROSEMIDA GLUCONATO IGUAL

EVITAR NEFROTOXICOS

SS HEMOCULTIVO X 2

SS UROCULTIVO

SS ECO RENAL Y DE VIAS URINARIAS

SS GASES LACTATO

VALORACION POR NUTRICION

RESTO COMO VIENE

SEGUI MIENTO POR ONCOLOGIA

Evolución realizada por: JOSE JAVIER ERAZO DOMINGUEZ-Fecha: 03/02/21 09:44:22

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079



JOSE JAVIER ERAZO DOMINGUEZ

Reg. 8300005

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA				Edad : 46 AÑOS		
FOLIO	446	FECHA 03/02/2021 10:07:42	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION		
FORMULA MÉDICA						
Cantidad	Dosis	Descripción		Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG		ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLA	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTA BLE 10%		INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
2,00	21,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML		INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
4,00	1,00 AMPOLLA	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML		INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
10MG	1,00 AMPOLLA	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCIO N 100 MG		INTRAVENOSO	Ahora	CONTINUAR
PREMEDIACION						
3,00	1,00 AMPOLLA	CEFEPIMA 1G POLVO PARA INYECCION 1GR		INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
3,00	1,00 AMPOLLA	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML (15%) SOLUCION INYECTABLE 600MG/4ML		INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INJECTABLE 10 MG/ML		INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	Realizado
1	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RÍONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS	

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

Riñón derecho: Posición habitual. Tamaño, contornos y ecogenicidad normales. No se evidencian imágenes de masas sólidas, quísticas ni litiasis. Dilatación pielocalcial con diámetro AP de la pelvis de 12 mm. Relación corticomedular y grosor parenquimatosos preservados.

Mide: 94 x 48 x 49 mm.

Espesor del parénquima: 17 mm.

Riñón Izquierdo: Posición habitual. Tamaño, contornos y ecogenicidad normales. No se evidencian imágenes de masas sólidas, quísticas ni litiasis. Dilatación pielocalcial con diámetro AP de la pelvis de 15 mm. Relación corticomedular y grosor parenquimatosos preservados.

Mide: 96 x 45 x 49 mm.

Espesor del parénquima: 13 mm.

Vejiga: Adecuadamente replecionada, con material ecogénico en zona de declive.

CONCLUSIÓN:

1. HIDRONEFROSIS BILATERAL.
2. SEDIMENTO URINARIO.

FECHA Y HORA DE APLICACION:03/02/2021 15:55:53 REALIZADO POR: ADRIANA FERNANDEZ DE LA CRUZ

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS	LEn proceso
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	En proceso
1	CLORO	En proceso
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	En proceso
1	NITROGENO UREICO	En proceso
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	En proceso
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	En proceso

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORNUTRICION

Fecha de Orden: 03/02/2021 Atendido

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

SE RESPONDE EN FOLIO 460. FECHA Y HORA DE APLICACION:04/02/2021 11:30:49 REALIZADO POR : MARCELA VANESSA MARTINEZ ESTRADA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 22 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079



MARCELA VANESSA MARTINEZ ESTRADA

Reg. 05541

NUTRICION

FIRMA MEDICO QUE REALIZA



NAISY CRISTINA FERRER VARGAS

Reg. 0388

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **SEDE UNICA**

Edad : 46 AÑOS

FOLIO 447 **FECHA** 03/02/2021 10:20:04

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
2	ANTIBIOPRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	En proceso
2	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	En proceso
1	UROCULTIVO (ANTIBIOPRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	En proceso



NAISY CRISTINA FERRER VARGAS

Reg. 0388

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **SEDE UNICA**

Edad : 46 AÑOS

FOLIO 448 **FECHA** 03/02/2021 11:12:31

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD GRADO II:

FEMENINA CON DX DE CANCER DE CERVIX EN RECAIDA QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE DOLOR ONCOLOGICO Y PICOS FEBRILES.

***18/12/17 BIOPSIA DE LESION CERVICAL CON REPORTE DE PATOLOGIA PROTOCOLO n° 17PQ14960-1 DR. RAUL GARCIA: CARCINOMA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

ESCAMOCELULAR DE CELULA GRANDE, NO QUERATINIZANTE.

**BIOPSIA DE CERVIX 19/3/19, REPORTE DE PATOLOGIA PROTOCOLO N° 19PQ04080-1. DR. RAUL GARCIA: CARCINOMA ESCAMOCELULAR NO QUERATINIZANTE E INFILTRANTE

***PARACLINICOS DE APOYO:

-ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL (5/3/18): ESTEATOSIS HEPATICA

-RX DE TORAX (5/3/18): NORMAL.

TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CON CTE (30/5/19): LESION COMPLEJA OCUPANTE DE ESPACIO EN CUELLO UTERINO.

**TTO RECIBIDOS:

-RECIBIO TRATAMIENTO CON QT/RT INICIÓ TRATAMIENTO EL 14 DE MARZO Y FINALIZÓ EL 25 DE ABRIL DE 2018.

-RECIBIO BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA.

-COLOSTOMIA EN DIC/2020

-RECIBIO 1 CICLO DE QT CON CBDCA + PTX EN MARZO DE 2020, POR PANDEMIA NO PUDO CONTINUAR CON QT

EF: ECOG 2

NORMOCEFALO, PUPILLAS NORMOREACTIVAS MUCOSA HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES SIN AGREGADOS SIN TIRAJES O RETARCCIONES ABDOMEN NO HAY DISTENSION ABDOMINAL PERISTALSIS PRESENTE BLANDO DEPRESIBLE DOLOR EN REGION PELVICA, CON COLOSTOMIA FUNCIONAL EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA , CON REGULAR ESTADO MUSCULUTRACIONAL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO

ANALISIS:

FEMENINA CON DX DE CANCER DE CERVIX QUE HA REALIZADO ESQUEMAS DE QT + RT ULTIMO EN MARZO DE 2020 CO PLATINO + TAXANO, ACTUALMENTE HOSPITALIZADA POR CUADRO DE INFECCION DE VIAS URINARIAS Y LESION RENAL AGUDA. POR PARTE DE ONCOLOGIA TIENE ORDENADO RETOMAR MANEJO SITEMICO ORDENADO EN FOLIO 435 UNA VEZ RESUELVA ITU Y DAÑO RENAL, DE MOMENTO SE AGUARDA RESOLUCION DE CUADRO PARA INICIAR MANEJO SITEMICO, CONTINUA EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN:

SIN INDICACION DE MANEJO SISTEMICO EN ESTOS MOMENTOS

MANEJO POR MEDICINA INTERNA

SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICION

REVALORAR POSTERIOR A RESOLUCION DE CUADRO CLINICO INFECCIOSO

Evolución realizada por: ANGEL LUIS HERNANDEZ LASTRA-Fecha: 03/02/21 11:12:36



ANGEL LUIS HERNANDEZ LASTRA

Reg. 2915

ONCOLOGIA CLINICA

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 24 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **SEDE UNICA**

Edad : 46 AÑOS

FOLIO 449 **FECHA** 03/02/2021 11:34:33

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

FORMATOS

DATOS HEMOCOMPONENTE

HEMOCOMPONENTE APLICADO	GLOBULOS ROJOS LEUCOREDUCIDOS	
No. BOLSA	211600607	
No. SELLO	211600607	

SIGNS VITALES

INICIO T.A.: 120/80	PULSO 80	TEMPERATURA 36
15 MINUTOS T.A.: 110/70	PULSO 75	TEMPERATURA 36
1 HORA T.A.: 110/80	PULSO 88	TEMPERATURA 36
2 HORAS T.A.: 120/70	PULSO 77	TEMPERATURA 36
AL TERMINAR T.A.: 110/60	PULSO 82	TEMPERATURA 36

REGISTRO DE REACCIONES Y/O SINTOMAS

PRESENTÓ REACCIÓN? NO

SINTOMAS [-]FIEBRE [-]RASH [-]PRURITO [-]HIPOTENSIÓN [-]ESCALOFRÍOS [-]DISNEA [-]DOLOR EN EL PECHO [-]NAUSEAS [-]VÓMITO
[-]DOLOR LUMBAR [-]DOLOR EN SITIO DE INFUSIÓN [-]SHOCK

OTROS SINTOMAS

TTO INSTALADO PARA MANEJO DE LA REACCIÓN T.

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **SEDE UNICA**

Edad : 46 AÑOS

FOLIO 451 **FECHA** 03/02/2021 13:50:14

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

FORMATOS

PREGUNTAS

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

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

RESULTADO ESCALA MEDIO-13

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 25 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

¿Amerita el paciente activar Plan de Cuidados? **NO**

¿Paciente apto para realizar escala? **SI**

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **SEDE UNICA**

Edad : 46 AÑOS

FOLIO 452 **FECHA** 03/02/2021 14:47:16

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

VALORACION RADIOGRAFIA DE TORAX

--DR SUAREZ / MD INTERNISTA---

SE VALORA RADIOGRAFIA DE TORAX DEL DIA DE HOY DONDE NO SE EVIDENCIAN INFILTRADOS NI CONSOLIDACIONES EN CAMPOS PULMONARES, SE DESCARTA PROCESO INFECIOSO, SE PUEDE HOSPITALIZAR.

Evolución realizada por: HECTOR FERNANDO SUAREZ DAVILA-Fecha: 03/02/21 14:47:28



HECTOR FERNANDO SUAREZ DAVILA

Reg. 251568/2007

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **SEDE UNICA**

Edad : 46 AÑOS

FOLIO 454 **FECHA** 03/02/2021 18:32:32

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESCHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR). PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN SEMIFOWLER, DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADO, EN MANEJO DE HOSPITALIZACION, PALIDEZ MUCOCUTANEA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CANALIZADO EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO SSN 0.9% 500CC A RAZÓN DE 21CC/H POR BOMBA DE INFUSION. ABDOMEN BLANDO PORTADORA DE COLOSTOMIA FUNCIONANTE DOLOR EN REGION PELVICA MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS RESTO ENDEBLE

SE EVALUÁ PACIENTE CON ESCALA ANÁLOGA DE EVA VALORANDO EL DOLOR 4/10.

SE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE REALIZA PRESENTACIÓN DE NUEVO PERSONAL EN TURNO, SE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN , IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACION, CLASIFICACIÓN DE RESIDUOS Y RUTAS DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, SISTEMA DE SIAU, ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DE UN FAMILIAR, SE EDUCA SOBRE CAMBIOS DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA EVITAR ZONAS DE PRESIÓN, ESCARAS Y ULCERAS POR PRESIÓN. Y LA IMPORTANCIA DE BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAÍDAS.

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

09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

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

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

SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO

MORFINA 4 MILIGRAMOS DILUIDO LENTO

INICIA TRANFUSION DE GLOBULOS ROJOS CC 211600607 # DE BOLSA IV PREVIA TOMA DE SIGNOS VITALES, Y VERIFICACIÓN DE DATOS DEL PACIENTE.

11:00 PACIENTE TRANQUILA EN UNIDAD

12:00 TERMINA TRANSFUSION DE . GLOBULOS ROJOS SIN COMPLICACIONES

SE TOMAN SIGNOS VITALES SE RETIRA BOLSA Y SE DESECHA

12:30 BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/ COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR).

SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO

CEFEPIMA 1 GRAMO DILUIDO EN 100 CC SOLUCION SALINA

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

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

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

SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO

CLINDAMICINA 600 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100 CC SOLUCION SALINA

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

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

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

SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO ORDENADO

MORFINA 4 MILIGRAMOS DILUIDO LENTO

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

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

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977



ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 27 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

19:00 QUEDA PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR). PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN SEMIFOWLER, DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADO, EN MANEJO DE HOSPITALIZACION, PALIDEZ MUCOCUTANEA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CANALIZADO EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO SSN 0.9% 500CC A RAZÓN DE 21CC/H POR BOMBA DE INFUSION. ABDOMEN BLANDO PORTADORA DE COLOSTOMIA FUNCIONANTE DOLOR EN REGION PELVICA MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS RESTO ENDEBLE

Nota realizada por: PAOLA BENAVIDES BLANCO Fecha: 03/02/21 18:32:33

Paola Benavides B.

