HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 1 **FECHA** 01/03/2021 22:45:47 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADO,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA AL 0.9%. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO ,EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

22:30 INGRESA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR CLINICO , REMITIDA DE LA CLINICA LA MISERICORDIA INTERNACIONAL ,SE INSTALA EN LA HABITACION 4 DE PABELLON JUAN PABLO
SE REALIZA RPTECOLO DE BIENVENIDA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION, Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

22:30 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRA ,ES VALORADA POR MEDICO EN TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR

Nota realizada por: YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS Fecha: 01/03/21 22:45:48

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

yudy estrada

YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS
Reg. 08-2529-2016
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 2 **FECHA** 01/03/2021 22:47:26 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MOTIVO DE CONSULTA

VENGO REMITIDA "

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA A PABELLON JUAN PABLO REMITIDA DE CLINICA LA MISERICORDIA EN SILLA DE RUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE) QUIEN REFIERE QUE HACE 8 MESES PRESNETA PERDIDA DE LA MOVILIDAD DE SUS PIERNAS (PÁRESTESIA)Y PERDIDA DEL LA FUERZA MUSCULAR , MANEJADA CON DIAGNOSTICOS DE: 1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS 2)EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM 3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA 4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION 5) LEUCEMIA LINFOIDE LINFOIDE DE CELULAS T EN ESTUDIO QUIEN SE SOLICITA PARA MENEJO POR PARTE DE NEUROCIRUGIA Y HEMATOLOGIA LO INHERENTE A SU CUADRO CLINICO

REVISIÓN X SISTEMAS

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

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES. EXTREMIDADES SUPERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES. PULMONAR: -MURMULLO VESICULAR PRESENTE -SIMETRICO, EXPANSIBLE -SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN). GENITOURINARIO: -GENITALES NORMOCONFIGURADOS: SE EVIDENCIA SONDA VESICAL MAS SISTOFLOW CON DRENAJE DE 100CC -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS , CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR , CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA A PABELLON JUAN PABLO REMITIDA DE CLINICA LA MISERICORDIA EN SILLA DE RUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE) QUIEN REFIERE QUE HACE 8 MESES PRESNETA PERDIDA DE LA MOVILIDAD DE SUS PIERNAS (PÁRESTESIA)Y PERDIDA DEL LA FUERZA MUSCULAR , MANEJADA CON DIAGNOSTICOS DE: 1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS 2)EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM 3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA 4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION 5) LEUCEMIA LINFOIDE LINFOIDE DE CELULAS T EN ESTUDIO QUIEN SE SOLICITA PARA MENEJO POR PARTE DE NEUROCIRUGIA Y HEMATOLOGIA LO INHERENTE A SU CUADRO CLINICO

PLAN Y MANEJO

PLAN
DIETA NORMAL
S/s VALORACION POR NEUROCIRUGIA
S/s VALORACION POR HEMATOLOGIA
SE ORDENAN LABORATORIO
ESOMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS
TRAMDOL 50MG IV CADA 12 HORAS
SOLICION SALINA 40 CC HORAS
CUIDADOS GENERALES
TOMA DE SIGNO VITALES Y CUIDADOS GENERALES

Evolución realizada por: VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA-Fecha: 01/03/21 22:47:26

DIAGNÓSTICO G373 MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO C915 LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA NORMAL
INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN SU VARIEDAD Y CONSISTENCIA

FORMATOS

PRESCRIPCION MEDICA
MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: ESTADO DE CONCILIACION:

MEDICAMENTO 1
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: NO DOSIS: NO
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:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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: NO DOSIS: NO
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 NO DOSIS NO
VIA DE ADMINISTRACION FRECUENCIA
HR. ULTIMA DOSIS ORDEN MEDICA
OBSERVACIONES

Protocolo de Bienvenida

Yo, YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO
,identificado con C.C. 39491523
de MAICAO
sexo FEMENINA
en nombre propio o de mi familiar
identificado con C.C. ,de sexo
(menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la compentencia para la toma de decisiones)

Manifiesto que he recibido información acerca de:

[X]ENFERMEDAD ACTUAL
[X]TRATAMIENTO TERAPEÚTICO
[X]LABORATORIOS A REALIZAR
[X]ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS A REALIZAR
[X]CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

[X]EVALUACIÓN DE RIESGOS CLÍNICOS INDENTIFICADOS Y SUS INTERVENCIONES
Manifiesto que entendí claramente la información suministrada por el personal médico, y estaré atenta a cualquier novedad en algunos de los puntos informados; además, somos responsables de explicarlas a mis otros familiares, si en algún momento quedo bajo su cuidado.

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 0 GRADOS
CABECERA 0 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
20,00	20,00 CAPSULA	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**NUEVO**
2,00	40,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**
SSN PASAR A RAZON DE 40CC HORA					
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**NUEVO**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA
Reg. 1140860694
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 3 **FECHA** 01/03/2021 23:40:41 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

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

ORDENES DE LABORATORIO

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

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA
Reg. 1140860694
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 4 **FECHA** 01/03/2021 23:54:21 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTA DE INGRESO

NGRESA PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE REMISION DE CLINICA INTERNACIONAL MISERICORDIA EN CAMILLA TOLERANDO OXIGENO MEDIO AMBIENTE EN COMPAÑIA FAMILIAR Y AUXILIAR CLINICO, SE UBICA EN HABITACION 4 DE PABELLON JUAN PABLO

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO INFORMA QUE AL DICLOFENACO Y A LA DIPIRONA SE COLOCA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 4 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES. EXTREMIDADES SUPERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES. PULMONAR: -MURMULLO VESICULAR PRESENTE -SIMETRICO, EXPANSIBLE -SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN). GENITOURINARIO: -GENITALES NORMOCONFIGURADOS: SE EVIDENCIA SONDA VESICAL MAS SISTOFLOW CON DRENAJE DE 100CC -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS , CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR , CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES

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 3.0000
INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE
4 o más : ALTO RIESGO
2 a 3: MEDIANO RIESGO
0 a 1: BAJO RIESGO

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

M PEDROZO

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

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

Niveles de Riesgo
Alto riesgo
Riesgo moderado
Bajo riesgo
Sin riesgo

Diagnostico:

ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

YO Identificado con C.C. No
en nombre propio o de mi familiar YUCELIS
NONE REDONDO
PALMEZANO
Identificado con CC No 39491523
, de sexo Femenino (menor de edad
o en condición de discapacidad que afecta la competencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi respo
nsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones libre y voluntariamente:
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 36 AÑOS
dias del mes 03 , año 2021 en el servicio de JUAN PABLO
acerca de mi riesgo de caída el cual es ALTO , se me ha explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y las consecuencias que se derivan del incumplimiento de las mismas, tales como : caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpes, entre otras, los cuales pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi estancia.
Los cuidados según mi tipo de riesgo son:
ALTO RIESGO X

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.
Mantener alguna iluminación nocturna.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Retirar todo el material que pueda producir caídas –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (Excepto en Alta Complejidad cuando no esté in dicado).
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar y personal de enfermería incluso en horarios nocturnos.
De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Realizar las necesidades fisiológicas en pisingo.
Usar ropa y calzado adecuado
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo.
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
Si se precisa se le deberá aplicar medidas de sujeción. • Baño en compañía del personal de enfe

RIESGO MEDIO

Mantener las barandas de la cama siempre elevadas.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador
Retirar todo el material que pueda producir caídas –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente.
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar (o de persona l asistencial en el área de Alta Complejidad), incluso en horarios nocturnos.
Usar ropa y calzado adecuados.
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.

RIESGO BAJO

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (excepto en Alta Complejidad cuando no esté in dicado
Evitar el andar en suelos húmedos.

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

- Cambios de posición cada horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de la cama, el cambio de posició gún mi condición será realizado por mi familiar o por el personal asistencial.
- Suministro de insumos para mí cuidado tales como: almohadas, cremas y demás utensilios que sean requeridos por el personal asistencial.

Manifiesto que entendí claramente la información suministrada, por el personal asistencial y en caso de no acatar las recomendaciones de la e strategia de impartidas de forma verbal o escrita, mi familiar y yo asumimos la responsabilidad si desaca así como también somos responsables de explicar las recomendaciones a mis otros familiares si en algún momento quedo bajo su cuidado.

FIRMAS

FIRMA DEL PACIENTE O FAMILIAR _____

Maria Angelica Pedrozo

_____

MARIA ANGELICA PEDROZO MENDOZA
Reg.
ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 7 **FECHA** 02/03/2021 00:34:07 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE VERIFICAN QUE LAS BARANDAS ESTEN ELEVADAS

00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD ALGUNA

01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE OBSERVA DORMIDO EN LA UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS

02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1:ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA

Nota realizada por: YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS Fecha: 02/03/21 00:34:11

YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS
Reg. 08-2529-2016
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 8 **FECHA** 02/03/2021 05:29:45 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADO,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA AL 0.9%. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECCTADA AL CYTOFLO ,EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA POR ENFEMERIA PACIENTE SE OBSERVA DORMIDO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: TERMINA Y CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA AL 0,9% 500 MILILITRO A 40 CC HORA

05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE SABANA, BAÑO EN CAMA Y ARREGLO DE LA UNIDAD

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO: ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VIA ORAL

07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD CONCIENTE Y ORIENTADA TRANQUILA.TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO CONOCIDO CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

Nota realizada por: YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS Fecha: 02/03/21 05:29:59

YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS
Reg. 08-2529-2016
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 9 **FECHA** 02/03/2021 06:42:04 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

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

VICTOR FAUSTO LIDUEÑA ACOSTA
Reg. 1140860694
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 10 **FECHA** 02/03/2021 07:30:29 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
2,00	40,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
SSN PASAR A RAZON DE 40CC HORA					
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

		NYECTABLE 50 MG/ML			
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

Edelso Alfredo Vanegas

EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA
Reg. 1052965874
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **11** **FECHA** **02/03/2021 09:47:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO ,EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS ,EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.

07:15 SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION , Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS + RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO:BISACODILO 5MILIGRAMOS VIA ORAL
09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA
10:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: ELIMINANDO DIUREISIS POR SONDA VESICAL CONCETADO A CISTOFLO A LIBRE DRENAJE

Nota realizada por: ANGIE DANIELA RUEDAS SUAREZ Fecha: 02/03/21 09:50:01

Angie Ruedas.

ANGIE DANIELA RUEDAS SUAREZ
Reg. 000916/2018
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 12 **FECHA** 02/03/2021 11:31:13 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	**En proceso**

Edelso Alfredo Vanegas

EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA
Reg. 1052965874
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 14 **FECHA** 02/03/2021 14:40:20 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACIÓN, BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019: ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL GRADO I (GORRO, TAPABOCAS, Y VISOR)

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DIAGNOSTICOS DE:
1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS .
2)EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .
3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .
4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .
5) LEUCEMIA LINFOIDE LINFOIDE DE CELULAS T EN ESTUDIO.

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES. EXTREMIDADES SUPERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES. PULMONAR: -MURMULLO VESICULAR PRESENTE -SIMETRICO, EXPANSIBLE -SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN). GENITOURINARIO: -GENITALES NORMOCONFIGURADOS: SE EVIDENCIA SONDA VESICAL MAS SISTOFLOW CON DRENAJE DE 100CC -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS , CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR , CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES.

02/03/2021.

CUADRO HEMATICO LEUCOCITOS 8.42 10ˆ3/uL NEUTROFILOS 3.57 10ˆ3/uL NEUTROFILOS 42.43 % ERITROCITOS 3.81 10ˆ6/uL
HEMOGLOBINA 11.2 g/dL HEMATOCRITO 35.6 % PLAQUETAS 306.310ˆ3/uL
CLORO 96 mmol/L, POTASIO 4.2 mmol/L, SODIO 133 mmol/L, CREATININA 0.63 mg/dL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DECUBITO SUPINO DESPIERTO RESPONDE AL INTERROGADOR, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINÁMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, FRECUENCIA CARDIACA, CONTROLADA.CLINICAMENTE COMPENSADO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, ACTUALMENTE CO LEVE DESHIDRATACION, ANURICA DESDE HACE 12 HORAS, SE INDICA TERAPIA HIDRICA, INICIAR DOSIS BAJA DE FUROSEMIDA, REVALORAR, CONTROL EXTRICTO DE LIQUIDOS INGERIDOS, ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, SE AGUARDA CONCEPTO POR HEMATOLOGIA, NEUROCIRUGIA, MEDICINA INTERNA,

PLAN.
-CONTINUA HOSPITALIZADO PABELLON JUAN PABLO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

-BARANDAS LEVANTADAS
-CABECERA A 30 °
-LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
-CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
-USO DE CUBREBOCAS
-DISTANCIAMIENTO SOCIAL
-ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
-HARTMAN 800 CC AHORA.
-SSN 0.9% 50 CC POR HORA.
-FUROSEMIDA 5 MG CADA 6 HORAS.
-ESOMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS
-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS.
-CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS.
-SE AGUARDA CONCEPTO POR HEMATOLOGIA, NEUROCIRUGIA.
-SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA.
-CUANTIFICACION ESTRICTA DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.
-VIGILANCIA DE SIGNOS VITALES.

Evolución realizada por: EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA-Fecha: 02/03/21 14:41:13

RECOMENDACIONES
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES
CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

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

RECOMENDACIONES
PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS
PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

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

RECOMENDACIONES
ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.

4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**NUEVO**

Edelso Alfredo Vanegas

EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA
Reg. 1052965874
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **15** **FECHA** **02/03/2021 15:47:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS, PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS.
12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO : TRAMADOL 50MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA PREPARADO POR AUXILIAR EN TURNO
13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE S EREALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL.
15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD,

Nota realizada por: ANGIE DANIELA RUEDAS SUAREZ Fecha: 02/03/21 15:47:09

Angie Ruedas.

ANGIE DANIELA RUEDAS SUAREZ
Reg. 000916/2018
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **16** **FECHA** **02/03/2021 17:49:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO : FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA PREPARADO POR AUXILIAR EN TURNO + TERMINA Y CONTINUA PASANDO LIQIUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA
17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DELA PIEL
19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD, CONSIENTE,DESPIERTO TRANQUILO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE,CON DIAGNOSTICO CONOCIDO, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO ORDEN MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: LUZ ESTELA NOVOA ANGULO Fecha: 02/03/21 17:50:19

LUZ ESTELA NOVOA ANGULO
Reg. 242
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **18** **FECHA** **02/03/2021 22:25:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADO,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA AL 0.9%. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO ,EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS ,EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.

19:15: SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION, Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS+RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO BISACODILO 5 MILIGRAMO VIA ORAL
21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD
22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 : RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: CARBAMAZEPINA MILIGRAMOS VIA ORAL+ FUROSEMIDA 5 MILIGRAMO ENDOVENOSO EN SOLUCION SALINA DE 10 CC
23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE VERIFICAN QUE LAS BARANDAS ESTEN ELEVADAS
00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD ALGUNA

Nota realizada por: KELLY JOHANNA MOLINARES QUIROZ Fecha: 02/03/21 00:00:00

Kelly Molinares

KELLY JOHANNA MOLINARES QUIROZ
Reg. 004174
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **19** **FECHA** **03/03/2021 05:38:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADO,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: PADUA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA AL 0.9%. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO ,EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE OBSERVA DORMIDO EN LA UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS
02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1:ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEA
03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA POR ENFEMERIA PACIENTE SE OBSERVA DORMIDO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR
04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: TERMINA Y CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA AL 0,9% 500 MILILITRO A 40 CC HORA FUROSEMIDA 5 MILIGRAMO ENDOVENOSOS
05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE SABANA, BAÑO EN CAMA Y ARREGLO DE LA UNIDAD
06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO: ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VIA ORAL
06:45 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD CONCIENTE Y ORIENTADA TRANQUILA.TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO CONOCIDO CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

Nota realizada por: KELLY JOHANNA MOLINARES QUIROZ Fecha: 03/03/21 06:45:00

Kelly Molinares

KELLY JOHANNA MOLINARES QUIROZ
Reg. 004174
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **20** **FECHA** **03/03/2021 07:39:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.					
4,00	5,00 MILIGRAMOS	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MG/2 ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**SUSPENDIDO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Realizado

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: LITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM . 3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA . 4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION . 5) LEUCEMIA LINFOIDE LINFOIDE DE CELULAS T EN ESTUDIO,A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRAL, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, LEVE MOVILIDAD ARTICULAR CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA. . OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + LUBRICACIÓN DE PIEL. SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/03/2021 07:45:11 REALIZADO POR: ANA MARIA MEDRANO SAMPAYO

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: LITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM . 3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA . 4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION . 5) LEUCEMIA LINFOIDE LINFOIDE DE CELULAS T EN ESTUDIO,A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRAL, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, LEVE MOVILIDAD ARTICULAR CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA. . OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + LUBRICACIÓN DE PIEL. SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/03/2021 16:00:00 REALIZADO POR: ANA MARIA MEDRANO SAMPAYO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Edelso Alfredo Vanegas

EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA
Reg. 1052965874
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **21** **FECHA** **03/03/2021 09:48:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS ,EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.

07:15 SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION , Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA..

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS + RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: BISACODILO 5MILIGRAMOS VIA ORAL

09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA

10:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO : FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA PREPARADO POR AUXILIAR EN TURNO

Nota realizada por: KEITTY DAYANA ANDRADE GUTIERREZ Fecha: 03/03/21 09:49:44

Keitty Andrade

KEITTY DAYANA ANDRADE GUTIERREZ
Reg. 08-4162
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **22** **FECHA** **03/03/2021 11:06:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACIÓN, BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019: ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL GRADO I (GORRO, TAPABOCAS, Y VISOR)

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DIAGNOSTICOS DE:
1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS .
2)EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .
3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .
4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .
5) LEUCEMIA LINFOIDE LINFOIDE DE CELULAS T EN ESTUDIO.

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES. EXTREMIDADES SUPERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES. PULMONAR: -MURMULLO VESICULAR PRESENTE -SIMETRICO, EXPANSIBLE -SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

-ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN). GENITOURINARIO: -GENITALES NORMOCONFIGURADOS: SE EVIDENCIA SONDA VESICAL MAS SISTOFLOW CON DRENAJE DE 100CC -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS , CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR , CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES.

02/03/2021.

CUADRO HEMATICO LEUCOCITOS 8.42 10ˆ3/uL NEUTROFILOS 3.57 10ˆ3/uL NEUTROFILOS 42.43 % ERITROCITOS 3.81 10ˆ6/uL HEMOGLOBINA 11.2 g/dL HEMATOCRITO 35.6 % PLAQUETAS 306.310ˆ3/uL
CLORO 96 mmol/L, POTASIO 4.2 mmol/L, SODIO 133 mmol/L, CREATININA 0.63 mg/dL

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DECUBITO SUPINO DESPIERTO RESPONDE AL INTERROGADOR, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINÁMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, FRECUENCIA CARDIACA, CONTROLADA.CLINICAMENTE COMPENSADO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, ACTUALMENTE DESHIDRATACION CORREGIDA DIURESIS EFECTIVA, CONTROL EXTRICTO DE LIQUIDOS INGERIDOS, ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, SE AGUARDA CONCEPTO POR HEMATOLOGIA, NEUROCIRUGIA,

PLAN.
-CONTINUA HOSPITALIZADO PABELLON JUAN PABLO
-BARANDAS LEVANTADAS
-CABECERA A 30 °
-LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
-CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
-USO DE CUBREBOCAS
-DISTANCIAMIENTO SOCIAL
-ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
-HARTMAN 800 CC AHORA.
-SSN 0.9% 50 CC POR HORA.
-ESOMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS
-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS.
-CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS.
-SE AGUARDA CONCEPTO POR HEMATOLOGIA, NEUROCIRUGIA.
-SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA.
-CUANTIFICACION ESTRICTA DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.
-VIGILANCIA DE SIGNOS VITALES.

Evolución realizada por: EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA-Fecha: 03/03/21 11:07:56

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Edelso Alfredo Vanegas

EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA
Reg. 1052965874
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 25 **FECHA** 03/03/2021 17:04:09 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS, PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS.
12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: OBSERVO PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD
13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE S EREALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL.
15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD,
16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO : FUROSEMIDA 5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 10CC DE SOLUCION SALINA PREPARADO POR AUXILIAR EN TURNO + TERMINA Y CONTINUA PASANDO LIQIUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA
17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

Nota realizada por: ANGIE DANIELA RUEDAS SUAREZ Fecha: 03/03/21 17:04:11

Angie Ruedas.

ANGIE DANIELA RUEDAS SUAREZ
Reg. 000916/2018
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 26 **FECHA** 03/03/2021 17:44:32 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DELA PIEL

19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD, CONSIENTE,DESPIERTO TRANQUILO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE,CON DIAGNOSTICO CONOCIDO, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO ORDEN MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: KEITTY DAYANA ANDRADE GUTIERREZ Fecha: 03/03/21 17:45:37

Keitty Andrade

KEITTY DAYANA ANDRADE GUTIERREZ
Reg. 08-4162
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **27** **FECHA** **03/03/2021 19:26:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

NEUROCIRUGIA

SOMOS LLAMADOS PARA VALORAR PACIENTE FEMENINA, 36 AÑOS, QUE SE TRASLADA DE LA MISERICORDIA CLINICA INTERNACIONAL CON DIAGNOSTICO DE MIELITIS TRANSVERSA SECUNDARIA A LEUCEMIA. SE HICERON IMAGENES DE RMN DE CRANEO Y COLUMNA VERTEBRAL, DONDE SE DEMOSTRO RELACE DE CONTRASTE EN LAS MENINGES (INFILTRATIVO???). TIENE ANTECEDENTES DE HABER SIDO OPERADA DE TUMOR PINEAL HACE 6 AÑOS, PERO NO ESTA EN RECIDIVA EN ESTOS MOMENTOS. NO HAY HIDROCEFALIA.

NO CRITERIO DE TRATAMIENTO QUIRURGICO EN ESTOS MOMENTOS POR NEUROCIRUGIA.

DEBE SER EVALUADA Y LLEVAR SEGUIMIENTO POR HEMATO-ONCOLOGIA POR SU LEUCEMIA.

Evolución realizada por: SILVIA SALVA CAMAÑA-Fecha: 03/03/21 19:27:04

SILVIA SALVA CAMAÑA
Reg. 609802
NEUROCIRUGIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **28** **FECHA** **03/03/2021 22:10:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS ,EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.
19:15: SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION, Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS+RECIBE TRATAMIENTO MEDICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ORDENADO BISACODILO 5 MILIGRAMO VIA ORAL+SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD

22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 : RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: CARBAMAZEPINA MILIGRAMOS VIA ORAL+SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE VERIFICAN QUE LAS BARANDAS ESTEN ELEVADAS

Nota realizada por: LUZ ESTELA NOVOA ANGULO Fecha: 03/03/21 22:10:25

LUZ ESTELA NOVOA ANGULO
Reg. 242
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **29** **FECHA** **04/03/2021 05:46:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO TRAMADOL 50MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA+SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE OBSERVA DORMIDO EN LA UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS

02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1:ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO A LIBRE DRENAJE

03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA POR ENFEMERIA PACIENTE SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: TERMINA Y CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA AL 0,9% 500 MILILITRO A 40 CC HORA + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE SABANA, BAÑO EN CAMA Y ARREGLO DE LA UNIDAD

06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO: ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VIA ORAL+SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD CONCIENTE Y ORIENTADA TRANQUILA.TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO CONOCIDO CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

Nota realizada por: LUZ ESTELA NOVOA ANGULO Fecha: 04/03/21 05:47:17

LUZ ESTELA NOVOA ANGULO
Reg. 242
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **30** **FECHA** **04/03/2021 06:58:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

INFECCION POR RETROVIRUS
PACIENTE CON MIELOITIS TRASNVERSA CON HISTORIA DE TUMOR PINEAL HACE 6 AÑOS
CON REPORTE DE MEDULA OSEA QUE INFORMA LA CITOMETRIA DE FLUJO INFILTRACION POR LINFOCITOS 21% DE ORIGEN T
SUGIRIENDO ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA., TIENE SEROLOGIA POSITIVO (WESTERN BLOT) PARA HTLV I
CLLINICAMENTE SIN MEGALIAS SIN ADENOPATIAS CON HEMOGRAMA NORMAL Y DESHIDROGENASA LACTICA LEVEMENTE ELEVADA (300)
LA PACIENTE CLINICAMENTE NO TIENE LEUCEMIA.
REQUERIMOS OPINIO POR INFECTOLOGIA PARA EVALUACION INTEGRAL DLE PROCESO VALORAR USO DE ANTI RETROVIRALES
SE INDICA DEXAMETASONA
DEXAMETASONA 8MG IV CADA 8HS

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 04/03/21 06:59:02

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 31 **FECHA** 04/03/2021 08:44:15 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.					
3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA
Reg. 1052965874
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 32 **FECHA** 04/03/2021 09:45:22 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS ,EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.

07:15 SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION , Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA..

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS + RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: BISACODILO 5MILIGRAMOS VIA ORAL

09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

10:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD ALGUNA

Nota realizada por: KEITTY DAYANA ANDRADE GUTIERREZ Fecha: 04/03/21 09:47:25

Keitty Andrade

KEITTY DAYANA ANDRADE GUTIERREZ
Reg. 08-4162
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **33** **FECHA** **04/03/2021 17:41:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: OBSERVO PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD

13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE S EREALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD,

16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO TERMINA Y CONTINUA PASANDO LIQIUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA

17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DELA PIEL

19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD, CONSIENTE,DESPIERTO TRANQUILO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE,CON DIAGNOSTICO CONOCIDO,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO ORDEN MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
Nota realizada por: MARYINIS LIBETH DE LA ROSA RUA Fecha: 04/03/21 17:41:50

Maryinys De la Rosa Rua

MARYINIS LIBETH DE LA ROSA RUA
Reg. 1044426766
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **35** **FECHA** **04/03/2021 19:12:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACIÓN, BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019: ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL GRADO I (GORRO, TAPABOCAS, Y VISOR)

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DIAGNOSTICOS DE:
1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS .
2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .
3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .
4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .
5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA
6) INFECCION POR RETROVIRUS.

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES. EXTREMIDADES SUPERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES. PULMONAR: -MURMULLO VESICULAR PRESENTE -SIMETRICO, EXPANSIBLE -SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN). GENITOURINARIO: -GENITALES NORMOCONFIGURADOS: SE EVIDENCIA SONDA VESICAL MAS SISTOFLOW CON DRENAJE DE 1000CC -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS , CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR , CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES.

02/03/2021.

CUADRO HEMATICO LEUCOCITOS 8.42 10ˆ3/uL NEUTROFILOS 3.57 10ˆ3/uL NEUTROFILOS 42.43 % ERITROCITOS 3.81 10ˆ6/uL HEMOGLOBINA 11.2 g/dL HEMATOCRITO 35.6 % PLAQUETAS 306.310ˆ3/uL
CLORO 96 mmol/L, POTASIO 4.2 mmol/L, SODIO 133 mmol/L, CREATININA 0.63 mg/dL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, DECUBITO SUPINO DESPIERTO RESPONDE AL INTERROGADOR, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HEMODINÁMICAMENTE CON CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, FRECUENCIA CARDIACA, CONTROLADA.CLINICAMENTE COMPENSADO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, QUIEN FUE VALORADA POR SERVICIO DE NEUROCIRUGIA NO CRITERIO DE TRATAMIENTO QUIRURGICO EN ESTOS MOMENTOS POR NEUROCIRUGIA, SERVICIO HEMATOLOGIA DR ROCA:REPORTE DE MEDULA OSEA QUE INFORMA LA CITOMETRIA DE FLUJO INFILTRACION POR LINFOCITOS 21% DE ORIGEN T, SUGIRIENDO ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA., TIENE SEROLOGIA POSITIVO (WESTERN BLOT) PARA HTLV I, CLLINICAMENTE SIN MEGALIAS SIN ADENOPATIAS CON HEMOGRAMA NORMAL Y DESHIDROGENASA LACTICA LEVEMENTE ELEVADA (300), LA PACIENTE CLINICAMENTE NO TIENE LEUCEMIA, REQUERIMOS OPINIO POR INFECTOLOGIA PARA EVALUACION INTEGRAL DLE PROCESO VALORAR USO DE ANTI RETROVIRALES, SE INDICA DEXAMETASONA 8MG IV CADA, SE AGUARDA CONCEPTO POR INFECTOLOGIA, SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN.
-CONTINUA HOSPITALIZADO PABELLON JUAN PABLO
-BARANDAS LEVANTADAS
-CABECERA A 30 °
-LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
-CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
-USO DE CUBREBOCAS
-DISTANCIAMIENTO SOCIAL
-ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
-HARTMAN 800 CC AHORA.
-DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS.
-SSN 0.9% 50 CC POR HORA.
-FUROSEMIDA 5 MG CADA 6 HORAS.
-ESOMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS
-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS.
-CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS.
-SE AGUARDA CONCEPTO POR INFECTOLOGIA.
-SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA
-CUANTIFICACION ESTRICTA DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.
-VIGILANCIA DE SIGNOS VITALES.