PAOLA BENAVIDES BLANCO

Reg. 084950

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	455	FECHA 04/02/2021 00:35:44	TIPO DE ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: EN POSICIÓN SEMIFOWLER, DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADO,, PALIDEZ MUCOCUTANEA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CANALIZADO EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO SSN 0.9% 500CC A RAZÓN DE 21CC/H POR BOMBA DE INFUSION. ABDOMEN BLANDO PORTADORA DE COLOSTOMIA FUNCIONANTE DOLOR EN REGION PELVICA MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS RESTO ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

19:05 RECIBO PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COVID 2019 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR).PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN SEMIFOWLER, DESPIERTO, CONSCIENTE ORIENTADO, EN MANEJO DE HOSPITALIZACION, PALIDEZ MUCOCUTANEA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CANALIZADO EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO SSN 0.9% 500CC A RAZÓN DE 21CC/H POR BOMBA DE INFUSION. ABDOMEN BLANDO PORTADORA DE COLOSTOMIA FUNCIONANTE DOLOR EN REGION PELVICA MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS RESTO ENDEBLE

SE REALIZA ATENCIÓN DE PACIENTE CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ANTE PANDEMIA COVID UTILIZANDO GORRO, VISOR,CUBREBOCAS, BATA ANTIFLUIDOS Y GUANTES DE MANEJO, BAJO EL ESTRICTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN SARS-COVID19 LAVADO DE MANOS E HIGIENIZACION DE LAS MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO Y UTILIZACIÓN ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I.

SE REALIZA PRESENTACIÓN DE PERSONAL EN TURNO Y SE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA AL FAMILIAR POR PARTE DE ENFERMERA JEFE DANDO INFORMACIÓN SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, ACERCA DE NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO PREVENCIÓN DEL RIESGO DE CAÍDA, PARA LO CUAL SE DAN LAS RECOMENDACIONES, SEGÚN LA ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS SE CLASIFICA COMO RIESGO MEDIO SE EXPLICA Y SE MARCA EL TABLERO TAMBIÉN SE HABLA SOBRE LA PREVENCIÓN DE ULCERAS POR PRESIÓN, QUE SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN SE CLASIFICA COMO RIESGO BAJO SE HABLA ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑÍA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO, LA ILUMINACIÓN NOCTURNA EL NO TRANSITAR EN PISOS HUMEDOS SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO URGENCIA CENTRAL Y URGENCIA PEDIATRICA, QUE EN CASOS DE EMERGENCIAS NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SI NO LAS ESCALERAS, QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DE LA URGENCIA DE LAS INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACIÓN A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACIÓN DE INFECCIONES, EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACIÓN, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCIÓN TIENE UN SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA RECLAMO O FELICITACIONES QUE TENGA, CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, TAMBIÉN ACERCA DEL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONVERSACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN ADEMAS DE LA IMPORTANCIA DE SER IDENTIFICADO CON UNA MANILLA AZUL Y EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO Y EN DADO CASO TAMBIÉN EL TIPO DE AISLAMIENTO SI SU PATOLOGÍA LO REQUIERE.

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

20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO CON
- CEFEPIME 1 GRAMO VIA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0,9%

21:00 SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE EN SU UNIDAD

22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO CON

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSO
- CLINDAMICINA 600 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0,9%

23:00 SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS

00:00 SE OBSERVA PACIENTE DORMIDO

01:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA

Nota realizada por: MADYEL PADILLA DE ALBA Fecha: 04/02/21 00:35:46

MADYEL PADILLA DE ALBA

Reg. 08-0817/2017

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA

Edad : 46 AÑOS

FOLIO 456 FECHA 04/02/2021 06:18:53 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

EXAMEN FÍSICO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977



ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 29 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE ORIENTADO, PALIDEZ MUCOCUTANEA TOLERANDO OXIGENO

AMBIENTE, CANALIZADO EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO SSN 0.9% 500CC A RAZÓN DE 21CC/H POR BOMBA DE INFUSION. ABDOMEN BLANDO PORTADORA DE COLOSTOMIA FUNCIONANTE DOLOR EN REGION PELVICA MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS RESTO ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

NOTA ACLARATORIA

SE LE ASMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO A PACIENTE EN EL HORARIO

20:00 GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA

02:00 SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA

03:00 SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA

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

- MORFINA 4 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSO

- CEFEPIME 1 GRAMOS VIA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0,9%

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO

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

06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO CON

- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL

- CLINDAMICINA 600 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA 0,9%

07:00 QUEDA PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/ COVID 19 , LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS N95, GUANTES DE MANEJO, BATA ANTIFLUIDO Y VISOR).PACIENTE MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS EN POSICIÓN SEMIFOWLER, DESPIERTO,CONSCIENTE ORIENTADO, EN MANEJO DE HOSPITALIZACION, PALIDEZ MUCOCUTANEA TOLERANDO OXIGENO

AMBIENTE, CANALIZADO EN ANTEBRAZO DE MIEMBRO CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS PASANDO SSN 0.9% 500CC A RAZÓN DE 21CC/H POR BOMBA DE INFUSION. ABDOMEN BLANDO PORTADORA DE COLOSTOMIA FUNCIONANTE DOLOR EN REGION PELVICA MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS RESTO ENDEBLE

Nota realizada por: MADYEL PADILLA DE ALBA Fecha: 04/02/21 06:18:55

MADYEL PADILLA DE ALBA

Reg. 08-0817/2017

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	457	FECHA 04/02/2021 08:27:51	TIPO DE ATENCIÓN

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2



RHsClxFch

Pag: 30 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA**Empresa:** COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO**Afiliado:** NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+**Estado Civil:** Unión Libre**Teléfono:** 3147931653**Dirección:** MANAURE - GUAJIRA**Barrio:** LA LIBERTAD**Departamento:** ATLANTICO**Municipio:** BARRANQUILLA**Ocupacion:** AMA DE CASA**Etnia:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** OTRO GRUPO POBLACIONAL**Responsable:** REINEL PUSHAINA NONE**Teléfono:** 3234408079**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** REINEL PUSHAINA**Teléfono:** 3234408079**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción	
1,00	1,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR	
3,00	1,00 AMPOLLA	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTA BLE 10%	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
2,00	21,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	SUSPENDIDO	
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	NUEVO	
4,00	1,00 AMPOLLA	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR	
10MG	3,00	1,00 AMPOLLA	CEFEPIMA 1G POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLA	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML (15%) SOLUCION INYECTABLE 600MG/4ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR	

SEBASTIAN JARAMILLO ESLAIT
Reg. 1140868680
MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	458	FECHA 04/02/2021 09:55:09	TIPO DE ATENCIÓN

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	NEPRO. BP (237 ML) SOLUCION ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	NUEVO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079



MARCELA VANESSA MARTINEZ ESTRADA

Reg. 05541

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	460	FECHA 04/02/2021 11:32:17	TIPO DE ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA

INTERVENCION NUTRICIONAL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS :

CANCER DE CERVIX EN RECAIDA QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE DOLOR ONCOLOGICO Y PICOS FEBRILES.

ANÁLISIS

SE REALIZA VALORACION NUTRICIONAL A PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 SIGUIENDO PROTOCOLOS DEL MINISTERIO DE SALUD PARA CONTINGENCIA POR COVID-19 (MASCARILLA QUIRÚRGICA DESECHABLE, VISOR, BATA ANTIFLUIDOS, GORRO DESECHABLE E HIGIENE DE MANOS).

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON DIAGNOSTICOS ANTES DESCRITOS, BAJO MANEJO EN EL AREA DE URGENCIAS, ESTABLE, EN EL MOMENTO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

SE OBSERVA EN CAMA , DESPIERTA, ALERTA, CONSCINTE, ORIENTADA, TOLERANDO OXIGENO DEL MEDIO, PALIDEZ GENERALIZADA, EXTREMIDADES COMPLETAS, MOVILES, CON DEPLECION MUSCULAR, ABDOMEN SIN DISTENCION, PORTADORA DE COLOSTOMIA, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS.

REPORTE DE PARACLINICOS:

LEUCOCITOS: 20.6 NEUTROFILOS: 89% LINFOCITOS 6% HB: 5.2 HTO: 15.3 PLAQUETAS: 708.1 BT: 0.41 BD: 0.31 BI: 0.10 CLORO 103

CREAT: 2.71 GLICEMIA: 115 K: 5.2 NA: 130

DATOS ANTROPOMETRICOS

PESO: 40 KG

ESTATURA: 155 CMS

IMC DESNUTRICION PROTEICO CALORICO SEVERA.

PACIENTE EN RIESGO NUTRICIONAL, CON REPORTE MEDICO DE LESION RENAL (DATOS DE INJURIA RENAL AGUDA AKIN II),CON AZOADOS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

ELEVADOS CREATININA DE 2,71, EN MAL ESTADO MUSULONUTRICIONAL, BAJO APETITO, NIEGA NAUSEAS, VOMITOS, MANIFIESTA DEBILIDAD, PALIDEZ.

POR LO CUAL SE ORDENA AJUSTE DE PLAN NUTRICIONAL DIETA NEFROPROTECTORA MAS FORMULA COMPLEMENTARIA NEPRO BP, PARA PACIENTE RENAL, 1 LATA DE 237 ML CADA 12 HORAS VIA ORAL PARA APOYAR CON EL APORTE CALORICO, POR SU MAL ESTADO NUTRICIONAL.

ATENTOS A CAMBIOS CLINICOS.

PLAN Y MANEJO

- DIETA NEFORPOTECTORA HIPERCALORICA

MAS COMPLEMENTACION NUTRICIONAL: FORMULA NUTRICIONAL NEPRO BP, PARA PACIENTE RENAL

DOSIS: 1 LATA DE 237 ML CADA 12 HORAS VIA ORAL.

Evolución realizada por: MARCELA VANESSA MARTINEZ ESTRADA-**Fecha:** 04/02/21 11:32:17

DIAGNÓSTICO C530 TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX

Tipo: PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO E43X DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA

Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO R522 OTRO DOLOR CRONICO

Tipo: RELACIONADO

MARCELA VANESSA MARTINEZ ESTRADA

Reg. 05541

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	461	FECHA 04/02/2021 13:02:01	TIPO DE ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADA ALERTA CUELLO MOVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SODIO 09% 500CC A 21CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION COLUMN. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDIACO RITMICO ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION CON COLOSTOMIA LADO IZQUIERDO FUNCIONANTE PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

07:00 PREVIO LAVADO D E MANO BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIO SEGURIDAD KIT NIVEL I DE ACUERDO A LOS ALINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL OMS Y OPS Y PROTOCOLO INSTITUCIONALES RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS Y DIAGNOSTICO CONOCIDO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR EN POSICIÓN SEMI FOWLER AL EL EXAMEN FISICO .SE OBSERVA .NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADA ALERTA CUELLO MOVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SODIO 09% 500CC A 21CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION COLUMN. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

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

08:00SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN

SE REALIZA ESCALA DE EVA 3/ 10

PACIENTE NIEGA SER ALERGICO ALGÚN MEDICAMENTO

RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

FUROSEMIDA 10MILIGRAMOS DILUIDA Y LENTA

08:27 MEDICO DE TURNO DA CONTINUADO DE MEDICAMENTOS

09:00 RECIBE DIETA MEDICA ORDENADA

09:55 ES VALORADA POR NUTRICIONISTA EN TURNO QUIEN ORDENA NEPRO

10:00PREVIO LAVADO D E MANO BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIO SEGURIDAD KIT NIVEL I DE ACUERDO A LOS ALINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL OMS Y OPS Y PROTOCOLO INSTITUCIONALES SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR

RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

SE SUSPENDE SODIO 09% Y CONTINUA CON HARTMAN A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION

MORFINA 4MILIGRAMOS DILUIDA Y LENTA

11:00SE OBSERVA TRANQUILA EN LA UNIDAD AL LADO DE SU FAMILIAR

11:32 ES VALORADA POR NUTRICIONISTA QUIEN DEJA EVOLUCION MEDICA

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

RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

CEFEPIME 1GRAMO DILUIDO Y LENTO EN 100CC DE SODIO 09%

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

Nota realizada por: FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR **Fecha:** 04/02/21 13:02:04

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079



FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	462	FECHA 04/02/2021 13:12:30	TIPO DE ATENCIÓN

EVOLUCIÓN MÉDICO

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

PACIENTE FEMENINO 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS:

- SOBREINFECCION TUMORAL
- DOLOR ONCOLOGICO MODULADO
- CANCER DE CERVIX EN RECAIDA

SUBJETIVO: REFIERE PASAR BUENA NOCHE, DOLOR MODULADO

TA: 100/80 MMHG, FC: 90 LPM, FR: 18 RPM, T°: 36.5°C, SaO2: 96% AIRE AMBIENTE, EVA: 1/10

NORMOCERÁTICO, PUPILAS NORMOREACTIVAS MUCOSA HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS, ABDOMEN NO HAY DISTENSION ABDOMINAL PERISTALISIS PRESENTE BLANDO DEPRESIBLE, CON LEVE DOLOR EN REGION PELVICA, CON COLOSTOMIA FUNCIONAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, SNC: ALERTA, ORIENTADA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO.

REPORTE DE PARACLINICOS:

03/02/2021: LEUCOS: 22.670, NEUTROS: 91.34%, LINFOS: 3.58%, HGB: 7.8, HCT: 23.6, PLT: 508.700, ACIDO LACTICO: 6.40, LACTAMOL: 0.72, CLORO: 108, CREATININA: 2.31, BUN: 34, POTASIO: 4.1, SODIO: 129, UREA: 72.8, GASES ARTERIALES: PH: 7.173, PCO2: 36.8, PO2: 127.0, HCO3: 13.5, BEECF: 97.9, %SO2: 97.9

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINO DE 46 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CANCER DE CERVIX, QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADA POR ORDEN DE ONCOLOGIA CLINICA PARA MANEJO SISTEMICO, SIN EMBARGO PACIENTE CURSANDO CON SOBREINFECCION TUMORAL, POR LO QUE MEDICINA INTERNA INICIA MANEJO ANTIBIOTICO Y ONCOLOGIA CLINICA CONSIDERA CULMINAR SU MANEJO DEL PROCESO INFECTIOSO Y POSTERIOR A ESTO REVALORAR PARA SU MANEJO SISTEMICO, PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, POR EL MOMENTO CONTINUA CON IGUAL MANEJO MEDICO EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 35 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

PLAN

HOSPITALIZAR

DIETA HIPERPROTEICA

LACTATO DE RINGER A 60 CC HORA

CEFEPIME 1 GR IV CADAD 8 HORAS

CLINDAMICINA 600 MG IV CADAD 8 HORAS

FUROSEMIDA 10 MG IN TRAVENOSO CADA 6 HORAS

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

ESOMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA

EVITAR NEFROTOXICOS

PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVO X 2, UROCULTIVO

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

REVASLORACION POR ONCOLOGIA UNA VEZ MANEJADO CUADRO INFECCIOSO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

USO DE TAPABOCAS PERMANENTE

Evolución realizada por: SEBASTIAN JARAMILLO ESLAIT-Fecha: 04/02/21 13:12:35



SEBASTIAN JARAMILLO ESLAIT

Reg. 1140868680

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	463	FECHA 04/02/2021 13:57:55	TIPO DE ATENCIÓN

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE SOLICITA HEMOGRAMA, IONOGRAMA Y GASES ARTERIALES CONTROL

Evolución realizada por: SEBASTIAN JARAMILLO ESLAIT-Fecha: 04/02/21 13:58:01

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Realizado
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	Realizado
V	FECHA Y HORA DE APLICACION:04/02/2021 16:39:00 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ	

1	CLORO	Realizado
V	FECHA Y HORA DE APLICACION:04/02/2021 16:39:05 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ	

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 36 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Realizado

V

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/02/2021 16:39:28 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ

1 NITROGENO UREICO

Realizado

V

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/02/2021 16:39:22 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

V

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/02/2021 16:39:09 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

V

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/02/2021 16:39:16 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Realizado

V

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/02/2021 16:38:54 REALIZADO POR: CINDY LORENA VEGA PEREZ



SEBASTIAN JARAMILLO ESLAIT

Reg. 1140868680

MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **SEDE UNICA**

Edad : 46 AÑOS

FOLIO 464 **FECHA** 04/02/2021 15:05:28 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:57 ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN DE ORDENES MEDICAS

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

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

CLINDAMICINA 600MILIGRAMOS DILUIDA Y LENTA EN 100CC DE SODIO 09%

FUROSEMIDA 10MILIGRAMOS DILUIDA Y LENTA

14:30 SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIO POR TECNICO EN TURNO

15:00 SE OBSERVA TRASLADANDOSE AL BAÑO PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO

16:00PREVIO LAVADO D E MANO BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIO SEGURIDAD KIT NIVEL I DE ACUERDO A LOS ALINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL OMS Y OPS Y PROTOCOLO INSTITUCIONALES SE LE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR

RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO

CONTINUA CON SODIO 09% 500CC A 21CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION

MORFINA 4MILIGRAMOS DILUIDA Y LENTA

Nota realizada por: FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR Fecha: 04/02/21 15:12:14



FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

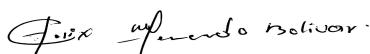
SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	465	FECHA 04/02/2021 15:20:06	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

NOTAS ENFERMERIA

NOTA ACLARATORIA : 16: 00 HORAS PACIENTE NO CONTINUA CON SODIO 09%

Nota realizada por: FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR Fecha: 04/02/21 15:20:09



FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	466	FECHA 04/02/2021 17:52:52	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

NOTAS ENFERMERIA

16:30 SE ACUDE AL LLAMADO DEL FAMILIAR MANIFESTANDO QUE SU FAMILIAR TIENE LA MANO HINCHADA SE OBSERVA VIA FILTRADA SE RETIRA VIA PERIFERICA SIN COMPLICACION ALGUNA

SE REALIZA ASEPCIA Y SE CANALIZA NUEVA VIA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ABOCATH 20 INTENTO FALLIDO

SE REALIZA NUEVA ASEPCIA Y SE CANALIZA PACIENTE EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA CON ABOCATH 22 CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

17:00 RECIBE DIETA MEDICA ORDENADA

18:00 PREVIO LAVADO D E MANO BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIO SEGURIDAD KIT NIVEL I CONTINUA CON HARTMAN A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION SE REALIZA

RECIBE AMINOÁCIDO NEPRO 237CC VIA ORAL

18:30 SE REALIZA ARREGLO DEL PACIENTE Y LA UNIDAD

19:00 QUEDA PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS Y DIAGNOSTICO CONOCIDO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR EN POSICIÓN SEMI FOWLER AL EL EXAMEN FISICO .SE OBSERVA .NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADA ALERTA CUELLO MOVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SODIO 09% 500CC A 21CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION COLUMNA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDIACO RITMICO ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION CON COLOSTOMIA LADO IZQUIERDO FUNCIONANTE PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMAS

Nota realizada por: FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR **Fecha:** 04/02/21 17:54:11

FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	467	FECHA 04/02/2021 23:25:38	TIPO DE ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PUPILLAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA NASAL PERMEABLE TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: INTEGRA SIN LESIONES. CUELLO: MOVIL, SIMETRICO. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES SIN EDEMAS CON CANALIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION . PULMONAR: NORMOEXPANSIBLE, SIMETRICO. ABDOMEN: ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES SIN EDEMAS Y SIN LIMITACION A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

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

PACIENTE NIEGA ALERGIAS

SE EVALUA ESCALA ANALOGA DE EVA 1/10

19:30 RONDA POR ENFERMERIA, SE LE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA AL FAMILIAR DANDO INFORMACION SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑIA DE UN FAMILIAR

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 39 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

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

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

- SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS

SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO:

- CEFEPIMA 1 GRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC CLORURO DE SODIO 0.9%

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

- FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO Y LENTO

21:00 SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADA

22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL I:

SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO:

- MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO Y LENTO

- CLINDAMICINA 600 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC CLORURO DE SODIO 0.9%

23:00 PACIENTE EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN NOVEDAD

Nota realizada por: DIANA CAROLINA MELENDEZ CANO Fecha: 04/02/21 23:35:11

Diana Melendez Cano

DIANA CAROLINA MELENDEZ CANO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	468	FECHA 05/02/2021 02:19:16	TIPO DE ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCÉFALO, PUPILLAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA NASAL PERMEABLE TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: INTEGRA SIN LESIONES. CUELLO: MOVIL, SIMETRICO. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES SIN EDEMAS CON CANALIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION . PULMONAR: NORMOEXPANSIBLE, SIMETRICO. ABDOMEN: ABDOMEN DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION.

GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES SIN EDEMAS Y SIN LIMITACION A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977



ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 40 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

00:00 SE VERIFCAN BARANDAS ELEVADAS

01:00 SE OBSERVA PACIENTE DORMIDO EN LA UNIDAD

02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL I:

SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO:

- FUROSEMIDA 10 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO Y LENTO

- CONTINUA CON LIQUIDOS SOLUCION HARTMAN 500CC A 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION

03:00 SE TRASLADA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PABELLON SARA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO Y ENFERMERA DESPIERTO TRANQUILO CON VIA PERIFERICA PERMERABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR E HISTORIA CLINICA COMPLETA

Nota realizada por: DIANA CAROLINA MELENDEZ CANO **Fecha:** 05/02/21 02:20:31

Diana Melendez Cano

DIANA CAROLINA MELENDEZ CANO

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	469	FECHA 05/02/2021 04:01:53	TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTA DE INGRESO

INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINA A PABELLON A SARA , PROCEDENTE DE URGENCIAS EN SILLA, EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO,SIN FAMILIAR SE INSTALA EN HABITACION 4
SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL1(GORRO, TAPA BOCAS, VISOR, GUANTES) SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE,SE INTERROGA SI ES ALERGICA EL CUAL NIEGA ,SE LE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION EN ESTE CASO NIEGA ; SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, (EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAIDA, RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, EL RIESGO DE CAIDA ES MEDIO Y ULCERAS POR PRESION BAJO LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACION. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACION, HORARIO DE VISITAS (DE 11AM A 1PM Y DE 4PM A 8PM), SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELEFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SE EXPLICA SEGREGACION A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS); SE LE INFORMA SOBRE CADA MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTA APLICANDO, SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).
CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERIA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.
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 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

EXAMEN FÍSICO

. PIEL: NORMAL. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ALERTA DESPIERTA. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA. MAMAS: NORMAL. AXILAS: NORMAL. SISTEMA ESTOMATOGNATICO: ABDOMEN BLANDO PRESIBLE NO DOLOROSO A LAPALPACION

FORMATOS

VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa .

Paciente posQX durante las primera 24 horas

Caidas previas SI NO

Edad Menor de 70 Mayor de 70

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

Antidepresivos Otros medicamentos

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

Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha)

Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos)

Estado Mental Orientado Confuso

Deambulación Normal Segura con ayuda Insegura con ayuda No deambula

PUNTAJE OBTENIDO 2.0000

INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE

4 o más : ALTO RIESGO

2 a 3: MEDIANO RIESGO

0 a 1: BAJO RIESGO

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

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

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

VARIABLES

PUNTUACION

	1	2	3		
3	Percepcion Sensorial	Completemente Limitado	Muy Limitado	Levemente limitado	Ninguna Limitacion
3	Exposición a la humedad	Excesivamente húmeda	Muy humeda	Ocasionalmente húmeda	Raramente húmeda
3	Actividad	Completemente inmóvil	Confinado a silla	Camina ocasionalmente	Camina frecuentemente
3	Movilidad	Completemente inmóvil	Muy limitado	Levemente limitado	Ninguna limitacion
3	Nutrición	Deficiente	Inadecuada	Adeuada	

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

Fricción y	Problema requiere	Problema potencial	Sin problema
3	Cizallamiento	máximo cuidado	requiere mínimo cuidado

PUNTACIÓN Total

< 12	Alto riesgo
13-14	Riesgo moderado
18	Bajo riesgo
> 16	Sin riesgo

Diagnóstico: BAJO

ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

YO RASAIDA NONE PUSHAINA IPUANA
 Identificado con C.C. No 56101289 de URIBIA(LA GUAJIRA) edad 46 sexo Femeni
 en nombre propio o de mi familiar
 Identificado con No , de sexo (menor de edad o en condición de discap
 petencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi responsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones li
 bre y voluntariamente:
 En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido infor
 mación por parte del personal asistencial tratante, a los 5 días del mes 02
 2021 en el servicio de HOSPITALIZACION acerca de mi riesgo de caída el cual es MEDIO
 a explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y las consecuencias que se derivan del incumplimiento de las mismas, tale
 s como : caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpes, entre otras, los cuales pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi e
 stancia.

Los cuidados según mi tipo de riesgo son:

ALTO RIESGO MEDIO

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

Mantener alguna iluminación nocturna.

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

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

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

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

De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.

Realizar las necesidades fisiológicas en pisingo.

Usar ropa y calzado adecuado

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

Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.

Evitar el caminar en suelos húmedos.

Si se precisa se le deberá aplicar medidas de sujetación.

• Baño en compañía del personal de enfer

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 43 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

RIESGO MEDIO 2

Mantener las barandas de la cama siempre elevadas.

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

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

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

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

Usar ropa y calzado adecuados.

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

Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.

Evitar el caminar en suelos húmedos.

RIESGO BAJO

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

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

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

Evitar el andar en suelos húmedos.