Evolución realizada por: EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA-Fecha: 04/03/21 19:13:11

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

RECOMENDACIONES

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS
PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

Edelso Alfredo Vanegas

EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA
Reg. 1052965874
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **36** **FECHA** **04/03/2021 22:28:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS , EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.

19:15: SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION, Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS+RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: BISACODILO 5 MILIGRAMO VIA ORAL + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL
21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD
22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 : RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: CARBAMAZEPINA MILIGRAMOS VIA ORAL + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL
23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE VERIFICAN QUE LAS BARANDAS ESTEN ELEVADAS
00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: TRAMADOL 50MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA + DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

Nota realizada por: ANGIE DANIELA RUEDAS SUAREZ Fecha: 04/03/21 22:29:21

Angie Ruedas.

ANGIE DANIELA RUEDAS SUAREZ
Reg. 000916/2018
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **37** **FECHA** **05/03/2021 05:53:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: PADUA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE OBSERVA DORMIDO EN LA UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS

02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1:ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO A LIBRE DRENAJE + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA LUBRICACION DE PÍEL

03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA POR ENFEMERIA PACIENTE SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: TERMINA Y CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA AL 0,9% 500 MILILITRO A 40 CC HORA + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE SABANA, BAÑO EN CAMA Y ARREGLO DE LA UNIDAD

06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO : ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VIA ORAL+SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD CONCIENTE Y ORIENTADA TRANQUILA.TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO CONOCIDO CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

Nota realizada por: LUZ ESTELA NOVOA ANGULO Fecha: 05/03/21 05:53:31

LUZ ESTELA NOVOA ANGULO
Reg. 242
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **38** **FECHA** **05/03/2021 08:41:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.					
3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

MARIA FERNANDA SIERRA JIMENEZ
Reg. 1104428511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **40** **FECHA** **05/03/2021 10:55:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS ,EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.
07:15 SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION , Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA..

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS + RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: BISACODILO 5MILIGRAMOS VIA ORAL+DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 MILILITRO DE SOLUUCION SALINA AL 0.9%PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA

09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA

10:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD ALGUNA

11:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS, PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS.

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO : TRAMADOL 50 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 MILILITRO DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA

Nota realizada por: YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS Fecha: 05/03/21 10:55:33

YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS
Reg. 08-2529-2016
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **41** **FECHA** **05/03/2021 12:11:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACIÓN, BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019: ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL GRADO I (GORRO, TAPABOCAS, Y VISOR)

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DIAGNOSTICOS DE:
1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS .
2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .
3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .
4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .
5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA
6) INFECCION POR RETROVIRUS.

TA: 110/80 MMHG FC: 72 LPM FR: 18, SO2%98 T:37°C
ESCALA ANALOGA DEL DOLOR 1/10

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES. EXTREMIDADES SUPERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES. PULMONAR: -MURMULLO VESICULAR PRESENTE -SIMETRICO, EXPANSIBLE -SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN). GENITOURINARIO: -GENITALES NORMOCONFIGURADOS: SE EVIDENCIA SONDA VESICAL MAS SISTOFLOW CON DRENAJE DE 1000CC -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS , CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR , CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES.

02/03/2021.
CUADRO HEMATICO LEUCOCITOS 8.42 10ˆ3/uL NEUTROFILOS 3.57 10ˆ3/uL NEUTROFILOS 42.43 % ERITROCITOS 3.81 10ˆ6/uL HEMOGLOBINA 11.2 g/dL HEMATOCRITO 35.6 % PLAQUETAS 306.310ˆ3/uL CLORO 96 mmol/L, POTASIO 4.2 mmol/L, SODIO 133 mmol/L, CREATININA 0.63 mg/dL

ANALISIS-
FEMINAN 36 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE 8 MESES PÁRAPLEJIA DE MIEMBROS INFERIORES CON INCONTINENCIA DE ESFINTER URINARIO REMITIDA EN CONTEXTO DE ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS VS MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM VS INFECCION POR RETROVIRUS. ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA
EN MANEJO MULTIDICIPLINARIO,
NEUROCIRUGIA NO CRITERIO DE TRATAMIENTO QUIRURGICO, SERVICIO HEMATOLOGIA DR ROCA:REPORTE DE MEDULA OSEA QUE INFORMA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

LA CITOMETRIA DE FLUJO INFILTRACION POR LINFOCITOS 21% DE ORIGEN T, SUGIRIENDO ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA, CLINICAMENTE SIN MEGALIAS SIN ADENOPATIAS CON HEMOGRAMA NORMAL Y DESHIDROGENASA LACTICA LEVEMENTE ELEVADA (300), LA PACIENTE CLINICAMENTE NO TIENE LEUCEMIA, TIENE SEROLOGIA POSITIVO (WESTERN BLOT) PARA HTLV I POR LO QUE REQUIRIO OPINION, POR INFECTOLOGIA PARA EVALUACION INTEGRAL DLE PROCESO VALORAR USO DE ANTI RETROVIRALES,EN MANEJO CON DEXAMETASONA 8MG IV CADA, SE AGUARDA CONCEPTO POR INFECTOLOGIA, SE COMENTA A DRA MARTHA INFECTOLOGIA.
EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL E HIDRATADA, CON BUEN PATRON VENTILATORIO CONTINUA SEGUIMIENTO MULTIDICIPLINARIO SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN.
-CONTINUA HOSPITALIZADO PABELLON JUAN PABLO
-BARANDAS LEVANTADAS
-CABECERA A 30 °
-LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
-CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
-USO DE CUBREBOCAS
-DISTANCIAMIENTO SOCIAL
-ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
-HARTMAN 800 CC AHORA.
-DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS.
-SSN 0.9% 50 CC POR HORA.
-FUROSEMIDA 5 MG CADA 6 HORAS.
-ESOMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS
-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS.
-CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS.
-SE AGUARDA CONCEPTO POR INFECTOLOGIA.
-SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA
-CUANTIFICACION ESTRICTA DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.
-VIGILANCIA DE SIGNOS VITALES.

Evolución realizada por: MARIA FERNANDA SIERRA JIMENEZ-Fecha: 05/03/21 12:11:13

DIAGNÓSTICO G373 MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO C915 LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS Tipo RELACIONADO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CALCIO AUTOMATIZADO	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	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**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	**En proceso**

MARIA FERNANDA SIERRA JIMENEZ
Reg. 1104428511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **43** **FECHA** **05/03/2021 15:59:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE S EREALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD,

16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 MILILITRO DE SOLUUCION SALINA AL 0.9%PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA +TERMINA Y CONTINUA PASANDO LIQIUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA

17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

Nota realizada por: YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS Fecha: 05/03/21 16:00:00

YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS
Reg. 08-2529-2016
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **44** **FECHA** **05/03/2021 17:43:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE 7J.0 *HOSVITAL*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DELA PIEL

19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD, CONSIENTE,DESPIERTO TRANQUILO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE,CON DIAGNOSTICO CONOCIDO, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO ORDEN MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS Fecha: 05/03/21 17:43:49

YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS
Reg. 08-2529-2016
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **45** **FECHA** **05/03/2021 22:35:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS , EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.

19:15: SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION, Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS+RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: BISACODILO 5 MILIGRAMO VIA ORAL + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL
21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD
22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 : RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: CARBAMAZEPINA MILIGRAMOS VIA ORAL + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL
23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE VERIFICAN QUE LAS BARANDAS ESTEN ELEVADAS
00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: TRAMADOL 50MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA + DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

Nota realizada por: ANGIE DANIELA RUEDAS SUAREZ Fecha: 05/03/21 22:37:01

Angie Ruedas.

ANGIE DANIELA RUEDAS SUAREZ
Reg. 000916/2018
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **46** **FECHA** **06/03/2021 05:35:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE OBSERVA DORMIDO EN LA UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS

02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1:ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO A LIBRE DRENAJE + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA LUBRICACION DE PÍEL

03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA POR ENFEMERIA PACIENTE SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: TERMINA Y CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA AL 0,9% 500 MILILITRO A 40 CC HORA + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE SABANA, BAÑO EN CAMA Y ARREGLO DE LA UNIDAD

06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO : ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VIA ORAL+SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD CONCIENTE Y ORIENTADA TRANQUILA.TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO CONOCIDO CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

Nota realizada por: KEITTY DAYANA ANDRADE GUTIERREZ Fecha: 06/03/21 05:36:25

Keitty Andrade

KEITTY DAYANA ANDRADE GUTIERREZ
Reg. 08-4162
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 48 **FECHA** 06/03/2021 07:10:23 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.					
3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

MARIA FERNANDA SIERRA JIMENEZ
Reg. 1104428511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 49 **FECHA** 06/03/2021 07:42:31 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

INFECCION POR RETROVIRUS
PARAPARESIA ESPASTICA
PBLE LEUCEMIA
PACIENTE CON MEJOR MOVILIDAD Y RESPUESTA ESFINTERIANA
PENDIENTE REPORTE E4SCRITO DE CONCEPTO DE INFECTOLOGIA
TERAPIA FISICA REHABILITACION
PARA EL LUNES 7AM MEDULA OSEA CON BIOPSIA DE HUESO Y CITOGENETICA
CONTINUAR DEXAMETASONA IGUAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 06/03/21 07:42:34

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **50** **FECHA** **06/03/2021 08:03:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACIÓN, BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019: ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL GRADO I (GORRO, TAPABOCAS, Y VISOR)

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DIAGNOSTICOS DE:
1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS .
2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .
3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .
4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .
5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA
6) INFECCION POR RETROVIRUS.

TA: 110/80 MMHG FC: 72 LPM FR: 18, SO2%98 T:37°C
ESCALA ANALOGA DEL DOLOR 1/10

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES. EXTREMIDADES SUPERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES. PULMONAR: -MURMULLO VESICULAR PRESENTE -SIMETRICO, EXPANSIBLE -SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN). GENITOURINARIO: -GENITALES NORMOCONFIGURADOS: SE EVIDENCIA SONDA VESICAL MAS SISTOFLOW CON DRENAJE DE 1000CC -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS , CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR , CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES.

02/03/2021.
CUADRO HEMATICO LEUCOCITOS 8.42 10ˆ3/uL NEUTROFILOS 3.57 10ˆ3/uL NEUTROFILOS 42.43 % ERITROCITOS 3.81 10ˆ6/uL HEMOGLOBINA 11.2 g/dL HEMATOCRITO 35.6 % PLAQUETAS 306.310ˆ3/uL CLORO 96 mmol/L, POTASIO 4.2 mmol/L, SODIO 133 mmol/L, CREATININA 0.63 mg/dL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ANALISIS-
FEMINAN 36 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE 8 MESES PÁRAPLEJIA DE MIEMBROS INFERIORES CON INCONTINENCIA DE ESFINTER URINARIO REMITIDA EN CONTEXTO DE ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS VS MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM VS INFECCION POR RETROVIRUS. ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA
EN MANEJO MULTIDICIPLINARIO,
NEUROCIRUGIA NO CRITERIO DE TRATAMIENTO QUIRURGICO, SERVICIO HEMATOLOGIA DR ROCA:REPORTE DE MEDULA OSEA QUE INFORMA LA CITOMETRIA DE FLUJO INFILTRACION POR LINFOCITOS 21% DE ORIGEN T, SUGIRIENDO ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA, CLINICAMENTE SIN MEGALIAS SIN ADENOPATIAS CON HEMOGRAMA NORMAL Y DESHIDROGENASA LACTICA LEVEMENTE ELEVADA (300), LA PACIENTE CLINICAMENTE NO TIENE LEUCEMIA, TIENE SEROLOGIA POSITIVO (WESTERN BLOT) PARA HTLV I POR LO QUE REQUIRIO OPINION, POR INFECTOLOGIA PARA EVALUACION INTEGRAL DLE PROCESO VALORAR USO DE ANTI RETROVIRALES QUIEN SOLCIITA CARGA VIRAL DE HTLV1 PARA DEFINIR MANEJO,EN MANEJO CON DEXAMETASONA 8MG IV CADA, SE AGUARDA CONCEPTO POR INFECTOLOGIA, SE COMENTA A DRA MARTHA INFECTOLOGIA.
EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL E HIDRATADA, CON BUEN PATRON VENTILATORIO CONTINUA SEGUIMIENTO MULTIDICIPLINARIO SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN.
-CONTINUA HOSPITALIZADO PABELLON JUAN PABLO
-BARANDAS LEVANTADAS
-CABECERA A 30 °
-LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
-CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
-USO DE CUBREBOCAS
-DISTANCIAMIENTO SOCIAL
-ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
-HARTMAN 800 CC AHORA.
-DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS.
-SSN 0.9% 50 CC POR HORA.
-FUROSEMIDA 5 MG CADA 6 HORAS.
-ESOMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS
-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS.
-CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS.
-SE AGUARDA CONCEPTO POR INFECTOLOGIA. (OFICIAL)
-SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA
-CUANTIFICACION ESTRICTA DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.
-VIGILANCIA DE SIGNOS VITALES.

Evolución realizada por: MARIA FERNANDA SIERRA JIMENEZ-Fecha: 06/03/21 08:04:30

DIAGNÓSTICO G373 MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO C915 LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS Tipo RELACIONADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MARIA FERNANDA SIERRA JIMENEZ
Reg. 1104428511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **51** **FECHA** **06/03/2021 08:22:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

REPORTE DE LABS:
HEMOGLOBINA 11.6 HEMATOCRITO 35.2 PLAQUETAS 362.4 WBC (GLOBULOS BLANC 9.53 CLORO 97 POTASIO 4.2 SODIO 133 ALCIO 8.7
ACIDO URICO 1.8 GLICEMIA BASAL 101 NITROGENO UREICO 11 CREATININA 0.60 PCR < 5.0

ANEMIA LEVE SIN CRITERIO TRANFUSIONAL. PLAQUETAS NORMALES. BLANCOS ISN ALTERACION
SIN TRASTORNO EN IONRES.
AZOADOS, GLCOSA Y PCR NORMAL
HIPOURICEMIA DISCRETA.

SE CONTINUA IGUAL MANEJO.

Evolución realizada por: MARIA FERNANDA SIERRA JIMENEZ-Fecha: 06/03/21 08:22:42

MARIA FERNANDA SIERRA JIMENEZ
Reg. 1104428511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **52** **FECHA** **06/03/2021 08:31:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS ,EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.
07:15 SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION , Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA..

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS + RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: BISACODILO 5MILIGRAMOS VIA ORAL+DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 MILILITRO DE SOLUUCION SALINA AL 0.9%PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA

09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA

Nota realizada por: YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS Fecha: 06/03/21 08:31:43

YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS
Reg. 08-2529-2016
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **53** **FECHA** **06/03/2021 11:23:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

10:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD ALGUNA

11:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS, PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS.

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO : TRAMADOL 50 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 MILILITRO DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA

Nota realizada por: YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS Fecha: 06/03/21 11:23:39

YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS
Reg. 08-2529-2016
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **55** **FECHA** **06/03/2021 15:51:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE S EREALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD,

16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 MILILITRO DE SOLUUCION SALINA AL 0.9%PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA +TERMINA Y CONTINUA PASANDO LIQIUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA

17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

Nota realizada por: YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS Fecha: 06/03/21 15:51:20

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS
Reg. 08-2529-2016
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **56** **FECHA** **06/03/2021 17:31:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DELA PIEL

19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD, CONSIENTE,DESPIERTO TRANQUILO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE,CON DIAGNOSTICO CONOCIDO, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO ORDEN MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS Fecha: 06/03/21 17:31:20

YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS
Reg. 08-2529-2016
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **57** **FECHA** **06/03/2021 22:23:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS , EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.

19:15: SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION, Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS+RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: BISACODILO 5 MILIGRAMO VIA ORAL + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD

22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 : RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: CARBAMAZEPINA MILIGRAMOS VIA ORAL + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE VERIFICAN QUE LAS BARANDAS ESTEN ELEVADAS

Nota realizada por: KEITTY DAYANA ANDRADE GUTIERREZ Fecha: 06/03/21 22:27:51

Keitty Andrade

KEITTY DAYANA ANDRADE GUTIERREZ
Reg. 08-4162
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **59** **FECHA** **07/03/2021 05:49:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: TRAMADOL 50MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA + DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE OBSERVA DORMIDO EN LA UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS

02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1:ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO A LIBRE DRENAJE + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA LUBRICACION DE PÍEL

03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA POR ENFEMERIA PACIENTE SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: TERMINA Y CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA AL 0,9% 500 MILILITRO A 40 CC HORA + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE SABANA, BAÑO EN CAMA Y ARREGLO DE LA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

UNIDAD

06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO : ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VIA ORAL+SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD CONCIENTE Y ORIENTADA TRANQUILA.TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO CONOCIDO CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

Nota realizada por: MARYINIS LIBETH DE LA ROSA RUA Fecha: 07/03/21 05:49:55

Maryinys De la Rosa Rua

MARYINIS LIBETH DE LA ROSA RUA
Reg. 1044426766
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **60** **FECHA** **07/03/2021 06:56:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.					
3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MARIA FERNANDA SIERRA JIMENEZ
Reg. 1104428511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **61** **FECHA** **07/03/2021 07:34:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACIÓN, BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019: ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL GRADO I (GORRO, TAPABOCAS, Y VISOR)

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DIAGNOSTICOS DE:
1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS .
2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .
3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .
4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .
5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA
6) INFECCION POR RETROVIRUS.

TA: 110/80 MMHG FC: 72 LPM FR: 18, SO2%98 T:37°C
ESCALA ANALOGA DEL DOLOR 1/10

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES. EXTREMIDADES SUPERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES. PULMONAR: -MURMULLO VESICULAR PRESENTE -SIMETRICO, EXPANSIBLE -SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN). GENITOURINARIO: -GENITALES NORMOCONFIGURADOS: SE EVIDENCIA SONDA VESICAL MAS SISTOFLOW CON DRENAJE DE 1000CC -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS , CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR , CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES.

02/03/2021.
CUADRO HEMATICO LEUCOCITOS 8.42 10ˆ3/uL NEUTROFILOS 3.57 10ˆ3/uL NEUTROFILOS 42.43 % ERITROCITOS 3.81 10ˆ6/uL HEMOGLOBINA 11.2 g/dL HEMATOCRITO 35.6 % PLAQUETAS 306.310ˆ3/uL CLORO 96 mmol/L, POTASIO 4.2 mmol/L, SODIO 133 mmol/L, CREATININA 0.63 mg/dL

ANALISIS-

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

FEMINAN 36 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE 8 MESES PÁRAPLEJIA DE MIEMBROS INFERIORES CON INCONTINENCIA DE ESFINTER URINARIO REMITIDA EN CONTEXTO DE ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS VS MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM VS INFECCION POR RETROVIRUS. ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA
EN MANEJO MULTIDICIPLINARIO,
NEUROCIRUGIA NO CRITERIO DE TRATAMIENTO QUIRURGICO, SERVICIO HEMATOLOGIA DR ROCA:REPORTE DE MEDULA OSEA QUE INFORMA LA CITOMETRIA DE FLUJO INFILTRACION POR LINFOCITOS 21% DE ORIGEN T, SUGIRIENDO ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA, CLINICAMENTE SIN MEGALIAS SIN ADENOPATIAS CON HEMOGRAMA NORMAL Y DESHIDROGENASA LACTICA LEVEMENTE ELEVADA (300), LA PACIENTE CLINICAMENTE NO TIENE LEUCEMIA, TIENE SEROLOGIA POSITIVO (WESTERN BLOT) PARA HTLV I POR LO QUE REQUIRIO OPINION, POR INFECTOLOGIA PARA EVALUACION INTEGRAL DLE PROCESO VALORAR USO DE ANTI RETROVIRALES QUIEN SOLCIITA CARGA VIRAL DE HTLV1 PARA DEFINIR MANEJO DRA MARTHA CERVANTES ENTERADA DEL CASO. ,EN MANEJO CON DEXAMETASONA 8MG IV CADA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL E HIDRATADA, CON BUEN PATRON VENTILATORIO CONTINUA SEGUIMIENTO MULTIDICIPLINARIO SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN.
-CONTINUA HOSPITALIZADO PABELLON JUAN PABLO
-BARANDAS LEVANTADAS
-CABECERA A 30 °
-LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
-CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
-USO DE CUBREBOCAS
-DISTANCIAMIENTO SOCIAL
-ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
-HARTMAN 800 CC AHORA.
-DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS.
-SSN 0.9% 50 CC POR HORA.
-FUROSEMIDA 5 MG CADA 6 HORAS.
-ESOMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS
-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS.
-CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS.
-SE AGUARDA CONCEPTO POR INFECTOLOGIA. OFICIAL
-SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA
-CUANTIFICACION ESTRICTA DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.
-VIGILANCIA DE SIGNOS VITALES.

Evolución realizada por: MARIA FERNANDA SIERRA JIMENEZ-Fecha: 07/03/21 07:34:29

DIAGNÓSTICO G373 MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO C915 LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS Tipo RELACIONADO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	**En proceso**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	**En proceso**
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

MARIA FERNANDA SIERRA JIMENEZ
Reg. 1104428511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **62** **FECHA** **07/03/2021 09:24:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

INFECCION POR RETROVIRUS
PARAPARESIA ESPASTICA
LEUCEMIA ??

PACIENTE CON MEJOR MOVILIDAD Y RESPUESTA ESFINTERIANA

VALORACION INFECTOLOGIA
TERAPIA FISICA REHABILITACION
MAÑANA MEDULA OSEA CON BIOPSIA DE HUESO Y CITOGENETICA
CONTINUAR DEXAMETASONA IGUAL

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 07/03/21 09:24:07

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **63** **FECHA** **07/03/2021 10:32:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE 7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: PADUA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS ,EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.
07:15 SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION , Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA..

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS + RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: BISACODILO 5MILIGRAMOS VIA ORAL+DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 MILILITRO DE SOLUUCION SALINA AL 0.9%PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA

09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA

10:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

LUBRICACION DE LA PIEL

11:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS, PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS.

Nota realizada por: LUZ ESTELA NOVOA ANGULO Fecha: 07/03/21 10:32:33

LUZ ESTELA NOVOA ANGULO
Reg. 242
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **66** **FECHA** **07/03/2021 15:11:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO POR VIA PERCUTANEA	**En proceso**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	**En proceso**
1	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA	**En proceso**
1	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	

se solciita citogenetico en muestra de medula osea.

FECHA Y HORA DE APLICACION:11/03/2021 19:49:58 REALIZADO POR: ESTEHPANIE GISELL VALLE HURTADO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: ESTEHPANIE GISELL VALLE HURTADO

EDGARDO ALONSO PEÑALOZA CARVAJAL
Reg. 23750/2010
MEDICINA INTERNA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 67 **FECHA** 07/03/2021 15:16:25 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO : TRAMADOL 50 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 MILILITRO DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA

13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE S EREALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD,

16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 MILILITRO DE SOLUUCION SALINA AL 0.9%PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA +TERMINA Y CONTINUA PASANDO LIQIUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA

Nota realizada por: LUZ ESTELA NOVOA ANGULO Fecha: 07/03/21 15:16:37

LUZ ESTELA NOVOA ANGULO
Reg. 242
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 68 **FECHA** 07/03/2021 17:32:55 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

LUBRICACION DELA PIEL

19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD, CONSIENTE,DESPIERTO TRANQUILA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE,CON DIAGNOSTICO CONOCIDO, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO ORDEN MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: LUZ ESTELA NOVOA ANGULO Fecha: 07/03/21 17:33:06

LUZ ESTELA NOVOA ANGULO
Reg. 242
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **69** **FECHA** **07/03/2021 22:03:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS , EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.
19:15: SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION, Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS+RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: BISACODILO 5 MILIGRAMO VIA ORAL + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD

22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 : RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: CARBAMAZEPINA MILIGRAMOS VIA ORAL + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

Nota realizada por: YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS Fecha: 07/03/21 22:06:04

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

YUDY ESTRADA

YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS
Reg. 08-2529-2016
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **70** **FECHA** **08/03/2021 00:19:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE VERIFICAN QUE LAS BARANDAS ESTEN ELEVADAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: TRAMADOL 50MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA + DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE OBSERVA DORMIDO EN LA UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS

Nota realizada por: YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS Fecha: 08/03/21 00:20:01

YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS
Reg. 08-2529-2016
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **71** **FECHA** **08/03/2021 04:46:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1:ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO A LIBRE DRENAJE + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA LUBRICACION DE PÍEL

03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA POR ENFEMERIA PACIENTE SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: TERMINA Y CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA AL 0,9% 500 MILILITRO A 40 CC HORA + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE SABANA, BAÑO EN CAMA Y ARREGLO DE LA UNIDAD

06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO : ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VIA ORAL+SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

Nota realizada por: YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS Fecha: 08/03/21 04:46:48

YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS
Reg. 08-2529-2016
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 72 **FECHA** 08/03/2021 06:12:29 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
PBLE LEUCEMIA
CLINICAMENTE ESTABLE SIN ALTERACIONES HEMATOLOGICAS NO SANGRADOS NO PURPURA NO MEGQALIAS NO ADENOPATIAS
CON ALTERACIONES NEUROLOGICAS PERIFERICAS
SE TOMARA MEDULA OSEA CON BIOPSIA DE HUESO Y CITOMETRIA DE FLUJO
CONTINUAR DEXAMETASONA 8MG IV CADA 8HS
REVALORACION POR NEUROLOGIA (NO NEUROCIRUGIA)
MANEJO POR INFECTOLOGIA
TERAPIA FISICA
EJERCICIOS VESICALES

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 08/03/21 06:12:41

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 73 **FECHA** 08/03/2021 06:18:15 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

06:10 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: HEMATOLOGIA EL DOCTOR ROCA REALIZA ASPIRADO DE MEDULA OSEA A PACIENTE

07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD CONCIENTE Y ORIENTADA TRANQUILA.TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO CONOCIDO CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

Nota realizada por: YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS Fecha: 08/03/21 06:18:31

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS
Reg. 08-2529-2016
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **74** **FECHA** **08/03/2021 08:00:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.					
3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Pendiente

ORDEN MEDICA EQUIVOCADA
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/03/2021 10:44:35 REALIZADO POR: ANA MARIA MEDRANO SAMPAYO

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/03/2021 10:44:48 REALIZADO POR: ANA MARIA MEDRANO SAMPAYO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: ANA MARIA MEDRANO SAMPAYO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Edelso Alfredo Vanegas

EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA
Reg. 1052965874
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **75** **FECHA** **08/03/2021 09:31:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS ,EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.

07:15 SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION , Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA..

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS + RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: BISACODILO 5MILIGRAMOS VIA ORAL+DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 MILILITRO DE SOLUUCION SALINA AL 0.9%PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA
09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA
10:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

Nota realizada por: ANGIE DANIELA RUEDAS SUAREZ Fecha: 08/03/21 09:32:12

Angie Ruedas.

ANGIE DANIELA RUEDAS SUAREZ
Reg. 000916/2018
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **76** **FECHA** **08/03/2021 09:59:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACIÓN, BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019: ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL GRADO I (GORRO, TAPABOCAS, Y VISOR)

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DIAGNOSTICOS DE:
1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS .
2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .
3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .
4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .
5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA
6) INFECCION POR RETROVIRUS.

TA: 110/80 MMHG FC: 72 LPM FR: 18, SO2%98 T:37°C
ESCALA ANALOGA DEL DOLOR 1/10

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES. EXTREMIDADES SUPERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES. PULMONAR: -MURMULLO VESICULAR PRESENTE -SIMETRICO, EXPANSIBLE -SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN). GENITOURINARIO: -GENITALES NORMOCONFIGURADOS: SE EVIDENCIA SONDA VESICAL MAS SISTOFLOW CON DRENAJE DE 1000CC -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS , CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR , CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES.