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

- Cambios de posición cada 6 horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de cambio de posición según mi condición será realizado por mi familiar o por el personal asistencial.
- Suministro de insumos para mí cuidado tales como: almohadas, cremas y demás utensilios que sean requeridos por el personal asistencial.
Manifiesto que entendí claramente la información suministrada, por el personal asistencial y en caso de no acatar las recomendaciones de la e strategia de SEGURIDAD DEL PACIENTE
impartidas de forma verbal o escrita, mi familiar y yo asumimos la responsabilidad si desacato cualquier orden impartida, así como también somos responsables de explicar las recomendaciones a mis otros familiares si en algún momento quedo bajo su cuidado.

FIRMAS

FIRMA DEL PACIENTE O FAMILIAR _____

LIRANIA LUISA VILARDY GONZALEZ

Reg. 47-4726

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	470	FECHA 05/02/2021 05:16:00	TIPO DE ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCCEFALO , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , PIEL: NORMAL. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ALERTA DESPIERTA.COLUMNAS CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A HARTMAN 500 ML A 60 CC HORA. MAMAS: NORMAL. AXILAS: NORMAL. SISTEMA ESTOMATOGNATICO:

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977



ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 44 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

ABDOMEN BLANDO PRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION

NOTAS ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINA A PABELLON A SARA , PROCEDENTE DE URGENCIAS EN SILLA, EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO,SIN FAMILIAR SE INSTALA EN HABITACION 4

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL1(GORRO, TAPA BOCAS, VISOR, GUANTES) SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE,SE INTERROGA SI ES ALERGICA EL CUAL NIEGA ,SE LE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION EN ESTE CASO NIEGA ; SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, (EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAIDA, RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, EL RIESGO DE CAIDA ES MEDIO Y ULCERAS POR PRESION BAJO LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACION. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACION, HORARIO DE VISITAS (DE 11AM A 1PM Y DE 4PM A 8PM), SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELEFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SE EXPLICA SEGREGACION A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS); SE LE INFORMA SOBRE CADA MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTA APLICANDO, SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERIA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.

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.

05:00 SE REALIZA ASEO GENERAL

06:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO : OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL ,HEPARINA 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO ,

07:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , TRANQUILA DESPIERTA , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON UN DIAGNOSTICO DE : CA DE MAMA , CON BARANDAS ELEVADAS .

SE OBSERVA NORMOCEREBRO , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , PIEL: NORMAL. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ALERTA DESPIERTA.COLUMNAS CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A HARTMAN 500 ML A 60 CC HORA. MAMAS: NORMAL. AXILAS: NORMAL. SISTEMA ESTOMATOGNATICO: ABDOMEN BLANDO PRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION.

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL1(GORRO, TAPA BOCAS, VISOR, GUANTES) SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE,SE INTERROGA SI ES ALERGICA EL CUAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

niega ,se le coloca manilla de identificacion en este caso niega ; se explican: DERECHOS Y DEBERES, SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, (EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAIDA, RIESGO DE ULCERAS POR PRESION, QUE SE DEJA REGISTRADO EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, EL RIESGO DE CAIDA ES MEDIO Y ULCERAS POR PRESION BAJO LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTAS COMO: RIESGO DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS DEBE CUMPLIR); SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACION. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACION, HORARIO DE VISITAS (DE 11AM A 1PM Y DE 4PM A 8PM), SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL TELEFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SE EXPLICA SEGREGACION A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS); SE LE INFORMA SOBRE CADA MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTA APLICANDO, SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERIA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS **Fecha:** 05/02/21 04:00:00

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

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

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:		SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS	
FOLIO	471	FECHA 05/02/2021 05:52:37	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION

MOTIVO DE CONSULTA

"LA MANDARON A HOSPITALIZAR"

ENFERMEDAD ACTUAL

FEMENINA DE 46 AÑOS CON ANTECEDENTES DE CANCER DE CERVIX EN RECAIDA LOCORREGIONAL PORTADORA DE COLOSTOMIA POR FISTULA RECTOVAGINAL, RECIBIO RADIOTERAPIA, BRAQUITERAPIA Y QUIMIOTERAPIA QUE FUE SUSPENDIDA POR PANDEMIA QUIEN INGRESA AL LADO DE HIJO POR CUADRO CLINICO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION DADO POR ASTENIA, HIPOREXIA, DOLOR PELVICO DE INTENSIDAD 7/10 Y SECRECION VAGINAL FETIDA. POR LO QUE ES VALORADA POR ONCOLOGICA CLINICA DR ROGELIO BRAVO QUIEN INDICA SU HOSPITALIZACION PARA MANEO SITNOMATICO COMPLETAR ESTUDIOS Y DEPENDE A RESULTADOS DEFINIR QUIMIOPTERAPIA PALIATIVA INTRAHOSPITALARIA. MOTIVO POR EL CUAL INGRESA A SERVICIO DE URGENCIA DONDE ES VALORADA POR ONCOLOGIA CLINICA QUIEN NO INDICA MANEJO SISTEMICO HASTA NO RESOLVER INFECCION DE VIAS URINARIAS COMPLICADA, SE VALORA FORMEDICINA INTERNA QUEIN INDICA CEFEPIME, POSTEROIR 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

A RESOLVER CUADRO REVALORAR PARA CONSIDERAR MANEJO SISTEMICO, SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, CONCILIACION MEDICAMENTOSA, RIESOS DE PACIENTE ONCOLOGICO.

ANTECEDENTES

PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES

*PATOLOGICO: CANCER DE CERVIX II B 2018. RECAIDA VAGINA 2019. BIOPSIA DE CERVIX 19/3/19, REPORTE DE PATOLOGIA PROTOCOLO N° 19PQ04080-1. DR. RAUL GARCIA: CARCINOMA ESCAMOCELULAR NO QUERATINIZANTE E INFILTRANTE

*ALERGIA: NIEGA

*FAMILIARES: NIEGA

*CIRUGIA: BIOPSIA DE CERVIX, COLOSTOMIA 12/2020.

*TRAUMA: NIEGA

*TRANSFUSIONES: GLOBULOS ROJOS SIN REACCIONES ADVERSAS

*HABITOS: NIEGA

*HOSPITALIZACIONES:

HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTA Y BAJAS

COLONOSCOPIA EL 26-9-19; PROCTITIS AGUA SEVERA*TRATAMIENTO AMBULATORIO: NIEGA

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: -INTERROGADO Y NEGADO. CUELLO: INTERROGADO Y NEGADO. EXTREMIDADES SUPERIORES: -INTERROGADO Y NEGADO.

PULMONAR: -INTERROGADO Y NEGADO. CARDIACO: -INTERROGADO Y NEGADO. ABDOMEN: -INTERROGADO Y NEGADO. GENITOURINARIO: CA DE CERVIX. EXTREMIDADES INFERIORES: -INTERROGADO Y NEGADO

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PUPILLAS NORMOREACTIVAS MUCOSA HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, PULMONES SIN AGREGADOS SIN TIRAJES O RETARCCIONES ABDOMEN NO HAY DISTENSION ABDOMINAL PERISTALSIS PRESENTE BLANDO DEPRESIBLE DOLOR EN REGION PELVICA, CON COLOSTOMIA FUNCIONAL EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA , CON REGULAR ESTADO MUSCULUTRICIONAL AFEBRIL AL TACTO CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO O SENSITIVO

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:

-SOBREINFECCION TUMORAL

-DOLOR ONCOLOGICO MODULADO

-CANCER DE CERVIX EN RECAIDA

PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZAR PABELLON SARA

DIETA HIPERPROTEICA

LACTATO DE RINGER A 60 CC HORA

CEFEPIME 1 GR IV CADAD 8 HORAS FI: 03/02/21

CLINDAMICINA 600 MG IV CADAD 8 HORAS FI: 03/02/21

FUROSEMIDA 10 MG IN TRAVENOSO CADA 6 HORAS

GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP INTRAVENOSO CADA 8 HORAS

ESOMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA

7J.0 *HOSITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

EVITAR NEFROTOXICOS

PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVO X 2, UROCULTIVO

SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

REVASLORACION POR ONCOLOGIA UNA VEZ MANEJADO CUADRO INFECCIOSO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS

USO DE TAPABOCAS PERMANENTE

COCILIACION MEDICAMENTOSA

PROTOCOLO DE BIENVENIDA

RIESGO DE PACIENTE ONCOLOGICO

Evolución realizada por: JUAN FELIPE FIGUEROA GONZALEZ-Fecha: 05/02/21 05:52:37

DIAGNÓSTICO C530 TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX

Tipo: PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO E43X DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA

Tipo: RELACIONADO

DIAGNÓSTICO R522 OTRO DOLOR CRONICO

Tipo: RELACIONADO

FORMATOS

PRESCRIPCION MEDICA

MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Ingreso ESTADO DE CONCILIACION: REALIZADA

MEDICAMENTO 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: NO TOMA MEDICAMENTOS

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

MEDICAMENTO 2

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

MEDICAMENTO 3

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

MEDICAMENTO 4

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

MEDICAMENTO 5

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:

DOSIS:

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

VIA DE ADMINISTRACION:

FRECUENCIA:

HR. ULTIMA DOSIS:

ORDEN MEDICA:

OBSERVACION:

MEDICAMENTO 6

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACION

MEDICAMENTO 7

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACION

MEDICAMENTO 8

NOMBRE DEL MEDICAMENTO

DOSIS

VIA DE ADMINISTRACION

FRECUENCIA

HR. ULTIMA DOSIS

ORDEN MEDICA

OBSERVACIONES

Riesgo clínico identificado

Seleccione uno o varios

[X]Neutropenia febril

[X]Mucositis oral

[X]Dolor

[X]Malnutrición intrahospitalaria

[X]Complicaciones por radioterapia

[X]Retraso en la atención

Intervenciones

Seleccione uno o varios

[X]Aislamiento por ambiente protegido

[X]Profilaxis con estimulador de colonias

[X]Dieta estéril

[X]Limpieza bucal cada dos horas

[X]Evitar uso de enjuagues bucales con alcohol

[X]Aislar cepillo de dientes en estuche individual

[X]Enjuague bucal de agua con bicarbonato

[X]Interconsulta por medicina del dolor

[]Evaluación periódica y sistemática del dolor en EVA

[]Prescripción y administración de analgésicos en horario establecido

[]Interconsulta por nutrición

[]Tamizaje de Must por nutricionista a pacientes adultos al hospitalizarse. (No aplica a UCI)

[]Menú infantil "Complácete"

[]Soporte nutricional

[]Interconsulta por clínica de heridas

[]Interconsulta por radioterapia

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 49 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

[...]Inscripción en Programa de atención integral al paciente con cáncer (OncoCare)

Protocolo de Bienvenida

Yo, ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

,identificado con C.C. 56101289 de BARRANQUILLA

sexo FEMENINA en nombre propio o de mi familiar

identificado con C.C. ,de sexo

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

Manifiesto que he recibido información acerca de:

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

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

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS

CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL PACIENTE POR PARTE DEL FAMILIAR O REPRESENTANTE

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO

ADECUADO LAVADO DE MANO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLA	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTA BLE 10%	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
2,00	1,00 UNIDAD	NEPRO. BP (237 ML) SOLUCION ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	SIN CAMBIOS
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 50 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

4,00	1,00 AMPOLLA	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
10MG					
1,00	1,00 AMPOLLA	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCIO N 100 MG	INTRAVENOSO	Ahora	CONTINUAR
PREMEDIACION					
3,00	1,00 AMPOLLA	CEFEPIMA 1G POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLA	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML (15%) SOLUCION INYECTABLE 600MG/4ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR



JUAN FELIPE FIGUEROA GONZALEZ

Reg. 1140885797

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	472	FECHA 05/02/2021 06:58:19	TIPO DE ATENCIÓN

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	NEPRO. BP (237 ML) SOLUCION ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	CONTINUAR



SANDRA RAMBAL DE LA OSSA

Reg. MND04288

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	473	FECHA 05/02/2021 09:37:10	TIPO DE ATENCIÓN

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR HORA, ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACION PORTADORA DE COLOSTOMIA LADO IZQUIERDO, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONSCIENTE DESPIERTA ORIENTADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON UN DIAGNOSTICO DE : CANCE DE CERVIX EN RECAIDA - SOBREINFECCION TUMORAL - DOLOR ONCOLOGICO MODULADO CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR HORA, ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACION PORTADORA DE COLOSTOMIA LADO IZQUIERDO, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(NIEGA ALERGIA), SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (MEDIO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERÁ LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE FUROSEMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA

09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.