02/03/2021.
CUADRO HEMATICO LEUCOCITOS 8.42 10ˆ3/uL NEUTROFILOS 3.57 10ˆ3/uL NEUTROFILOS 42.43 % ERITROCITOS 3.81 10ˆ6/uL HEMOGLOBINA 11.2 g/dL HEMATOCRITO 35.6 % PLAQUETAS 306.310ˆ3/uL CLORO 96 mmol/L, POTASIO 4.2 mmol/L, SODIO 133 mmol/L, CREATININA 0.63 mg/dL

ANALISIS-
FEMINAN 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO MULTIDICIPLINARIO, NEUROCIRUGIA NO CRITERIO DE TRATAMIENTO QUIRURGICO, SERVICIO HEMATOLOGIA DR ROCA:REPORTE DE MEDULA OSEA QUE INFORMA LA CITOMETRIA DE FLUJO INFILTRACION POR LINFOCITOS 21% DE ORIGEN T, SUGIRIENDO ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA, CLINICAMENTE SIN MEGALIAS SIN ADENOPATIAS CON HEMOGRAMA NORMAL Y DESHIDROGENASA LACTICA LEVEMENTE ELEVADA (300), LA PACIENTE CLINICAMENTE NO TIENE LEUCEMIA, TIENE SEROLOGIA POSITIVO (WESTERN BLOT) PARA HTLV I POR LO QUE REQUIRIO OPINION, POR INFECTOLOGIA PARA EVALUACION INTEGRAL DLE PROCESO VALORAR USO DE ANTI RETROVIRALES QUIEN SOLCIITA CARGA VIRAL DE HTLV1 PARA DEFINIR MANEJO DRA MARTHA CERVANTES ENTERADA DEL CASO, EN MANEJO CON DEXAMETASONA 8MG IV CADA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL E HIDRATADA, EL DIA DE HOY 08/03/2021 DR ROCA REALIZA TOMA MEDULA OSEA CON BIOPSIA DE HUESO Y CITOMETRIA DE FLUJO, ADEMAS INDICA INTERCONSULTA POR NEUROLOGIA, CON BUEN PATRON VENTILATORIO CONTINUA SEGUIMIENTO MULTIDICIPLINARIO SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN.
-CONTINUA HOSPITALIZADO PABELLON JUAN PABLO
-BARANDAS LEVANTADAS
-CABECERA A 30 °
-LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
-CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
-USO DE CUBREBOCAS
-DISTANCIAMIENTO SOCIAL
-ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
-HARTMAN 800 CC AHORA.
-DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS.
-SSN 0.9% 50 CC POR HORA.
-FUROSEMIDA 5 MG CADA 6 HORAS.
-ESOMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS
-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS.
-CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS.
-SE AGUARDA CONCEPTO POR INFECTOLOGIA. OFICIAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

-SE AGUARDA CONCEPTO POR NEUROLOGIA.
-SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA
-CUANTIFICACION ESTRICTA DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.
-VIGILANCIA DE SIGNOS VITALES.

Evolución realizada por: EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA-Fecha: 08/03/21 09:59:53

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS
PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR NEUROLOGIA Fecha de Orden: 08/03/2021 **Ordenada**

OBSERVACIONES
RESULTADOS :

Edelso Alfredo Vanegas

EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA
Reg. 1052965874
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 77 **FECHA** 08/03/2021 10:20:52 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	**En proceso**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Edelso Alfredo Vanegas

EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA
Reg. 1052965874
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **79** **FECHA** **08/03/2021 16:58:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS, PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS.

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO : TRAMADOL 50 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 MILILITRO DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA

13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE S EREALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD,

16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 MILILITRO DE SOLUUCION SALINA AL 0.9%PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA +TERMINA Y CONTINUA PASANDO LIQIUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA

Nota realizada por: LUZ ESTELA NOVOA ANGULO Fecha: 08/03/21 16:59:06

LUZ ESTELA NOVOA ANGULO
Reg. 242
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **81** **FECHA** **08/03/2021 17:59:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DELA PIEL

19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD, CONSIENTE,DESPIERTO TRANQUILA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE,CON DIAGNOSTICO CONOCIDO, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO ORDEN MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: LUZ ESTELA NOVOA ANGULO Fecha: 08/03/21 17:59:17

LUZ ESTELA NOVOA ANGULO
Reg. 242
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **82** **FECHA** **08/03/2021 20:52:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 320CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS , EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.

19:15: SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION, Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS+RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: BISACODILO 5 MILIGRAMO VIA ORAL + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL
21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD
22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 : RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: CARBAMAZEPINA MILIGRAMOS VIA ORAL + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL
23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE VERIFICAN QUE LAS BARANDAS ESTEN ELEVADAS

Nota realizada por: KELLY JOHANNA MOLINARES QUIROZ Fecha: 08/03/21 23:00:00

Kelly Molinares

KELLY JOHANNA MOLINARES QUIROZ
Reg. 004174
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **84** **FECHA** **09/03/2021 05:42:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: TRAMADOL 50MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA + DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL
01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE OBSERVA DORMIDO EN LA UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS
02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1:ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO A LIBRE DRENAJE + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA LUBRICACION DE PÍEL
03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA POR ENFEMERIA PACIENTE SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR
04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: TERMINA Y CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA AL 0,9% 500 MILILITRO A 40 CC HORA + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL
05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE SABANA, BAÑO EN CAMA Y ARREGLO DE LA UNIDAD
06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO : ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VIA ORAL+SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL
07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD CONCIENTE Y ORIENTADA TRANQUILA.TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO CONOCIDO CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

Nota realizada por: KELLY JOHANNA MOLINARES QUIROZ Fecha: 09/03/21 07:00:00

Kelly Molinares

KELLY JOHANNA MOLINARES QUIROZ
Reg. 004174
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **85** **FECHA** **09/03/2021 07:31:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.					
3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

Edelso Alfredo Vanegas

EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA
Reg. 1052965874
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **86** **FECHA** **09/03/2021 08:14:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Edelso Alfredo Vanegas

EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA
Reg. 1052965874
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **87** **FECHA** **09/03/2021 10:27:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS ,EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.

07:15 SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION , Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA..

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS + RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: BISACODILO 5MILIGRAMOS VIA ORAL+DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 MILILITRO DE SOLUUCION SALINA AL 0.9%PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA

09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA

10:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

11:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS, PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS.

Nota realizada por: KEITTY DAYANA ANDRADE GUTIERREZ Fecha: 09/03/21 10:30:06

Keitty Andrade

KEITTY DAYANA ANDRADE GUTIERREZ
Reg. 08-4162
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **89** **FECHA** **09/03/2021 16:48:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO : TRAMADOL 50 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 MILILITRO DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA
13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE S EREALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL
15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD,
16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 MILILITRO DE SOLUUCION SALINA AL 0.9%PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA +TERMINA Y CONTINUA PASANDO LIQIUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
Nota realizada por: ANGIE DANIELA RUEDAS SUAREZ Fecha: 09/03/21 16:48:09

Angie Ruedas.

ANGIE DANIELA RUEDAS SUAREZ
Reg. 000916/2018
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **90** **FECHA** **09/03/2021 18:02:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DELA PIEL

19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD, CONSIENTE,DESPIERTO TRANQUILA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE,CON DIAGNOSTICO CONOCIDO, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO ORDEN MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
Nota realizada por: KEITTY DAYANA ANDRADE GUTIERREZ Fecha: 09/03/21 18:02:48

Keitty Andrade

KEITTY DAYANA ANDRADE GUTIERREZ
Reg. 08-4162
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **91** **FECHA** **09/03/2021 22:21:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS , EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.
19:15: SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION, Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS+RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: BISACODILO 5 MILIGRAMO VIA ORAL + HEPARINA 40MILIGRAMOS SUBCUTANEA+SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD

22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 : RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: CARBAMAZEPINA MILIGRAMOS VIA ORAL + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE VERIFICAN QUE LAS BARANDAS ESTEN ELEVADAS

Nota realizada por: LUZ ESTELA NOVOA ANGULO Fecha: 09/03/21 22:21:54

LUZ ESTELA NOVOA ANGULO
Reg. 242
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **92** **FECHA** **10/03/2021 05:35:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: TRAMADOL 50MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA + DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE OBSERVA DORMIDO EN LA UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS

02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1:ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO A LIBRE DRENAJE + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA LUBRICACION DE PÍEL

03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA POR ENFEMERIA PACIENTE SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: TERMINA Y CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA AL 0,9% 500 MILILITRO A 40 CC HORA + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE SABANA, BAÑO EN CAMA Y ARREGLO DE LA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

UNIDAD

06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO : ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VIA ORAL+SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD CONCIENTE Y ORIENTADA TRANQUILA.TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO CONOCIDO CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

Nota realizada por: LUZ ESTELA NOVOA ANGULO Fecha: 10/03/21 05:35:25

LUZ ESTELA NOVOA ANGULO
Reg. 242
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **93** **FECHA** **10/03/2021 06:11:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL POR HTLV1
DESCARTARLEUCEMIA
ESTABLE AFEBRIL SIN CAMBIOS EN SU EVOLUCION
TIENE4 HB 11 LEUCOCITOS 9290 NEUTROFILOS 3560 PLAQUETAS 359000
PENDIENTE REPORTE DE CITOMETRIA DE FLUJO EN MEDULA OSEA
CONTINUAR DEXAMETASONA
PRESENTAR EN COMITE DE HEMATOLOGIA HOY 5 PM

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 10/03/21 06:12:01

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **94** **FECHA** **10/03/2021 08:14:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: PADUA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.					
3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Realizado

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: 1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS . 2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA 6) INFECCION POR RETROVIRUS.
A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRAL, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MODERADA ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, LEVE MOVILIDAD ARTICULAR CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA. FRECUENCIA CARDIACA: 90 % FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 RESPIRACIONES POR MINUTO OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + ESTIRAMIENTOS ACTIVOS ASISTIDOS+ FORTALECIMIENTO DE TRONCO Y MIEMBROS INFERIORES EN POSICION SEDENTE, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + LUBRICACIÓN DE PIEL. YEDA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/03/2021 09:00:00 REALIZADO POR: LUZ DIVINA MUÑOZ LOBO

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: 1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS . 2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA 6) INFECCION POR RETROVIRUS.
A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRAL, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MODERADA ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, LEVE MOVILIDAD ARTICULAR CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA. FRECUENCIA CARDIACA: 90 % FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 RESPIRACIONES POR MINUTO OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + ESTIRAMIENTOS ACTIVOS ASISTIDOS+ FORTALECIMIENTO DE TRONCO Y MIEMBROS INFERIORES EN POSICION SEDENTE, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + LUBRICACIÓN DE PIEL. YEDA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/03/2021 13:39:46 REALIZADO POR: LUZ DIVINA MUÑOZ LOBO

Edelso Alfredo Vanegas

EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA
Reg. 1052965874
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **95** **FECHA** **10/03/2021 08:19:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.					
3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

Edelso Alfredo Vanegas

EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA
Reg. 1052965874
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **96** **FECHA** **10/03/2021 10:04:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN FOLIOS ANTERIORES, INTERCONSULTA POR REPORTE DE HTLV 1 POSITIVO, SIN EMBARGO CON ESTE REPORTE NO REQUIERE TRATAMINETO DADO QUE PACIENTE CURSA CON PARAPARESIA ESPASTICA DEBE SER MANEJADA POR NEUROLOGIA, SE ORDENA CARGA VIRAL PARA DEFINIR CONDUCTA, CONTINUA SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA QUIEN A SU VEZ AGUARDA REPORTE DE CITOMETRIA DE FLUJO Y BIOPSIA DE MEDULA OSEA.

PLAN.
CARGA VIRAL.

Evolución realizada por: EZEQUIEL GUIJARRO DAZA-Fecha: 10/03/21 10:04:06

EZEQUIEL GUIJARRO DAZA
Reg. 15542
INFECTOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **97** **FECHA** **10/03/2021 10:28:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS ,EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.

07:15 SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION , Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA..

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS + RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: BISACODILO 5MILIGRAMOS VIA ORAL+DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 MILILITRO DE SOLUUCION SALINA AL 0.9%PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA

09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA

10:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

11:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS, PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS.

Nota realizada por: KEITTY DAYANA ANDRADE GUTIERREZ Fecha: 10/03/21 10:29:59

Keitty Andrade

KEITTY DAYANA ANDRADE GUTIERREZ
Reg. 08-4162
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **98** **FECHA** **10/03/2021 10:28:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACIÓN, BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019: ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL GRADO I (GORRO, TAPABOCAS, Y VISOR)

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DIAGNOSTICOS DE:
1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS .
2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .
3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .
4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .
5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA
6) INFECCION POR RETROVIRUS.

TA: 110/80 MMHG FC: 72 LPM FR: 18, SO2%98 T:37°C
ESCALA ANALOGA DEL DOLOR 1/10

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES. EXTREMIDADES SUPERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES. PULMONAR: -MURMULLO VESICULAR PRESENTE -SIMETRICO, EXPANSIBLE -SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN). GENITOURINARIO: -GENITALES NORMOCONFIGURADOS: SE EVIDENCIA SONDA VESICAL MAS SISTOFLOW CON DRENAJE DE 1000CC -ORINA CLARA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS , CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR , CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES.