10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE MORFINA 4 MILIGRAMOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

INTRAVENODO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA Y CONTINUA CON HARTMAN A 60CC POR HORA Y TOLERA
11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA MEDICA POR NATHALIA FONSECA QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR EN HISTORIA CLINICA

Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA Fecha: 05/02/21 09:37:12



MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:			001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS		
FOLIO	474	FECHA	05/02/2021 11:27:30	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION		
FORMULA MÉDICA							
Cantidad	Dosis	Descripción		Vía	Frecuencia	Acción	
1,00	1,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG		ORAL	24 Horas	CONTINUAR	
3,00	1,00 AMPOLLA	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTABLE 10%		INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML		INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR	
4,00	1,00 AMPOLLA	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML		INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR	
10MG							
1,00	1,00 AMPOLLA	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG		INTRAVENOSO	Ahora	CONTINUAR	
PREMEDIACION							
3,00	1,00 AMPOLLA	CEFEPIMA 1G POLVO PARA INYECCION 1GR		INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
3,00	1,00 AMPOLLA	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML (15%) SOLUCION INYECTABLE 600MG/4ML		INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR	
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML		INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR	

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079



NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON

Reg. 1234089057

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	476	FECHA 05/02/2021 14:53:10	TIPO DE ATENCIÓN

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS PARA PREVENCION DE LA INFECCION POR SRAS COV 2 Y SIGUIENDO LAS DIRECTRICES INSTITUCIONALES, VALORO PAICNETE CON NNIVEL I DE EPP.

PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS, EN ESTANCIA HOSPITALARIA POR DIAGNOSTICOS DE:

1. CARCINOMA ESCAMOCELULAR NO QUERATINIZANTE INFILTRANTE DE CERVIX UTERINO EN RECAIDA
2. INFECCION DE VIAS URINARIAS POR ENTEROBACTER AEROGENES AMPC
- 2.1. SEPSIS DE FOCO URINARIO
- 2.2. ENCEFALOPATIA DE ORIGEN SEPTICO
- 3.. HIDRONEFROSIS BILATERAL
- 3.1. LESION RENAL AGUDA AKIN II
4. ESTEATOSIS HEPATICA
5. MANEJO PALITIVO
6. SINDROME CONSTITUCIONAL

PACIENTE EN EL MOMENTO EN MALAS CODNCIONES GENERALES, ESTADO NEUROLOGICO ALTERADO CON POBRE RESPUESTA Y NO CONSTANTE CON EL MEDIO EXTERNO, CON EPISODIO UNICO DE MOVIMIENTOS TONICO CLONICO DE EXTREMIDADES SUPERIORES, SOLO RESPUESTA DOLOROSA.

OBJETIVO

PACIENTE DESPIERTA, SIN RESPUESTA NI CONTACTO CON EL MEDIO EXTERNO, MIRADA PERDIDA, RESPUESTA DOLOROSA. DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA. NORMOCEFAKO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS. MUCOSA HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS PULMONES SIN AGREGADOS SIN TIRAJES O RETRACCIONES. ABDOMEN COLOSTOMIA IZQUIERDA FUNCIONAL , PLANO, PERISTALISIS POSITIVA,BLANDO, DEPORESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, MOVILES, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

ULTIMOS PARACLINICOS

04.02.21

LEU:29.2 NEUT:26.95 LINF:1.04 HB:7.2 HTO:21.5 PLAQ:371.1

CLORO:109 SODIO:130 POTASIO:3.8

CREATININA:2.59 BUN:33

GASES ARTERIALES

PH GASES:	7.150	(7.350 - 7.450)
PCO 2:	30.5	mmHg (35.0 - 45.0)
PO 2:	81.0	mmHg (80.0 - 100.0)
TCO 2:	11.6	mmol/L
HCO3 STD:	10.6	mmol/L (22.0 - 26.0)
BEB:	-17.1	mmol/L
BEECF:	-18.4	mmol/L
%SO2:	92.1	% (95.0 - 100.0)
02CT:	18.8	

03.02.21

HEMOCULTIVO AEROBIOS:

NO SE OBTUVO CRECIMIENTO DE GERMENES.

Cultivo

HEMOCULTIVO # 2 NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE INCUBACION. RESULTADO PRELIMINAR.

UROCULTIVO:

RECUENTO DE COLONIAS : BACILOS GRAM NEGATIVO

Cultivo

Rto Colonias > 100.000 UFC/ml

Microorganismo: Enterobacter aerogenes

ANTIBIOGRAMA	CMI	INTERPRETACION
Cefepima	>8	Resistente
Imipenem	<=1	Sensible
Ertapenem	<=0.5	Sensible
Amicacina	<=16	Sensible
Meropenem	<=1	Sensible
Cefoxitina	>16	Resistente
Gentamicina	<=4	Sensible
Trimet/Sulfa	>2/38	Resistente
Ciprofloxacina	<=1	Sensible

Cultivo

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

MICROORGANISMO PRODUCTOR DE AMPC. NO SE RECOMIENDA EL USO DE CEFALOSPORINAS DE TERCERA GENERACION DURANTE EL TRATAMIENTO. CONSIDERE ERTAPENEM MENOR PRESION SELECTIVA. CORRELACIONAR CON CUADRO Y EVOLUCIÓN CLINICA DEL PACIENTE.

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA EN LA QUINTA DECADA DE LA VIDA, QUIEN CURSA ACTUALMENTE CON SEPSIS DE FOCO URINARIO POR UROCULTIVO DEL 03.02.21 POSITIVO PARA E. AEROGENES AMPC, EL CUAL CONDICIONA ENCEFALOPTIA SEPTICA, CON ACIDEMIA METABOLICA DESCOMPENSADA, EN MANEJO ANTIBITOICO CON CEFEPIME + CLINDAMICINA FI 03.02.21, QUE TENIENDO EN CUENTA CARACTERISTICA DE MICROORGANISMO AISLADO, EN RELACIONA EVIDENCIA DE PATRON DE RESISTENCIA SE DECIDE ROTAR ANTIBIOPTICOTERAPIA A CARBAPENEMICOS TIPO MEROPENEM 1 GR IV CADA 12 HORAS AJUSTADOP A FUNCION RENAL Y OXIGENOTERAPIA CON CANULA NASAL A BAJO FLUJO. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CA DE CERVIX YA MANEJADA PREVIAMENTE CON RADIOTERAPIA, BRAQUITERAPIA Y QUIMIOTERAPIA, NO EXITOSAS ACTUALMENTE EN RECAIDA, CON CIRTERIO DE MANEJO PALIATIVO DESDE 2019 BAJO CONCEPTO DE GINECOLOGIA ONCOLOGICA EN QUIEN SE INDICÓ NUEVO MANEJO SISTEMICO DE CARACTER PALIATIVO POR ONCOLOGIA CLINICA UNA VEZ SE RESUELVA SU CUADRO. ACTUALMENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, EN QUIEN SOLCITO VALORACION POR MEDICINA INTERNA CARACTER PRIORITARIO, SE ESTABLECEN MEDIDAS TERAPEUTICAS Y SE EXPLICA A FAM,ILAIR MAL PRONOSTICO A CORTO PLAZO. SOLCITO NUEVO CONTROL DE LABS EN AM.

SE EXPLICA A HIJO CONDICION DESFAVORABLE, EN QUIEN POR ENFERMEDAD ONCOLOGICA EN RECAIDA BAJO CRITERIO PALIATIVO NO SE BENEFICIA DE TRASLADO A UCI NI MANIONBRAS DE REANIMACION.

PLAN Y MANEJO

1. CONTINUARESTANCIA HOSPITALARIA
2. LAVADO DE MANOS COSNTANTE
3. DIOSTANCIAMIENTO SOCIAL
4. ACOMPAÑAMIENTO PERMANANTE
5. USO PERMANANTE DE TAPABOCA
6. BARANDAS ELEVADAS
7. NADA VIA ORAL POR ESTADO ENUROLOGICO
8. OXIGENOTERAPIA POR CANULA NASAL A BAJO FLUJO
9. LACTATO DE RINGER A 60 CC HORA
10. SUSPENDER CEFEPIME 1 GR IV CADAD 8 HORAS FI: 03/02/21
11. SUSPENDER CLINDAMICINA 600 MG IV CADAD 8 HORAS FI: 03/02/21
12. FUROSEMIDA 10 MG IN TRAVENOSO CADA 6 HORAS
13. INCIAR MEROPENEM 1 GR IV CADA 12 HORAS -AJUSTADO A FUNCION RENAL FI 05.02.21
14. GLUCONATO DE CALCIO 1 AMP INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
15. ESOMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA
16. SOLCITO REVALORACION POR EMDICINA INTERNA CARACTER PRIORITARIO
17. SEGUIMEINTO POR ONCOLOGIA CLINICA
18. CONTROL LABS EN AM
19. MANEJO PALIATIVO
20. SEGUIMEINTO ESTRICTO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

MANEJO PALIATIVO. MAL PRONOSTICO

Evolución realizada por: NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON-Fecha: 05/02/21 14:53:20

DIAGNÓSTICO C530 TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX

Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO E43X DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA

Tipo RELACIONADO

DIAGNÓSTICO R522 OTRO DOLOR CRONICO

Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 GRAMOS	MEROOPENEM 1 GR POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	12 Horas	NUEVO
3,00	1,00 AMPOLLA	CEFEPIMA 1G POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	SUSPENDIDO
3,00	1,00 AMPOLLA	CLINDAMICINA 600 MG/4 ML (15%) SOLUCION INYECTABLE 600MG/4ML	INTRAVENOSO	8 Horas	SUSPENDIDO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
----------	-------------

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA - RM:1047348212 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 08/02/2021 10:40

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA - RM:1047348212 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 08/02/2021 10:40

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

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO



ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 57 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

USUARIO QUE CANCELA: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA - RM:1047348212 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 08/02/2021 10:40

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA - RM:1047348212 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 08/02/2021 10:40

1 NITROGENO UREICO

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA - RM:1047348212 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 08/02/2021 10:40

1 UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA - RM:1047348212 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 08/02/2021 10:40

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA - RM:1047348212 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 08/02/2021 10:40

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON

Reg. 1234089057

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	478	FECHA 05/02/2021 16:46:39	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	5,00 MILIGRAMOS	DIAZEPAN 10 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 0 MG/2 ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	NUEVO

NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON

Reg. 1234089057

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	479	FECHA 05/02/2021 18:01:36	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCÉFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR HORA, ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACION PORTADORA DE COLOSTOMIA LADO IZQUIERDO, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE CEFEPIME 1GRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0.9%, GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0.9% Y TOLERA

13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA

14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE CLINDAMICINA 600MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0.9%, FUROSEMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA

15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE EN EL MOMENTO EN MALAS CODNCIONES GENERALES,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

ESTADO NEUROLOGICO ALTERADO CON POBRE RESPUESTA CON EL MEDIO EXTERNO, CON EPISODIO UNICO DE MOVIMIENTOS TONICO CLONICO DE EXTREMIDADES SUPERIORES, SOLO RESPUESTA DOLOROSA

ES VALORADA POR MEDICO EN TURNO EL CUAL DEJA ORDENES A SEGUIR EN HISTORIA CLINICA

SE ADMINISTRA DIAZEPAM 5MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA

16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENODO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA Y TOLERA

17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTINUA CON HARTMAN A 60CC POR HORA, RECIBE AMINOACIDOS NEPRO 237CC VIA ORAL Y TOLERA

RECIBE MEROPENEM 1GRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0.96% Y TOLERA

19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR COSNCIENTE DESPIERTA ORIENTADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON UN DIAGNOSTICO DE : CANCE DE CERVIX EN RECAIDA - SOBREINFECCION TUMORAL - DOLOR ONCOLOGICO MODULADO CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILLAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR HORA, ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACION PORTADORA DE COLOSTOMIA LADO IZQUIERDO, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,)

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE

INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(NIEGA ALERGIA), SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (MEDIO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS

CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO (NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE

EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS

COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO

DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERÁ LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES

QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION

Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA **Fecha:** 05/02/21 18:02:03

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079



MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	481	FECHA 05/02/2021 23:00:42	TIPO DE ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , MUCOSA ORAL HUMEDA. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: SOMNOLIENTA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CONECTADO A HARTMAN A 60 CC HORA. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO CON COLOSTOMIA IZQUIERDA. GENITOURINARIO: ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS NO MOVILES A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN MALAS CONDICIONES DE SALUD SOMNOLIENTA , CON UN DIAGNOSTICO DE : CON CANCER DE CERVIX EN RECAIDA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCEFALO MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDAS CON OXIGENO POR , CUELLO MOVIL, MAMA: PRESENTA TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CANALIZADA EN MIENBRO SUPERIOR IZQUIERDO FALTANDO POR PASAR 480 CC DE SHARTMAN A 60CC POR BOMBA DE INFUSION CON COLOSTOMIA FUNCIONAL LADO IZQUIERDA GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(NIEGA ALERGIA), SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 61 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES. SE ADMINISTRA :FUROSEMIDA 10MILIGRAMO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA , GLUCONATO DE CALCIO 1AMPOLLA DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA

21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO ENTREGA DE NUEVAS SABANAS PARA CAMBIO.

22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL CUBREBOCAS Y EL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO MORFINA 4MILIGRAMO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA

23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, ESTABLE EN SU UNIDAD

Nota realizada por: YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA Fecha: 05/02/21 23:00:43



YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA

Reg. 0800930

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	482	FECHA 06/02/2021 04:26:11	TIPO DE ATENCIÓN

NOTAS ENFERMERIA

01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA LLAMADO DE ENFERMERIA A SU ALCANCE

02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO FUROSEMIDA 10MILIGRAMOS DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA , CONTINUA LIQUIDOS ENDOVENOSO SHARTAMAN 500CC A 60CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION

03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVAN BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENIR CAIDAS.

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO GLUCONATO 1AMPOLLA DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA , MORFINA 4MILIGRAMO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA.

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 06/02/21 04:26:13

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	483	FECHA 06/02/2021 06:38:46	TIPO DE ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCERAL ,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , MUCOSA ORAL HUMEDA. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: SOMNOLIENTA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: COMPLETOS MOVILES , CON VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A LEV. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO. GENITOURINARIO: ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; SE REALIZA BAÑO GENERALIZADO EN CAMA + CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD ; SE REALIZA FORMATO DE VALORACION DE PIEL

06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO MEROPEN 1GRAMO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA , ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMO VIA ORAL

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR COSNCIENTE EN MAL ESTADO GENERAL OXIGENO AMBIENTE, CON UN DIAGNOSTICO DE : CANCER DE CERVIX EN RECAIDA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCERAL ORAL Y NASAL HUMEDAS TOLERANDO , CUELLO MOVIL, MAMA: PRESENTE , TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES CON CANALIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A HARTMAN A 60 CC HORA, CON COLOSTOMIA LADO IZQUIERDO FUNCIONAL GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES NO MOVILES A LA MARCHA.

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(NIEGA ALERGIA), SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTA Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTA) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 63 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 06/02/21 06:38:48

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	484	FECHA 06/02/2021 06:43:26	TIPO DE ATENCIÓN

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	NEPRO. BP (237 ML) SOLUCION ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	CONTINUAR

Sandra Rambal de la OSSA

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA

Reg. MND04288

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	485	FECHA 06/02/2021 07:52:16	TIPO DE ATENCIÓN

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

3,00	1,00 AMPOLLA	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTA BLE 10%	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
------	--------------	---	-------------	---------	-----------

2,00	1,00 UNIDAD	NEPRO. BP (237 ML) SOLUCION ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
------	-------------	---	------	----------	-----------

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR	
4,00	1,00 AMPOLLA	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR	
10MG	2,00	1,00 GRAMOS	MEROPENEM 1 GR POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INJECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR	

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	Realizado
1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE CONVULSION SIN ORIGEN APARENTE CON POSTERIOR ESTADO DE DESCONEXION DEL MEDIO PERSISTENTE TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	

Técnica: Se practicaron cortes axiales secuenciales desde la base del cráneo hasta el vertex, en fase simple.

Hallazgos:

Las cisternas de la base, el espacio subaracnoideo de la convexidad y el sistema ventricular supra e infratentorial son de características normales.

La densidad de la sustancia blanca y gris es normal y simétrica, no apreciándose signos de lesión ocupando espacio.

No se evidencian calcificaciones patológicas.

Las estructuras de la línea media conservan su posición habitual.

Vermis y hemisferios cerebelosos sin alteraciones.

Órbitas y su contenido sin hallazgos patológicos.

Las estructuras óseas visualizadas son normales.

CONCLUSIÓN:

TOMOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE DENTRO DE LIMITES DE LO NORMAL.

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/02/2021 11:14:28 REALIZADO POR: ORLANDO SANTANDER CUELLO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079



EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA

Reg. 1047348212

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **SEDE UNICA**

Edad : 46 AÑOS

FOLIO 486 **FECHA** 06/02/2021 08:20:56

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad

Descripción

1 CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD

Cancelado

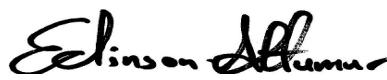
MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA - RM:1047348212 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 08/02/2021 10:40



EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA

Reg. 1047348212

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **SEDE UNICA**

Edad : 46 AÑOS

FOLIO 487 **FECHA** 06/02/2021 10:43:28

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR HORA, ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACION PORTADORA DE COLOSTOMIA LADO IZQUIERDO, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CONSCIENTE DESPIERTA ORIENTADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON UN DIAGNOSTICO DE : CANCE DE CERVIX EN RECAIDA - SOBREINFECCION TUMORAL - DOLOR ONCOLOGICO MODULADO CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CUELLO MOVIL TORAX SIMETRIO, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR HORA, ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACION PORTADORA DE COLOSTOMIA LADO IZQUIERDO, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERÁ ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(NIEGA ALERGIA), SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (MEDIO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTÁ UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERÓ LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTÁ UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE FUROSEMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA

09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.

10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA Y CONTINUA CON HARTMAN A 60CC POR HORA Y TOLERA

11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA MEDICA POR EDINSON ALTAMAR QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR EN HISTORIA CLINICA

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 06/02/21 10:43:29

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL

Reg. 08-1647/2020

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	489	FECHA 06/02/2021 15:12:02	TIPO DE ATENCIÓN

EVOLUCIÓN MÉDICO

Bajo los lineamientos de la oms para prevencion de la infeccion por sras cov 2 y siguiendo las directrices Institucionales, valoro paicnete con nnivel i de epp.

Paciente femenina de 46 años, en estancia hospitalaria por diagnosticos de:

1. Carcinoma escamocelular no queratinizante e infiltrante de cervix uterino en recaida
- 2.Infección De vias urinarias por enterobacter aerogenes ampc
- 2.1. Sepsis de foco urinario
- 2.2. Encefalopatía de origen septico
- 3.. Hidronefrosis bilateral
- 3.1. Lesión renal aguda akin ii
4. Esteatosis hepatica
5. Manejo palitivo
- 6.Sindrome Constitucional

Subjetivo:

Familiar refiere verla en dichas condiciones neurologicas desde el dia de ayer en la tarde, diuresis positiva, deposiciones presentes.

Objetivo

Paciente despierta, sin respuesta ni contacto con el medio externo, mirada perdida, respuesta dolorosa. Desnutricion proteicocalorica severa. Normocefalo, pupilas isocoricas, normoreactivas. Mucosa humeda, cuello móvil sin adenopatias ruidos cardiacos ritmicos, sin soplos pulmones sin agregados sin tirajes o retracciones. Abdomen colostomia izquierda funcional , plano, peristalsis positiva,blando, deporesible, sin masas ni megalias, no signos de irritacion peritoneal.

Extremidades eutroficas sin edema, moviles, pulsos distales presentes, llenado capilar normal. Sistema nervioso central somnolienta, desconectada del medio, con respuesta solo a estimulos dolorosos, los focaliza, no evidencio afecion motora.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

Analisis:

Paciente con diagnosticos anteriormente citados en manejo por oncología clínica, quien al momento actual evidencio en malas condiciones neurologicas, desconectada del medio, sin respuestas verbales, solo responde a estímulos dolorosos, se comenta con servicio de medicina interna (dr. Pertuz) quien establece la necesidad de realización de tomografía de cráneo, dada la presencia de signos vitales en rangos fisiológicamente normales nos mantenemos en espera de realización de estudio imagenológico. Familiar informado

Plan:

1. Continuarestancia hospitalaria
2. Lavado de manos constante
3. Distanciamiento social
4. Acompañamiento permanente
5. Uso permanente de tapaboca
6. Barandas elevadas
7. Nada vía oral por estado enuroológico
8. Oxigenoterapia por cánula nasal a bajo flujo
9. Lactato de ringer a 60 cc hora
12. Furosemida 10 mg i.v. cada 6 horas
13. Iniciar meropenem 1 gr i.v. cada 12 horas -ajustado a función renal fi 05.02.21
14. Gluconato de calcio 1 amp intravenoso cada 8 horas
15. Esomeprazol 20 mg oral cada día

Evolución realizada por: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA-**Fecha:** 06/02/21 15:24:35



EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA

Reg. 1047348212

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	490	FECHA 06/02/2021 15:32:24	TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0.9% Y TOLERA

13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y LA TOLERA

14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE FUROSEMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA

15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA, SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE USAR CALZADO ADECUADO EN LA HABITACION PARA PREVENCION DE CAIDAS

16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE MORFINA 4 MILIGRAMOS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

INTRAVENODO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA Y CONTINUA CON HARTMAN A 60CC POR HORA Y TOLERA
17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 06/02/21 15:32:25

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL

Reg. 08-1647/2020

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	494	FECHA 06/02/2021 18:00:34	TIPO DE ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CN SONDA NASOGASTRICA CONECTADA A NUTRIFLO CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR HORA, ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACION PORTADORA DE COLOSTOMIA LADO IZQUIERDO, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

17:20 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; SE TRASLADA PACIENTE A TOMOGRAFIA PARA TOMOGRAFIA DE CRENEO EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, REGRESA A SERVICIO DE HOSPITALIZACION 18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTINUA CON HARTMAN A 60CC POR HORA, RECIBE AMINOACIDOS NEPRO 237CC VIA ORAL, MEROPENEM 1GRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0.96% Y TOLERA Y TOLERA DIANA ORTIZ COLOCA SONDA NASOGASTRICA NELATON, CON PREVIAS NORMAS ASEPTICAS 19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR COSNCIENTE DESPIERTA ORIENTADA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON UN DIAGNOSTICO DE : CANCE DE CERVIX EN RECAIDA - SOBREINFECCION TUMORAL - DOLOR ONCOLOGICO MODULADO CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA. SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE , CN SONDA NASOGASTRICA CONECTADA A NUTRIFLO CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR HORA, ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACION PORTADORA DE COLOSTOMIA LADO IZQUIERDO, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 06/02/21 18:00:50

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL

Reg. 08-1647/2020

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	495	FECHA 06/02/2021 22:56:22	TIPO DE ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDAS CON SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CANALIZADA EN MIENBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR BOMBA DE INFUSION CON COLOSTOMIA FUNCIONAL LADO IZQUIERDA GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN MALAS CONDICIONES DE SALUD SOMNOLIENTA , CON UN DIAGNOSTICO DE : CON CANCER DE CERVIX EN RECAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA. SE OBSERVA NORMOCEFALO MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDAS CON SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CANALIZADA EN MIENBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR BOMBA DE INFUSION CON COLOSTOMIA FUNCIONAL LADO IZQUIERDA GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(NIEGA ALERGIA), SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERAS LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN



ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 71 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES. SE ADMINISTRA :FUROSEMIDA 10MILIGRAMO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA , GLUCONATO DE CALCIO 1AMPOLLA DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA

21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO ENTREGA DE NUEVAS SABANAS PARA CAMBIO.

22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO MORFINA 4MILIGRAMO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA

23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, ESTABLE EN SU UNIDAD

00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSREVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA **Fecha:** 06/02/21 23:07:35

MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	496	FECHA 07/02/2021 05:31:44	TIPO DE ATENCIÓN

NOTAS ENFERMERIA

01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA LLAMADO DE ENFERMERIA A SU ALCANCE

02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO FUROSEMIDA 10MILIGRAMO

DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA , CONTINUA LIQUIDOS ENDOVENOSO SHARTAMAN 500CC A 60CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION

03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVAN BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENIR CAIDAS.