02/03/2021.
CUADRO HEMATICO LEUCOCITOS 8.42 10^3/uL NEUTROFILOS 3.57 10^3/uL NEUTROFILOS 42.43 % ERITROCITOS 3.81 10^6/uL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

HEMOGLOBINA 11.2 g/dL HEMATOCRITO 35.6 % PLAQUETAS 306.310ˆ3/uL CLORO 96 mmol/L, POTASIO 4.2 mmol/L, SODIO 133 mmol/L, CREATININA 0.63 mg/dL

ANALISIS-
FEMINAN 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO MULTIDICIPLINARIO, NEUROCIRUGIA NO CRITERIO DE TRATAMIENTO QUIRURGICO, SERVICIO HEMATOLOGIA DR ROCA:REPORTE DE MEDULA OSEA QUE INFORMA LA CITOMETRIA DE FLUJO INFILTRACION POR LINFOCITOS 21% DE ORIGEN T, SUGIRIENDO ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA, CLINICAMENTE SIN MEGALIAS SIN ADENOPATIAS CON HEMOGRAMA NORMAL Y DESHIDROGENASA LACTICA LEVEMENTE ELEVADA (300), LA PACIENTE CLINICAMENTE NO TIENE LEUCEMIA, TIENE SEROLOGIA POSITIVO (WESTERN BLOT) PARA HTLV I POR LO QUE REQUIRIO OPINION, POR INFECTOLOGIA PARA EVALUACION INTEGRAL DLE PROCESO VALORAR USO DE ANTI RETROVIRALES QUIEN SOLCITA CARGA VIRAL DE HTLV1 PARA DEFINIR MANEJO, DR EZEQUIEL Y DRA MARTHA CERVANTES ENTERADA DEL CASO, EN MANEJO CON DEXAMETASONA 8MG IV CADA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL E HIDRATADA, EL DIA DE HOY 10/03/2021 DR ROCA REALIZA PRESENTAR CASO CLINICO EN COMITE DE HEMATOLOGIA HOY 5 PM, SE AGUARDA REPORTE DE CITOMETRIA DE FLUJO EN MEDULA OSEA, CON BUEN PATRON VENTILATORIO CONTINUA SEGUIMIENTO MULTIDICIPLINARIO SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN.
-CONTINUA HOSPITALIZADO PABELLON JUAN PABLO
-BARANDAS LEVANTADAS
-CABECERA A 30 °
-LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
-CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
-USO DE CUBREBOCAS
-DISTANCIAMIENTO SOCIAL
-ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
-HARTMAN 800 CC AHORA.
-DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS.
-SSN 0.9% 50 CC POR HORA.
-ESOMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS
-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS.
-CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS.
-SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA.
-SE AGUARDA CONCEPTO POR NEUROLOGIA.
-SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA
-CUANTIFICACION ESTRICTA DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.
-VIGILANCIA DE SIGNOS VITALES.

Evolución realizada por: EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA-Fecha: 10/03/21 10:30:21

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS
PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

Edelso Alfredo Vanegas

EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA
Reg. 1052965874
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **99** **FECHA** **10/03/2021 11:22:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**En proceso**

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN FOLIOS ANTERIORES, INTERCONSULTA POR REPORTE DE HTLV 1 POSITIVO, SIN EMBARGO CON
ESTE REPORTE NO REQUIERE TRATAMINETO DADO QUE PACIENTE CURSA CON PARAPARESIA ESPASTICA DEBE SER MANEJADA POR NEUROLOGIA,
SE ORDENA CARGA VIRAL PARA DEFINIR CONDUCTA, CONTINUA SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA QUIEN A SU VEZ AGUARDA REPORTE DE
CITOMETRIA DE FLUJO Y BIOPSIA DE MEDULA OSEA.

PLAN.

CARGA VIRAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Edelso Alfredo Vanegas

EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA
Reg. 1052965874
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **100** **FECHA** **10/03/2021 13:56:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	**En proceso**

.

Edelso Alfredo Vanegas

EDELSO ALFREDO VANEGAS DAVILA
Reg. 1052965874
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **101** **FECHA** **10/03/2021 17:36:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1:
RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO :
TRAMADOL 50 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 MILILITRO DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA.
SE CUMPLE ORDEN MEDICA DE PINZAR SONDA VESICAL DE PACIENTE, A LA ESPERA DE EMPEZAR EJERCICIO VESICAL.

13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1:
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1:
RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1:
RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD, REFIERE NO SENTIR NINGUNA SENSACION DE QUERER REALIZAR DIURESIS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1:
RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO:
DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 MILILITRO DE SOLUUCION SALINA AL 0.9%.PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA TERMINA Y CONTINUA PASANDO LIQIUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA

17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1:
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1:
SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DELA PIEL

Nota realizada por: MARYINIS LIBETH DE LA ROSA RUA Fecha: 10/03/21 17:36:53

Maryinys De la Rosa Rua

MARYINIS LIBETH DE LA ROSA RUA
Reg. 1044426766
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **102** **FECHA** **10/03/2021 18:50:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD, CONSIENTE,DESPIERTO TRANQUILA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE,CON DIAGNOSTICO CONOCIDO, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO ORDEN MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: MARYINIS LIBETH DE LA ROSA RUA Fecha: 10/03/21 18:50:41

Maryinys De la Rosa Rua

MARYINIS LIBETH DE LA ROSA RUA
Reg. 1044426766
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **104** **FECHA** **10/03/2021 22:22:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS , EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.

19:15: SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION, Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS+RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: BISACODILO 5 MILIGRAMO VIA ORAL

21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD

22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 : RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: CARBAMAZEPINA MILIGRAMOS VIA ORAL + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

23:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE VERIFICAN QUE LAS BARANDAS ESTEN ELEVADAS

Nota realizada por: LUZ ESTELA NOVOA ANGULO Fecha: 10/03/21 22:22:56

LUZ ESTELA NOVOA ANGULO
Reg. 242
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **105** **FECHA** **11/03/2021 05:50:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

00:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: TRAMADOL 50MILIGRAMOS INTRAVENOSOS DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA + DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

01:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE OBSERVA DORMIDO EN LA UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS

02:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1:ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADO A CISTOFLO A LIBRE DRENAJE + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA LUBRICACION DE PÍEL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

03:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA POR ENFEMERIA PACIENTE SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR

04:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: TERMINA Y CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA AL 0,9% 500 MILILITRO A 40 CC HORA + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

05:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE SABANA, BAÑO EN CAMA Y ARREGLO DE LA UNIDAD

06:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO : ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VIA ORAL+ HEPARINA 40MILIGRAMOS SUBCUTANEA+SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

07:00 QUEDA PACIENTE MAYOR DE EDAD CONCIENTE Y ORIENTADA TRANQUILA.TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO CONOCIDO CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA

Nota realizada por: LUZ ESTELA NOVOA ANGULO Fecha: 11/03/21 05:50:35

LUZ ESTELA NOVOA ANGULO
Reg. 242
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **106** **FECHA** **11/03/2021 06:18:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

INFECCION POR HTLVI
PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
NEOPLASIA LINFOPROLIFERATIVA (LEUCEMIA/LINFOMA) DE CELULAS T
PACIENTE ESTABLE CON PARAPARESIA CON MEJOR MOVILIDAD DE MS INFS LIMITACION PARA MANTENERSE EN PIE.
ALERTA CONCIENTE SIN MEGALIAS NI ADENOPAITAS
NO PURPURA NO SANGRADOS HEMOGRAMA NORMAL
SE PRESENTO EN COMITE HEMATOLOGICO
SE CONSIDERA UNA NEOPLASIA ATIPICA, ALTAMENTE MORTAL DEBEMOS REALIZAR PET SCAN PARA BUSCAR FOCOS TUMORALES OCULTOS Y SE DECIDIO DAR QUIMIOTERAPIA HIPER CVAD Y QUIMIOTERAPIA INTRATECAL

REPORTE DE CITOMETRIA DE FLUUJO
REPORTE DE BIOPSIA DE HUESO CON INMUNOHISTOQUIMICA
REALIZAR PET SCAN
CONTINUAR DEXAMETASONA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

UNA VEZ TENGAMOS LA CITOMETRIA DE FLUJO DE MEDULA OSEA INICIAREMOS QUIMIOTERAPIA CON HIPER CVAD
TRASLADO A ALTA COMPLEJIDAD.

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 11/03/21 06:18:48

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	TOMOGRAFIAS POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC]	**En proceso**

PACIENTE CON HTL V 1
PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
LEUCEMIA LINFOMA T

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **107** **FECHA** **11/03/2021 08:11:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACIÓN, BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019: ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL GRADO I (GORRO, TAPABOCAS, Y VISOR)

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DIAGNOSTICOS DE:
1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS .
2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .
3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .
4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .
5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA
6) INFECCION POR RETROVIRUS.

TA: 110/80 MMHG FC: 72 LPM FR: 18, SO2%98 T:37°C
ESCALA ANALOGA DEL DOLOR 1/10

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES. EXTREMIDADES SUPERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES. PULMONAR: -MURMULLO VESICULAR PRESENTE -SIMETRICO, EXPANSIBLE -SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN). GENITOURINARIO: -GENITALES NORMOCONFIGURADOS: SE EVIDENCIA SONDA VESICAL MAS SISTOFLOW CON DRENAJE DE 1000CC -ORINA CLARA Y ESPONTANEA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS , CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR , CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES.

02/03/2021.
CUADRO HEMATICO LEUCOCITOS 8.42 10ˆ3/uL NEUTROFILOS 3.57 10ˆ3/uL NEUTROFILOS 42.43 % ERITROCITOS 3.81 10ˆ6/uL HEMOGLOBINA 11.2 g/dL HEMATOCRITO 35.6 % PLAQUETAS 306.310ˆ3/uL CLORO 96 mmol/L, POTASIO 4.2 mmol/L, SODIO 133 mmol/L, CREATININA 0.63 mg/dL

ANALISIS-
FEMINAN 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO MULTIDICIPLINARIO, NEUROCIRUGIA NO CRITERIO DE TRATAMIENTO QUIRURGICO, SERVICIO HEMATOLOGIA DR ROCA:REPORTE DE MEDULA OSEA QUE INFORMA LA CITOMETRIA DE FLUJO INFILTRACION POR LINFOCITOS 21% DE ORIGEN T, SUGIRIENDO ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA, CLINICAMENTE SIN MEGALIAS SIN ADENOPATIAS CON HEMOGRAMA NORMAL Y DESHIDROGENASA LACTICA LEVEMENTE ELEVADA (300), LA PACIENTE CLINICAMENTE NO TIENE LEUCEMIA, TIENE SEROLOGIA POSITIVO (WESTERN BLOT) PARA HTLV I POR LO QUE REQUIRIO OPINION, POR INFECTOLOGIA PARA EVALUACION INTEGRAL DLE PROCESO VALORAR USO DE ANTI RETROVIRALES QUIEN SOLCITA CARGA VIRAL DE HTLV1 PARA DEFINIR MANEJO, DR EZEQUIEL Y DRA MARTHA CERVANTES ENTERADA DEL CASO, EN MANEJO CON DEXAMETASONA 8MG IV CADA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL E HIDRATADA, EL DIA 10/03/2021 DR ROCA INDICA PRESENTAR CASO CLINICO EN COMITE DE HEMATOLOGIA 5 PM,
DONDE SE CONSIDERA UNA NEOPLASIA ATIPICA, ALTAMENTE MORTAL POR LO QUE SE DEBE REALIZAR PET SCAN PARA BUSCAR FOCOS TUMORALES OCULTOS Y SE DECIDIO DAR QUIMIOTERAPIA HIPER CVAD Y QUIMIOTERAPIA INTRATECAL
SE AGUARDA REPORTE DE CITOMETRIA DE FLUJO EN MEDULA OSEA Y REPORTE DE BIOPSIA DE HUESO CON INMUNOHISTOQUIMICA, CON BUEN PATRON VENTILATORIO CONTINUA SEGUIMIENTO MULTIDICIPLINARIO SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN.
-CONTINUA HOSPITALIZADO PABELLON JUAN PABLO
-BARANDAS LEVANTADAS
-CABECERA A 30 °
-LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
-CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS
-USO DE CUBREBOCAS
-DISTANCIAMIENTO SOCIAL
-ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
-HARTMAN 800 CC AHORA.
-DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS.
-SSN 0.9% 50 CC POR HORA.
-ESOMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS
-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS.
-CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS.
-REPORTE DE CITOMETRIA DE FLUUJO
-REPORTE DE BIOPSIA DE HUESO CON INMUNOHISTOQUIMICA
-REALIZAR PET SCAN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

-SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA.
-SE AGUARDA CONCEPTO POR NEUROLOGIA.
-SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA
-CUANTIFICACION ESTRICTA DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.
-VIGILANCIA DE SIGNOS VITALES.

Evolución realizada por: LISCEICY CASTILLO BURGOS-Fecha: 11/03/21 08:12:21

DIAGNÓSTICO G373 MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO C915 LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS Tipo RELACIONADO

DIETAS
DIETA NORMAL
INCLUYE TODOS LOS ALIMENTOS EN SU VARIEDAD Y CONSISTENCIA

RECOMENDACIONES
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES
CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

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

RECOMENDACIONES
ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABL E 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.					
3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

LISCEICY CASTILLO BURGOS
Reg. 1052090016
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **108** **FECHA** **11/03/2021 11:07:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS ,EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.
07:15 SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION , Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13 CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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

08:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS + RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: BISACODILO 5MILIGRAMOS VIA ORAL+DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 MILILITRO DE SOLUUCION SALINA AL 0.9%PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA

09:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA

10:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

11:00UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA TRANQUILO EN SU UNIDAD, CON BARANDAS ELEVADAS, PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS.

12:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO : TRAMADOL 50 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100 MILILITRO DE SOLUCION SALINA AL 0.9% PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA

Nota realizada por: YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS Fecha: 11/03/21 11:08:08

YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS
Reg. 08-2529-2016
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **109** **FECHA** **11/03/2021 11:33:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
3	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Realizado

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: 1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS . 2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA 6) INFECCION POR RETROVIRUS. A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRAL, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MODERADA ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, LEVE MOVILIDAD ARTICULAR CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA. FRECUENCIA CARDIACA: 90 LATIDOS POR MINUTOS, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 RESPIRACIONES POR MINUTO OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + ESTIRAMIENTOS ACTIVOS ASISTIDOS+ FORTALECIMIENTO DE TRONCO Y MIEMBROS INFERIORES EN POSICION SEDENTE, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + LUBRICACIÓN DE PIEL. YEDA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL II.
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/03/2021 11:33:50 REALIZADO POR: SARAY ESTHER BARRIOS VILLAR

PACIENTE FAMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM,SIN SOPORTE DE OXIGENO. A LA VALORACION PRESENTA PIEL INTEGRA, AFEBRIL, CON LEVE PALIDEZ MUCOCUTANEA, CON MODERADA ATROFIA MUSCULAR, Y DEBILIDAD MUSCULAR CON PREDOMINACIA EN HEMICUERPO DERECHO, ARCOS ARTICULARES COMPLETO PASIVOS. AL EXAMEN FISICO PRESENTA UNA FRECUENCIA CARDIACA DE 95 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA DE17 RESPIRACIONES POR MINUTO.OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SINDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FISICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FISICA INTEGRAL, ESTIRAMIENTO ACTIVOS ASISTIDOS, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, RESISTIDOS, E ISOMETRICOS. ATENCION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1. QUEDA PACIENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/03/2021 11:55:00 REALIZADO POR: JULIA GARCIA SIERRA

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: 1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS . 2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA 6) INFECCION POR RETROVIRUS. A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRAL, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MODERADA ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, LEVE MOVILIDAD ARTICULAR CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA. FRECUENCIA CARDIACA: 90 LATIDOS POR MINUTOS, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 RESPIRACIONES POR MINUTO OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + ESTIRAMIENTOS ACTIVOS ASISTIDOS+ FORTALECIMIENTO DE TRONCO Y MIEMBROS INFERIORES EN POSICION SEDENTE, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + LUBRICACIÓN DE PIEL. QUEDA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL II.
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/03/2021 16:00:00 REALIZADO POR: SARAY ESTHER BARRIOS VILLAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

LISCEICY CASTILLO BURGOS
Reg. 1052090016
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **111** **FECHA** **11/03/2021 15:52:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

14:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

15:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RONDA DE ENFERMERIA DONDE SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD

16:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: DEXAMETASONA 8 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 50 MILILITRO DE SOLUUCION SALINA AL 0.9%PREPARADO POR CENTRAL DE MEZCLA +TERMINA Y CONTINUA PASANDO LIQIUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA

17:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

Nota realizada por: YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS Fecha: 11/03/21 15:52:57

YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS
Reg. 08-2529-2016
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **112** **FECHA** **11/03/2021 17:44:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PACIENTE CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

18:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DELA PIEL

19:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD, CONSIENTE,DESPIERTO TRANQUILA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE,CON DIAGNOSTICO CONOCIDO, CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGOS DE CAIDAS, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, BAJO ORDEN MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

Nota realizada por: YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS Fecha: 11/03/21 17:45:01

YUDI PAOLA ESTRADA CONTRERAS
Reg. 08-2529-2016
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **113** **FECHA** **11/03/2021 21:08:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO CON MUCOSA ORAL Y NASAL HUMEDA, CONSIENTE ORIENTADA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE PIEL: ENDEBLE . CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES COMPLETOS ,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACION DE PACIENTE CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500CC A 40CC/HORA. AXILAS: NORMALES SIN LACERACIONES. PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: DISTENDIDO . GENITOURINARIO: GENITALES FEMENINA NORMOCONFRIGURADOS ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VECICAL CONECTADA AL CYTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS CON DEFICIT A LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD; CONCIENTE TRANQUILA DESPIERTA; TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CON DIAGNOSTICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS , EXTENSO COMPROMISO INTRAMEDULAR CONFIGURADO PATRON DE MIELITIS TRASVE, CON BARANDAS ELEVADAS PARA RIESGO DE CAIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CUIDADOS MEDICO Y DE ENFERMERIA.

19:15: SE REALIZA RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA SE INGRESA A LA HABITACION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES). SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO , SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION, Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE : 13

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CON UN RIESGO : MEDIO , SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO :MEDIO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

20:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: CONTROL DE SIGNOS VITALES ANOTADOS+RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: BISACODILO 5 MILIGRAMO VIA ORAL + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL
21:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1: PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD
22:00 UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 : RECIBE TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO: CARBAMAZEPINA MILIGRAMOS VIA ORAL + SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CON PREVIA HIDRATACION Y LUBRICACION DE LA PIEL

Nota realizada por: ANGIE DANIELA RUEDAS SUAREZ Fecha: 11/03/21 21:09:52

Angie Ruedas.

ANGIE DANIELA RUEDAS SUAREZ
Reg. 000916/2018
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **114** **FECHA** **11/03/2021 23:29:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

**** INGRESO A PABELLON DE ALTA COMPLEJDAD ***

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PREVIO LAVADO DE MANOS, SE INGRESA A LA HABITACIÓN, BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019: ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL GRADO I (GORRO, TAPABOCAS, Y VISOR)

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICOS DE:

1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS .
2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .
3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .
4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .
5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA
6) INFECCION POR RETROVIRUS.

CABEZA Y ORAL: -MUCOSA ORAL HUMEDA -NORMOCEFALO -OROFARINGE SIN ALTERACIONES. EXTREMIDADES SUPERIORES: -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES -EUTROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES. PULMONAR: -MURMULLO VESICULAR PRESENTE -SIMETRICO, EXPANSIBLE -SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN: -ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA (4/MIN NORMOCONFIGURADOS: SE EVIDENCIA SONDA VESICAL MAS SISTOFLOW CON DRENAJE DE 1000CC - EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS , CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR , CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES.

ANALISIS-
FEMINAN 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO MULTIDICIPLINARIO, NEUROCIRUGIA NO CRITERIO DE TRATAMIENTO QUIRURGICO, SERVICIO HEMATOLOGIA DR ROCA:REPORTE DE MEDULA OSEA QUE INFORMA LA CITOMETRIA DE FLUJO INFILTRACION POR LINFOCITOS 21% DE ORIGEN T, SUGIRIENDO ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA, CLINICAMENTE SIN MEGALIAS SIN ADENOPATIAS CON HEMOGRAMA NORMAL Y DESHIDROGENASA LACTICA LEVEMENTE ELEVADA (300), LA PACIENTE CLINICAMENTE NO TIENE LEUCEMIA, TIENE SEROLOGIA POSITIVO (WESTERN BLOT) PARA HTLV I POR LO QUE REQUIRIO OPINION, POR INFECTOLOGIA PARA EVALUACION INTEGRAL DLE PROCESO VALORAR USO DE ANTI RETROVIRALES QUIEN SOLCITA CARGA VIRAL DE HTLV1 PARA DEFINIR MANEJO, DR EZEQUIEL Y DRA MARTHA CERVANTES ENTERADA DEL CASO, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL E HIDRATADA, EL DIA 10/03/2021 DR ROCA INDICA PRESENTAR CASO CLINICO EN COMITE DE HEMATOLOGIA 5 PM,
DONDE SE CONSIDERA UNA NEOPLASIA ATIPICA, ALTAMENTE MORTAL POR LO QUE SE DEBE REALIZAR PET SCAN PARA BUSCAR FOCOS TUMORALES OCULTOS Y SE DECIDIO DAR QUIMIOTERAPIA HIPER CVAD Y QUIMIOTERAPIA INTRATECAL SE AGUARDA REPORTE DE CITOMETRIA DE FLUJO EN MEDULA OSEA Y REPORTE DE BIOPSIA DE HUESO CON INMUNOHISTOQUIMICA, CON BUEN PATRON VENTILATORIO CONTINUA SEGUIMIENTO MULTIDICIPLINARIO SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. ATENTOS A EVOLUCION.

PLAN.
-HOSPITALIZAR EN PABELLON DE ALTA COMPLEJIDAD
-BARANDAS LEVANTADAS
-CABECERA A 30 °-LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
-CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

-USO DE CUBREBOCAS
-DISTANCIAMIENTO SOCIAL
-ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
-HARTMAN 800 CC AHORA.
-DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS.
-SSN 0.9% 50 CC POR HORA.
-ESOMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS
-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS.
-CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS.
-REPORTE DE CITOMETRIA DE FLUUJO
-REPORTE DE BIOPSIA DE HUESO CON INMUNOHISTOQUIMICA
-REALIZAR PET SCAN
-SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA.
-SE AGUARDA CONCEPTO POR NEUROLOGIA.
-SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA .
-CUANTIFICACION ESTRICTA DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.
-VIGILANCIA DE SIGNOS VITALES

Evolución realizada por: YOHANA TANNIR MANUN-Fecha: 11/03/21 23:29:34

YOHANA TANNIR MANUN
Reg. 4400
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **115** **FECHA** **11/03/2021 23:58:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTA DE INGRESO

11/03/21 22:30 INGRESA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD DE 36 AÑOS DE EDAD , CONCIENTE Y ORIENTADA A ALTA COMPLEJIDAD, PROCEDENTE DE PABELLON JUAN PABLO EN CAMILLA, EN COMPAÑIA AUXILIAR CLINICO, AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR , SE INSTALA EN LA HABITACION 11 , CON DIAGNODSTICO DE MIELITIS TANSVERSA, SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA,CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD GORRO MASCARA DE VISOR, TAPABOCAS CONVENSIONAL Y GUANTES SE PRESENTAA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDOS (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA), SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, INFORMACIÓN ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), RUTAS DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA (RAMPA Y ESCALERAS), HORARIO DE VISITAS(RESTRIGIDAS POR CONTIGENCIA), PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE (EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA, RIESGO DE UPP, RIESGO DE INFECCIÓN, AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO), PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, HORARIO DE ASEO, HORARIO DE COMIDAS, IMPORTANCIA DE CUIDAR LAS INSTALACIONES (SE ENTREGA CONTROL DEL TELEVISOR), SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS HOSPITALARIOS Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS), SE EXPLICA RIESGO DE CAÍDA Y RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN Y SUS RESPECTIVOS CUIDADOS SEGÚN CLASIFICACIÓN, ARROJANDO UN PUNTAJE DE CAÍDA ALTO , ULCERA POR PRESIÓN SIN RIESGO, EL CUAL SE DEJA REFLEJADO EN EL TABLERO QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, MANIFIESTAN ENTENDER, PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA (EN CASO DE EMERGENCIA GUARDAR LA CALMA Y

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DEJARSE LLEVAR POR PERSONAL DE ENFERMERÍA YA ENTRENADO PARA MANEJO DE ESOS CASOS), HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE),DEPARTAMENTO DE SIAU (COLOCACIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS), IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. Y SE LE INDICA LAS RECOMENDACIONES DEL PLAN DE CONTINGENCIA POR COVI 19 COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FAMILIAR Y ENFERMERA JEFE FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLÍNICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA YCONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERÍA. FUE VALORADO POR MEDICO EN TURNO DOC JOHANA TANII QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICO Y COMPLETA CANANLIZADA EN DORSO DE LA MANO IZQUIERDA
PORTA SU MANILLA DE IDENTIFIFCACION Y DE ALERGIA (DIPIRONA Y DICLOFENACO). PULMONAR: SIMETRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICO Y COMPLTO

NOTAS ENFERMERIA

11/03/21 22:30 INGRESA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD DE 36 AÑOS DE EDAD , CONCIENTE Y ORIENTADA A ALTA COMPLEJIDAD, PROCEDENTE DE PABELLON JUAN PABLO EN CAMILLA, EN COMPAÑIA AUXILIAR CLINICO, AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR , SE INSTALA EN LA HABITACION 11 , CON DIAGNODSTICO DE MIELITIS TANSVERSA, SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA,CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD GORRO MASCARA DE VISOR, TAPABOCAS CONVENSIONAL Y GUANTES SE PRESENTAA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDOS (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA), SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, SE EXPLICA RIESGO DE CAÍDA Y RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN Y SUS RESPECTIVOS CUIDADOS SEGÚN CLASIFICACIÓN, ARROJANDO UN PUNTAJE DE CAÍDA ALTO , ULCERA POR PRESIÓN SIN RIESGO, EL CUAL SE DEJA REFLEJADO EN EL TABLERO QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, MANIFIESTAN ENTENDER. FUE VALORADO POR MEDICO EN TURNO DOC JOHANA TANII QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.

Nota realizada por: ISABEL CRISTINA TEJEDA GARCIA Fecha: 12/03/21 00:07:55

FORMATOS

VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa . NO APLICA
Paciente posQX durante las primera 24 horas
Caidas previas SI NO
Edad Menor de 70 Mayor de 70
Uso de medicamentos Ninguno Tranquilizantes/Sedantes Diuréticos Hipotensores (No Diuréticos) Antiparkinsonianos
Antidepresivos Otros medicamentos
Déficit Sensorial Ninguno Alteraciones visuales (uso de lentes problemas de vista)
Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha)
Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos)
Estado Mental Orientado Confuso
Deambulación Normal Segura con ayuda Insegura con ayuda No deambula
PUNTAJE OBTENIDO 4.0000
INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE
4 o más : ALTO RIESGO
2 a 3: MEDIANO RIESGO
0 a 1: BAJO RIESGO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

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

Niveles de Riesgo
Alto riesgo
Riesgo moderado
Bajo riesgo
Sin riesgo

Diagnostico:

ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

YO YUCELIS
NONE REDONDO
PALMEZANO
Identificado con C.C. No 39491523
de edad 36 AÑOS
sexoFemenino
en nombre propio o de mi familiar SANDRA
LUZ PALMEZANO
BRITO Identificado con CC No
, de sexo Femenino (menor de edad
o en condición de discapacidad que afecta la competencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi respo
nsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones libre y voluntariamente:
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 11 dias del mes 03 , año21 en el servicio de ALT
A COMPLEJIDAD
acerca de mi riesgo de caída el cual es ALTO , se me ha explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y las consecuencias
que se derivan del incumplimiento de las mismas, tales como : caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpes, entre otras, los cuales
pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi estancia.
Los cuidados según mi tipo de riesgo son:
ALTO RIESGO X
Mantener las barandas de la cama siempre elevada.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Mantener alguna iluminación nocturna.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Retirar todo el material que pueda producir caídas –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (Excepto en Alta Complejidad cuando no esté in dicado).
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar y personal de enfermería incluso en horarios nocturnos.
De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.
Realizar las necesidades fisiológicas en pisingo.
Usar ropa y calzado adecuado
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo.
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
Si se precisa se le deberá aplicar medidas de sujeción. • Baño en compañía del personal de enfe
RIESGO MEDIO
Mantener las barandas de la cama siempre elevadas.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador
Retirar todo el material que pueda producir caídas –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente.
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar (o de persona l asistencial en el área de Alta Complejidad), incluso en horarios nocturnos.
Usar ropa y calzado adecuados.
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
RIESGO BAJO
Mantener las barandas de la cama siempre elevada.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (excepto en Alta Complejidad cuando no esté in dicado
Evitar el andar en suelos húmedos.
En cuanto a la estragía de prevención de ulceras por presión cuyo riesgo es adicional al plan de cuidado que el personal asistenc estipule para mí con el fin de prevenir las úlceras por presión, debo promover mi autocuidado cumpliendo las siguientes recomendaciones:
- Cambios de posición cada horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de la cama, el cambio de posició gún mi condición será realizado por mi familiar o por el personal asistencial.
- Suministro de insumos para mí cuidado tales como: almohadas, cremas y demás utensilios que sean requeridos por el personal asistencial.
Manifiesto que entendí claramente la información suministrada, por el personal asistencial y en caso de no acatar las recomendaciones de la e strategia de impartidas de forma verbal o escrita, mi familiar y yo asumimos la responsabilidad si desaca así como también somos responsables de explicar las recomendaciones a mis otros familiares si en algún momento quedo bajo su cuidado.

FIRMAS

FIRMA DEL PACIENTE O FAMILIAR _____

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ISABEL CRISTINA TEJEDA GARCIA
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **116** **FECHA** **12/03/2021 00:17:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

22:30 RECIBO PACIENTE FEMENINA, MAYOR DE EDAD, EN SILLA DE RUEDAS, PROCEDENTE PABELLON JUAN PABLO, CONCIENTE, ORIENTADA, NORMOCEFALO, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO, EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SIN EDEMA CON VIA PERIFÉRICA DERECHA CON LIQUIDOS VENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500MILILITROS A 40MILILITROS/HORA, ABDOMEN BLANDO, GENITALES NORMALES SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SIN EDEMA, SE OBSERVA PEIL INTEGRA. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AUXILIAR CLÍNICO Y DE ENFERMERIA. CON HISTORIA CLÍNICA COMPLETA.
ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR EXPLICAN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION.
SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y ALERGIA “SI APLICA”
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS RESTRINJIDAS A CADA 72 HORAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD EN USO DE GORRO BATA Y CUBRE BOCAS, EN NO INGRESO DE MEDICAMENTOS QUE NO SEAN DE AL INSTITUCION, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR EL MEDICO EN TURNO. DOCTORA JOHANA TANIR
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
IR AL BAÑO EN COMPAÑIA
MANTENER ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO
INSTRUIR SOBRE TECNICAS DEL LAVADO DE MANOS
MANTENER BARANDAS ELEVADAS
DETENCION DE RIESGO DE INFECCION
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
11:00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
12:00 RECIBE DIETA ORDENADA. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: METILPREDNISOLONA 500MILIGRAMOS VÍA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, LINEZOLID 500MILILITROS VÍA VENOSA, VORICONAZOL 250MILIGRAMOS VÍA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA.
13:00 PACIENTE TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
14:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: MEROPENEM 2GRAMOS VÍA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA.
15:00 PACIENTE RECIBE PEDIASURE 237MILILITROS VÍA ORAL.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 12/03/21 00:17:48

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **117** **FECHA** **12/03/2021 06:48:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE. PACIENTE NO REFIERE DOLOR.. PIEL: INTEGRA SIN ULCERAS POR PRESION.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA. SE OBSERVA VIA PERIFÉRICA EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDO CON ABOCAT NUMERO 24 PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 40MILILITROS/HORA.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
04:00 ARREGLO Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD. SE CONTINUA LIQUIDOS VENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 40MILILITROS/HORA.
05:00 BAÑO GENERAL EN DUCHA. SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDO DE CAMA.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
MANTENER ROPA DEL PACIENTE LIMPIA Y TENDIDOS SIN ARUGAS ,
HIDRATACION Y ASEO DE LA PIEL DIARIO SEGÚN NECESIDAD DEL PACIENTE,
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

06:00 EN SU UNIDAD PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VÍA ORA, HEPARINA DE BAJO PESO 40MILIGRAMOS VIA SUBCUTANEO.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE, FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN FOULER. EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A EL DICLOFENACO, DIPIRONA.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABON, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS RESTRINJIDAS A CADA 72 HORAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 12/03/21 06:48:04

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **118** **FECHA** **12/03/2021 07:20:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**

SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **119** **FECHA** **12/03/2021 09:45:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR INFECTOLOGIA Fecha de Orden: 12/03/2021 **Atendido**

OBSERVACIONES
RESULTADOS :

SE RESPONDIO POR EVOLUCION.. FECHA Y HORA DE APLICACION:17/03/2021 10:21:34 REALIZADO POR : EZEQUIEL GUIJARRO DAZA

EZEQUIEL GUIJARRO DAZA
Reg. 15542
INFECTOLOGIA
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **120** **FECHA** **12/03/2021 10:55:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICOS DE:

-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- NEOPLASIA LINFOPROLIFERATIVA (LEUCEMIA/LINFOMA) DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL

NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HUMEDA EXTREMIDADES SUPERIORES: ATROFICAS, SIN EDEMAS -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES -EUTROFICAS, TORAX SIMETRICO MURMULLO VESICULAR PRESENTE EXPANSIBLE SIN RUIDOS AGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE -NO DOLOROSO A LA PALPACION -PERISTALSIS POSITIVA GENITO-URINARIO NORMOCONFIGURADOS SE EVIDENCIA SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, SE OBSERVA FLUJO BLANQUECINO NO FETIDO, INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS , CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO -LLENADO CAPILAR ADECUADO -PULSOS DISTALES PRESENTES.

ANALISIS

PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES CONOCIDOS Y DESCRITOS SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL, EN MAL ESTADO MUSCULO NUTRICIONAL POR TAL MOTIVO SE SOLITA VALORACION POR NUTRICION, REPORTE DE MEDULA OSEA QUE INFORMA LA CITOMETRIA DE FLUJO INFILTRACION POR LINFOCITOS 21% DE ORIGEN T, SUGIRIENDO ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA, FUE LLEVADA PARA COMITE HEMATOLOGICO DONDE SE CONSIDERA UNA NEOPLASIA ATIPICA, ALTAMENTE MORTAL POR LO QUE SE DEBE REALIZAR PET SCAN PARA BUSCAR FOCOS TUMORALES OCULTOS Y SE DECIDIO DAR ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA PROTOCOLO HIPER-C- VAD, SEGUIMIENTO MULTIDICIPLINARIO SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN.

-HOSPITALIZAR
-BARANDAS LEVANTADAS
-CABECERA A 30 °
-LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
-CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS ESTRICTO
-USO DE CUBREBOCAS
-ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
--SSN 0.9% 50 CC POR HORA..
-ESOMEPRAZOL 20 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS
- BISACODILO 5 MG VÍA ORAL CADA 12 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

- HBPM 0 MG SUBCUTANEA CADA 24 HORAS
-DEXAMETASONA 8 MG IV CADA 8 HORAS.
-TRAMADOL 50 MG IV CADA 12 HORAS.
-CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS.
-REPORTE DE CITOMETRIA DE FLUJO
** SE AGUARDA REPORTE DE BIOPSIA DE HUESO CON INMUNOHISTOQUIMICA
** SE AGUARDA REALIZACION DE PET SCAN (PROGRAMADO PARA HOY)
-SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA.
-SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA .
-CUANTIFICACION ESTRICTA DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.
-VIGILANCIA DE SIGNOS VITALES

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 12/03/21 10:55:35

DIAGNÓSTICO G373 MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO C915 LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS Tipo RELACIONADO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: PSICOLOGIA Fecha de Orden: 12/03/2021 **Atendido**

OBSERVACIONES
RESULTADOS :

MOTIVO DE CONSULTA:

SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSICOLOGIA CON EL FIN DE BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO FRENTE A RECIEN DIAGNOSTICO.

EXAMEN MENTAL:

PACIENTE LUCIDA, CONCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, PENSAMIENTO LÓGICO Y COHERENTE Y LENGUAJE FLUIDO. JUICIO CONSERVADO, AFECTO TRISTE Y ACTITUD RECEPTIVA.

ANALISIS:

SE REALIZA VALORACIÓN UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. PACIENTE EN COMPAÑÍA DE SU MADRE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. MEDICO DE TURNO REFIERE QUE PACIENTE ACABA DE RECIBIR DIAGNOSTICO ONCOLOGICO. PACIENTE SE EVIDENCIA AFECTADA EMOCIONALMENTE, REFIERE TRISTEZA Y TEMOR AL FUTURO. SE BRINDA ESPACIO DE ESCUCHA, SE VALIDAN EMOCIONES, SE PSICOEDUCA SOBRE LAS EMOCIONES Y SOBRE LA INFLUENCIA DE LAS MISMAS FRENTE A TRATAMIENTO, SE BRINDAN PAUTAS PARA EL MANEJO DE LA ANSIEDAD Y SE INVITA A VIVIR EL AQUÍ Y EL AHORA COMO MEDIDA PARA DISMINUIR PENSAMIENTOS ANTICIPATORIOS. SE INVITA A PACIENTE A TENER PRESENTE EL OBJETIVO DEL TRATAMIENTO COMO MEDIDA PARA MEJOR AFRONTAMIENTO DEL MISMO. PACIENTE REFIERE COMPRENDER, SE MUESTRA RECEPTIVA.

PLAN:

QUEDO ATENTA A NUEVOS LLAMADOS EN CASO DE REQUERIR ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL.. FECHA Y HORA DE APLICACION:12/03/2021 11:55:49 REALIZADO POR : MILAGRO NATALY VILLARREAL BACAREO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Milagro Villarreal B.

MILAGRO NATALY VILLARREAL BACAREO
Reg. 182542
PSICOLOGIA
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **121** **FECHA** **12/03/2021 12:16:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA, CON VÍA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE PASANDO LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE. ABDOMEN: BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO POR SONDA VESICAL A LIBRE DRENAJE CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07.00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA ,TRANQUILA, EN POSICIÓN SEMIFLOWER AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETROVIRUS HTLVI + LEUCEMIA/LINFOMA DE CÉLULAS T + PARACIA ESPASTICA TROPICAL EN MAL ESTADO MUSCULO-NUTRICIONAL BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANALGÉSICOS, CORTICOIDE ENDOVENOSOS, LAXANTES ESTIMULANTES, ANTI-COAGULANTES
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA LA CUAL APLICA A DIPIRONA Y DICLOFENACO
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO DR, JHON MARENCO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.
SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE EVALUÁ ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRA
08:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 50MILILITROS DE SODIO 0,9%, BISACODILO 5 MILIGRAMOS VÍA ORAL, SE CONTINUA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/H POR BOMBA DE INFUSIÓN
SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL
09:00 RECIBE Y TOLERA DIETA ORDENADA.
10:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO; SE TOMA CONTROL DE PRESIÓN ARTERIAL LA CUAL REPORTA 100/70MMHG
SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL
11:00 RONDA DE ENFERMERÍA, SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR QUE SE DEBE REALIZA CAMBIO DE VÍA PERIFÉRICA LOS CUALES DICEN ACEPTAR Y ENTENDER
11:05 SE CANALIZA NUEVA VÍA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON CATÉTER #22, PREVIAS TÉCNICAS ASEPTICAS, SE OBSERVA RETORNO VENOSO EL CUAL ES POSITIVO, SE INSTALA LÍQUIDOS ENDOVENOSOS, SE FILTRA VENA, SE INTENTA NUEVAMENTE EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO EN DORSO DE LA MANO CON CATÉTER #24, PREVIAS TÉCNICAS ASEPTICAS Y ANTISÉPTICAS, SE OBSERVA RETORNO VENOSO EL CUAL ES POSITIVO, SE INSTALA EQUIPO BOMBA DE INFUSIÓN MAS EQUIPO MACRO Y SE DA CONTINUIDAD A LÍQUIDOS ENDOVENOSOS DE BASE
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 12/03/21 12:17:25

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Leidys Yemith Rojas Iriarte

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **124** **FECHA** **12/03/2021 15:18:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

JUNTA MEDICA

ENFERMEDAD ACTUAL

MEDICO TRATANTE : JOSE ROCA LEIVA

ASISTENTES:
DR ROBERTO VARGAS
DR JOSE ROCA
DR JOSE RODRIGUEZ
DRA. CHRISTINA MOLINARES

PACIENTE QUIEN INGRESA REMITIDA POR CUADRO CLINICO DE HACE 8 MESES PRESNETANDO DE PERDIDA DE LA MOVILIDAD DE SUS PIERNAS, MANEJADO COMO ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS, MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS, LEUCEMIA LINFOIDE LINFOIDE DE CELULAS T EN ESTUDIO

VALORADO POR NEUROCIRUGIA QUEIN DESCARTA MANEJO QUIRURGICO

REPORTE DE MEDULA OSEA QUE INFORMA LA CITOMETRIA DE FLUJO INFILTRACION POR LINFOCITOS 21% DE ORIGEN T

SEROLOGIA POSITIVO (WESTERN BLOT) PARA HTLV I

- TIENE4 HB 11 LEUCOCITOS 9290 NEUTROFILOS 3560 PLAQUETAS 359000

- PENDIENTE REPORTE DE CITOMETRIA DE FLUJO EN MEDULA OSEA

- VALORADA POR INFECTOLOGIA: REPORTE DE HTLV 1 POSITIVO, SIN EMBARGO CON ESTE REPORTE NO REQUIERE TRATAMINETO DADO QUE PACIENTE CURSA CON PARAPARESIA ESPASTICA DEBE SER MANEJADA POR NEUROLOGIA, SE ORDENA CARGA VIRAL PARA DEFINIR CONDUCTA

CONCLUSIÓN: PACIENTE CON SINDROME DE LEUCEMIA LINFOMA DE CELULAS T SECUNDARIA A VIRUS LINFOTROPICO. SE DECIDE POSTERIOR A TOMAS DE MUESTRAS DE BIOPSIA OSEA CON ASPIRADO INICIO DE PROTOCOLO CON QUIMIOTERAPIA HYPER CVAD, ZIDOVUDINA, INTERFERON ASOCIADO A QUIMIOTERAPIA INTRATECAL. SE ORDENA PET SCAN

DIAGNÓSTICO G373 MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE DTipo PRINCIPAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

JUNTA MEDICA
Reg.
JUNTA MEDICA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **125** **FECHA** **12/03/2021 16:20:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100MILILITROS DE SODIO 0.9%
SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS LUBRICACION DE PIEL
12:10 SE TRASLADA PACIENTE PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA EN CAMILLA A REALIZACION DE ESTUDIOS PECT-SCAN EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, AUXILIAR DE ENFERMERIA Y AUXILIAR CLINICO SIN COMPLICACIONES.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 12/03/21 15:31:00

Leidys Yemith Rojas Iriarte

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **126** **FECHA** **12/03/2021 17:