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO GLUCONATO 1AMPOLLA DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA , MORFINA 4MILIGRAMO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA

05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; SE REALIZA BAÑO GENERALIZADO EN CAMA + CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD ; SE REALIZA FORMATO DE VALORACION DE PIEL

06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO MEROPEN 1GRAMO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA , ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMO VIA SONDA NASOGASTRICA

Nota realizada por: MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA **Fecha:** 07/02/21 05:31:58

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079



MARYURIS PATRICIA PEREZ AYALA

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	497	FECHA 07/02/2021 06:36:30	TIPO DE ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDAS CON SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CANALIZADA EN MIENBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR BOMBA DE INFUSION CON COLOSTOMIA FUNCIONAL LADO IZQUIERDA GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN MALAS CONDICIONES DE SALUD SOMNOLIENTA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON UN DIAGNOSTICO DE : CANCER DE CERVIX EN RECAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCEFALO MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDAS CON SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CANALIZADA EN MIENBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR BOMBA DE INFUSION CON COLOSTOMIA FUNCIONAL LADO IZQUIERDA GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(NIEGA ALERGIA), SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTA Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTA) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERÁ LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA **Fecha:** 07/02/21 06:36:53



YURIS PAOLA ALGARIN MARRIAGA

Reg. 0800930

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	498	FECHA 07/02/2021 07:05:07	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	NEPRO. BP (237 ML) SOLUCION ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	CONTINUAR



SANDRA RAMBAL DE LA OSSA

Reg. MND04288

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
-------------------	-----	------------	----------------

FOLIO	499	FECHA 07/02/2021 07:14:16	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
-------	-----	---------------------------	------------------	-----------------

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLA	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTA BLE 10%	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
2,00	1,00 UNIDAD	NEPRO. BP (237 ML) SOLUCION ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 74 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

4,00	1,00 AMPOLLA	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
10MG					
1,00	1,00 AMPOLLA	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCIO N 100 MG	INTRAVENOSO	Ahora	CONTINUAR
PREMEDIACION					
2,00	1,00 GRAMOS	MEROPENEM 1 GR POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR



NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON

Reg. 1234089057

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA				Edad : 46 AÑOS	
FOLIO	500	FECHA 07/02/2021 07:22:35	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION	
FORMULA MÉDICA					
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLA	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTA BLE 10%	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
2,00	1,00 UNIDAD	NEPRO. BP (237 ML) SOLUCION ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
4,00	1,00 AMPOLLA	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR
10MG					
1,00	1,00 AMPOLLA	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCIO N 100 MG	INTRAVENOSO	Ahora	CONTINUAR
PREMEDIACION					
7J.0 *HOSVITAL*					

Usuario: 1045742977

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 75 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

2,00	1,00 GRAMOS	MEROPENEM 1 GR POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR



NATHALIA ISABEL FONSECA FERGUSSON

Reg. 1234089057

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	501	FECHA 07/02/2021 08:35:49	TIPO DE ATENCIÓN

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
6,00	2,00 GRAMOS	MEROPENEM 1 GR POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	MODIFICADO
4,00	1,00 GRAMOS	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)500 MG SOLUCION INYECTABLE 500 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	NUEVO



EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA

Reg. 1047348212

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	502	FECHA 07/02/2021 09:28:55	TIPO DE ATENCIÓN

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO



ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 76 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

USUARIO QUE CANCELA: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA - RM:1047348212 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 08/02/2021 10:39

1 CLORO

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA - RM:1047348212 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 08/02/2021 10:39

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA - RM:1047348212 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 08/02/2021 10:39

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA - RM:1047348212 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 08/02/2021 10:39

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA - RM:1047348212 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 08/02/2021 10:39

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

USUARIO QUE CANCELA: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA - RM:1047348212 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: 08/02/2021 10:39



EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA

Reg. 1047348212

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	504	FECHA 07/02/2021 10:19:41	TIPO DE ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCONFIGURADOS

SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ESTUPOROSA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES CON EDEMA CANALIZADO EN MEIMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER #22 PASANDO SOLUCION HARTMA 500CC A 60CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION. COLUMNAS CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SIN LASERACION. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: NORMAL COLOSTOMIA LADO IZQUIERDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS

ELIMINA ESPONTANE A. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR EN DELICADO ESTADO DE SALUD ESTUPOROSA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON UN DIAGNOSTICO DE : CANCE DE CERVIX EN RECAIDA - SOBREINFECCION TUMORAL - DOLOR ONCOLOGICO MODULADO CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCEREBRO ESTUPOROSA CON SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION , CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES CON EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR HORA, ABDOMEN DOLOROS A LA PALPACION PORTADORA DE COLOSTOMIA LADO IZQUIERDO, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES NO MOVILES

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MEDICA Y DE ENFERMERIA. SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(NIEGA ALERGIA), SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAIDA (MEDIO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESION(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASI MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERÁ LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTÁ UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS: SE INFORMA AMEDICO EN TURNO QUIEN ORDENA OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION

SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE FUROSEMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA RECIBE NUTRICIÓN POR SONDA NASOGASTRICA NEPRO 237CC

09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.

10:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE MORFINA 4 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA Y CONTINUA CON HARTMAN A 60CC POR HORA Y TOLERA

Nota realizada por: ZULIBETH DE LA CRUZ RODRIGUEZ Fecha: 07/02/2021 10:28:06

Zulibeth De la Cruz R.

ZULIBETH DE LA CRUZ RODRIGUEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	506	FECHA 07/02/2021 10:40:21	TIPO DE ATENCIÓN

EVOLUCIÓN MÉDICO

Bajo los lineamientos de la oms para prevencion de la infeccion por sras cov 2 y siguiendo las directrices

Institucionales, valoro paicnete con nnivel i de epp.

Paciente femenina de 46 años, en estancia hospitalaria por diagnosticos de:

1. Carcinoma escamocelular no queratinizante e infiltrante de cervix uterino en recaida
 2. Infección De vías urinarias por enterobacter aerogenes ampc
 - 2.1. Sepsis de foco urinario
 - 2.2. Encefalopatía de origen septico
 - 3.. Hidronefrosis bilateral
 - 3.1. Lesión renal aguda akin ii
 4. Esteatosis hepatica
- 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

5. Manejo palitivo

6. Sindrome Constitucional

Paciente con diagnosticos anteriormente anotados, valoro en ronda medica con medico general, paciente quien hace 40 horas presento episodio repentino de convulsion tonicoclonica con posterior persistencia de desconexion del medio, se realizan paraclinicos de laboratorio los cuales muestran la presencia de marcada leucocitosis la cual con la presencia de alteraciones neurologicas hacen pensar en encefalopatia septica, sin embargo se valora tomografia de cráneo la cual muestra la presencia de aumento de surcos cerebrales magnos (cisura de Silvio) lo que deja visto la presencia de atrofia cerebral, sin embargo surcos menores se muestran difusos casi ausentes, lo que deja visto la presencia de edema cerebral, esto ultimo dada la ausencia de contraste (tac simple) podria explicarse por la presencia de metastasis cerebral oculta, no se descarga cuadro infeccioso de sistema nervioso, en base a lo anterior se modifica esquema antimicrobiano, sin embargo al momento de la valoracion actual paciente se encuentra con mal patron respiratorio con alto riesgo de claudicacion respiratoria en horas, se informa a familiar (hijo) estado clinico de la paciente de forma sencilla y entendible, refiere entender.

Plan:

1. Meropenem 2 gramos endovenosos cada 8 horas (modificado)
2. Vancomicina 1 gramo endovenoso cada 12 horas
3. Resto de indicaciones sin cambios

Evolución realizada por: CARLOS PERTUZ DURAN-Fecha: 07/02/21 10:40:29



CARLOS PERTUZ DURAN

Reg. 739SSM

MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	507	FECHA 07/02/2021 14:30:57	TIPO DE ATENCIÓN

NOTAS ENFERMERIA

11:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RONDA MEDICA POR EDINSON ALTAMAR QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR EN HISTORIA CLINICA

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0.9% Y TOLERA SE OBSERVA PACIENRE EN DELICADO ESTADO DE SALUD

13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS DE LA CAMILLA

14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE FUROSEMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9% Y TOLERA

Nota realizada por: ZULIBETH DE LA CRUZ RODRIGUEZ Fecha: 07/02/21 14:30:59

7J.0 *HOSPITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

ZULIBETH DE LA CRUZ R.

ZULIBETH DE LA CRUZ RODRIGUEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	508	FECHA 07/02/2021 16:06:44	TIPO DE ATENCIÓN
FORMULA MÉDICA			
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía
4,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO
10MG cada 6 horas			6 Horas
4,00	4,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO
			6 Horas
			Acción
			MODIFICADO
			SUSPENDIDO



EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA

Reg. 1047348212

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	509	FECHA 07/02/2021 17:58:14	TIPO DE ATENCIÓN
HOSPITALIZACION			

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCONFIGURADOS SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION OXIGENO PORMASCARA DE NO REHINALACION . PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ESTUPOROSA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES CON EDEMA CANALIZADO EN MEIMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATETER #22 PASANDO SOLUCION HARTMA 500CC A 60CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION. COLUMNAS CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SIN LASERACION. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: NORMAL COLOSTOMIA LADO IZQUIERDO. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINA ESPONTANEAMENTE. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES NO MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA PACIENTE EN ESTADO DE ESTUPOR CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION

16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE NO TOLERA CAMBIOS DE POSICION

7J.0 *HOSPITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,RECIBE NUTRICION POR SONDA NASOGASTRICA 237CC
18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, CONTROL DE SIGNOS VITALES, CONTINUA CON HARTMAN A 60CC
POR HORA, RECIBE AMINOACIDOS NEPRO 237CC VIA ORAL, MEROPENEM 2GRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SODIO 0.96% Y TOLERA
Y TOLERA ,VANCOMICINA 500 MILIGRAMOS ENEDOVENOS DILUIAD EN SOLUCION SALINA 100CC POR CENTRAL DE MEZCLA

Nota realizada por: ZULIBETH DE LA CRUZ RODRIGUEZ **Fecha:** 07/02/21 17:59:14

Zulibeth De la Cruz R.

ZULIBETH DE LA CRUZ RODRIGUEZ

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	510	FECHA 07/02/2021 19:04:20	TIPO DE ATENCIÓN

NOTAS ENFERMERIA

19:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR EN DELICADO ESTADO DE SALUD ESTUPOROSA TOLERANDO OXIGENO PORMASCARA DE NO REHINALACION , CON UN DIAGNOSTICO DE : CANCE DE CERVIX EN RECAIDA - SOBREINFECCION TUMORAL - DOLOR ONCOLOGICO MODULADO CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA. SE OBSERVA NORMOCEREO PUPILLAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO PORMASCARA DE NO REHINALACION , CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR HORA, ABDOMEN DOLOROSO A LA PALPACION PORTADORA DE COLOSTOMIA LADO IZQUIERDO, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES MOVILES SIN EDEMAS
POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(NIEGA ALERGIA), SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (MEDIO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO (NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERAS LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES
7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION

Nota realizada por: JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS **Fecha:** 07/02/21 19:04:22



JINETH PAOLA MUÑOZ LEMUS

Reg. 1143159743

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	512	FECHA 07/02/2021 22:44:56	TIPO DE ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDAS CON SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CANALIZADA EN MIENBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR BOMBA DE IMFUSION CON COLOSTOMIA FUNCIONAL LADO IZQUIERDA GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

19:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN MALAS CONDICIONES DE SALUD SOMNOLIENTA , CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO CON UN DIAGNOSTICO DE : CON CANCER DE CERVIX EN RECAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCEFALO MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDAS CON SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION, CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CANALIZADA EN MIENBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR BOMBA DE IMFUSION CON COLOSTOMIA FUNCIONAL LADO IZQUIERDA GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERIA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(NIEGA ALERGIA), SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (ALTO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(ALTO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 83 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupación: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA. 20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES. SE ADMINISTRA :FUROSEMIDA 10MILIGRAMO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA , GLUCONATO DE CALCIO 1AMPOLLA DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO ENTREGA DE NUEVAS SABANAS PARA CAMBIO. 22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL I, SE REEDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO DEL CUBREBOCAS Y EL LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS, 23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL I, ESTABLE EN SU UNIDAD

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 07/02/21 22:44:58

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL

Reg. 08-1647/2020

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	513	FECHA 08/02/2021 02:08:38	TIPO DE ATENCIÓN

NOTAS ENFERMERIA

00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSREVA EN REGULAR ESTADO DE SALUD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVA LLAMADO DE ENFERMERIA A SU ALCANCE

02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL I,RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO FUROSEMIDA 10MILIGRAMO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA,MEROPEN 1GRAMO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA , CONTINUA LIQUIDOS ENDOVENOSO SHARTAMAN 500CC A 60CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION

03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL I, SE OBSERVAN BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS PARA PREVENIR CAIDAS.

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 08/02/21 02:08:40

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL

Reg. 08-1647/2020

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	514	FECHA 08/02/2021 06:44:25	TIPO DE ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SE OBSERVA NORMOCEFALO MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDAS CON SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION, CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CANALIZADA EN MIENBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR BOMBA DE IMFUSION CON COLOSTOMIA FUNCIONAL LADO IZQUIERDA GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES

NOTAS ENFERMERIA

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO GLUCONATO 1AMPOLLA DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA ,

05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I; SE REALIZA BAÑO GENERALIZADO EN CAMA + CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD ; SE REALIZA FORMATO DE VALORACION DE PIEL

06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO :ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMO VIA ORAL; VANCOMICINA 500 MILIGRAMOS DILUIDO EN 500CC DE SOLUCION SALINA 0.9% VIA INTRAVENOSA, PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA

07:00 QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN MALAS CONDICIONES DE SALUD SOMNOLIENTA, CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO, CON UN DIAGNOSTICO DE : CANCER DE CERVIX EN RECAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCEFALO MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDAS CON SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION, CON OXIGENO POR MASCARA DE NO REHINALACION A 12 LITROS POR MINUTO CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CANALIZADA EN MIENBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR BOMBA DE IMFUSION CON COLOSTOMIA FUNCIONAL LADO IZQUIERDA GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES

Nota realizada por: LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL Fecha: 08/02/21 06:44:28

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

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

LIZANGIE BUSTAMANTE

ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 85 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupación: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

Lizangie Bustamante

LIZANGIE BUSTAMANTE BERTEL

Reg. 08-1647/2020

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

FOLIO	515	FECHA 08/02/2021 06:54:10	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION		
--------------	------------	----------------------------------	-------------------------	------------------------	--	--

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	NEPRO. BP (237 ML) SOLUCION ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	CONTINUAR

Sandra Rambal de la OSSA

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA

Reg. MND04288

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
--------------------------	-----	-------------------	-----------------------

FOLIO	516	FECHA 08/02/2021 06:54:49	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION		
--------------	------------	----------------------------------	-------------------------	------------------------	--	--

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	1,00 AMPOLLA	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTA BLE 10%	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
2,00	1,00 UNIDAD	NEPRO. BP (237 ML) SOLUCION ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
3,00	60,00 CC	LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION 500 ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
4,00	10,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABL E 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	CONTINUAR

10MG cada 6 horas

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

1,00	1,00 AMPOLLA	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCIO N 100 MG	INTRAVENOSO	Ahora	SUSPENDIDO
PREMEDIACION					
6,00	2,00 GRAMOS	MEROPENEM 1 GR POLVO PARA INYECCION 1GR	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
2,00	500,00 MILIGRAMOS	VANCOMICINA (CLORHIDRATO)500 MG SOLUCION INYECTABLE 500 MG	INTRAVENOSO	12 Horas	MODIFICADO
1,00	5,00 MILIGRAMOS	DIAZEPAN 10 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 0 MG/2 ML	INTRAVENOSO	Dosis Unica	SUSPENDIDO

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA

Reg. 1047348212

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	517	FECHA 08/02/2021 07:48:40	TIPO DE ATENCIÓN

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE REALIZA SEGUIMIENTO 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 EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON DIAGNOSTICOS ANTES DESCritos, BAJO MANEJO EN PABELLON SARA SE OBSERVA EN CAMA , DESPIERTA, ALERTA, CONSCINTE, ORIENTADA, TOLERANDO OXIGENO DEL MEDIO, PALIDEZ GENERALIZADA,EXTREMIDADES COMPLETAS, MOVILES, CON DEPLECION MUSCULAR, ABDOMEN SIN DISTENCION, PORTADORA DE COLOSTOMIA, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS.

ACTUALMENTE CON DIETA HIPOPRITEICA POR ENFERMEDAD RENAL Y COMPLEMTACION NUTRICIONAL CON NEPRO BP 2/ DIA, TOLERANDO ADECUADAMENTE, SE CONTINUA IGUAL MANEJO NUTRICIONAL.

SEGUIMINTO NUTRIICONAL .

Evolución realizada por: SANDRA RAMBAL DE LA OSSA-Fecha: 08/02/21 07:49:19



ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 87 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA

Reg. MND04288

NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	518	FECHA 08/02/2021 08:47:59	TIPO DE ATENCIÓN

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

Fecha de Orden: 08/02/2021 Atendido

OBSERVACIONES

valoracion para acompañamiento por duelo a familiar (hijo)

RESULTADOS :

MOTIVO DE CONSULTA

MÉDICO EN TURNO SOLICITA APOYO EMOCIONAL A FAMILIAR POR DUELO

EXAMEN MENTAL

NO APLICA

ANÁLISIS

SE REALIZA VALORACIÓN PORTANDO ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD. SE ENCUENTRA PRESENTE HIJO DE LA PACIENTE, TIENE 5 HERMANOS, PROVENIENTES DE LA GUAJIRA. SE ENCUENTRA CON AFECTACIÓN EMOCIONAL DEBIDO A LA PÉRDIDA SIGNIFICATIVA, ES CONOCEDOR DE LA PATOLOGÍA DE LA PACIENTE Y DEL AVANCE DE LA ENFERMEDAD. SE BRINDA UN ESPACIO DE ESCUCHA ACTIVA DE SUS EMOCIONES. SE BRINDA ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL

PLAN

QUEDO ATENTA A NUEVOS LLAMADOS A PSICOLOGÍA. FECHA Y HORA DE APLICACION:08/02/2021 09:29:47 REALIZADO POR : YEIMIS PAOLA ABDO LARA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

Yeimis Abdo Lara

YEIMIS PAOLA ABDO LARA

Reg. 151443

PSICOLOGIA

FIRMA MEDICO QUE REALIZA

Edinson Altamar

EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA

Reg. 1047348212

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **SEDE UNICA**

Edad : 46 AÑOS

FOLIO 520 **FECHA** 08/02/2021 10:19:06 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

Salida Clínica: 08/02/2021 10:40:29

EVOLUCIÓN MÉDICO

Bajo los lineamientos de la oms para prevencion de la infeccion por sras cov 2 y siguiendo las directrices Institucionales, valoro paicnete con nnivel i de epp.

Paciente femenina de 46 años, en estancia hospitalaria por diagnosticos de:

1. Carcinoma escamocelular no queratinizante e infiltrante de cervix uterino en recaida
- 2.Infección De vias urinarias por enterobacter aerogenes ampc
- 2.1. Sepsis de foco urinario
- 2.2. Encefalopatia de origen septico
- 3.. Hidronefrosis bilateral
- 3.1. Lesion renal aguda akin ii
4. Esteatosis hepatica
5. Manejo paliativo
- 6.Sindrome Constitucional

Paciente con diagnosticos anteriormente citados, quien valoro por presentar ausencia de movimientos respiratorios, al momento de la valoracion encuentro ausencia de patron respiratorio, no pulsos, no reflejo fotomotor, paciente con cancer de cuello uterino en manejo paliativo, por lo anterior no se realizan maniobras de reanimacion dado estado avanzado he irreversible, por lo anterior se declara muerte clinica a las 8:05 de 08/02/21. se diligencia acta de defuncion numero 727424788.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1045742977

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Teléfono: 3147931653

Barrio: LA LIBERTAD

Municipio: BARRANQUILLA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Discapacidad: NINGUNA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Departamento: ATLANTICO

Ocupacion: AMA DE CASA

Grupo Etnico:

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

Evolución realizada por: EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA-Fecha: 08/02/21 10:19:11



EDINSON ENRIQUE ALTAMAR ACOSTA

Reg. 1047348212

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 46 AÑOS
FOLIO	521	FECHA 08/02/2021 10:54:12	TIPO DE ATENCIÓN

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCERALO , OXIGENO POR MASCARA DE NO REINHALACION , CON SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: SONMOLIENTO. EXTREMIDADES SUPERIORES: VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CONECTADO A LEV A 60 CC HORA. PULMONAR: TIRAJES. ABDOMEN: BLANDO CON COLOSTOMIA IZQUIERDA. GENITOURINARIO: ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS MOVILES

NOTAS ENFERMERIA

07:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR EN DELICADO ESTADO DE SALUD ESTUPOROSA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON UN DIAGNOSTICO DE : CANCE DE CERVIX EN RECAIDA - SOBREINFECCION TUMORAL - DOLOR ONCOLOGICO MODULADO CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCION DE CAIDAS BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.

SE OBSERVA NORMOCERALO ESTUPOROSA CON SONDA NASOGASTRICA PARA ALIMENTACION , CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES MOVILES CON EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO DERECHO PASANDO HARTMAN A 60CC POR HORA, ABDOMEN DOLOROS A LA PALPACION PORTADORA DE COLOSTOMIA LADO IZQUIERDO, GENITOURINARIO NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO CON EXTREMIDADES INFERIORES PRESENTES NO MOVILES.

POSTERIORMENTE SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACIÓN CRITERIO DE BIOSEGURIDAD, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NIVEL I (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QX, GUANTES, BATA,) SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA Y AUXILIARES DE ENFERMERÍA), SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, SE REVISA LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA A CERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA,(NIEGA ALERGIA), SE EXPLICAN LOS DERECHOS Y DEBERES, SE LE EXPLICA EL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE; EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA (MEDIO) Y RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN(BAJO) QUE SE DEJAN REGISTRADOS EN EL TABLERO QUE ESTA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, ASÍ MISMO, LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR LAS OCURRENCIAS DE ESTAS COMO; RIESGOS DE INFECCIONES, TIPOS DE AISLAMIENTO(NO APLICA) Y EN CASO DE REQUERIRLOS, QUE MEDIDAS DEBEN CUMPLIR. SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA, LO CUAL DEBE USAR LA RAMPA Y LA ESCALERA Y SUS RESPECTIVAS UBICACIONES, SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, SE LE INFORMA DEL COPAGO EN CASO DE SER BENEFICIARIO, HORARIO DE LAS COMIDAS, EL USO DEL TELÉFONO PARA QUE SE PUEDA COMUNICAR, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERÍA, SEGREGACIÓN A LA FUENTE; CANECAS ROJAS PARA DESECHAR RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODÓN, GASAS, PAÑALES DESECHABLES, ENTRE OTROS) Y LA



ORGANIZACION CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S

800194798 - 2

RHsClxFch

Pag: 90 de 90

Fecha: 11/05/21

G.etareo: 11

56101289

HISTORIA CLÍNICA No. CC 56101289 -- ROSAIDA NONE PUSHAINA IPUANA

Empresa: COMFAGUAJIRA PGP ONCOLOGIA SUBSIDIADO

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 22/05/1974 **Edad actual :** 46 AÑOS

Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+

Estado Civil: Unión Libre

Teléfono: 3147931653

Dirección: MANAURE - GUAJIRA

Barrio: LA LIBERTAD

Departamento: ATLANTICO

Municipio: BARRANQUILLA

Ocupacion: AMA DE CASA

Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: OTRO GRUPO POBLACIONAL

Responsable: REINEL PUSHAINA NONE

Teléfono: 3234408079

Parentesco: Familiar

Acompañante: REINEL PUSHAINA

Teléfono: 3234408079

CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS; (VASOS Y PLATOS DESECHABLES, ENVASES DE JUGOS, ENTRE OTROS). SE LE INFORMA EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, TODO RESPECTO A CADA UNO DE SU TRATAMIENTO PARA QUE CONOZCA LO QUE SE LE ESTARÁ ADMINISTRANDO. SE LE COMUNICA EL HORARIO DE LA MISA (JUEVES A LAS 9 AM TORRE ARLENE) Y QUE CONTAMOS CON EL DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO) EL CUAL LIDERA LA RECEPCIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE ESTA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMENTO DE RECOMENDACIONES Y FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y CALZADO DE GUANTES, SE TOMAN Y SE REGISTRAN SIGNOS VITALES CON PREVIA DESINFECCIÓN DE EQUIPOS: SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE FUROSEMIDA 10MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO 0.9%+ MEROPENEM 1 GRAMO ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CENTIMETROS CUBICOS DE SOLUCION SALINA AL 0.9%.

08:05 SE ACUDE LLAMADO DE FAMILIAR , ES VALORADA POR MEDICO EN TURNO DOCTOR EDINSON : presenta ausencia de movimientos respiratorios, al momento de la valoracion encuentro ausencia de patron respiratorio, no pulsos, no reflejo fotomotor, paciente con cancer de cuello uterino en manejo paliativo, por lo anterior no se realizan maniobras de reanimacion dado estado avanzado he irreversible, por lo anterior se declara muerte clinica a las 8:05 de 08/02/21. se diligencia acta de defuncion numero 727424788. Evolución.

Nota realizada por: LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS Fecha: 08/02/21 10:54:14

Laura Martelo Barrios

LAURA MARGARITA MARTELO BARRIOS

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA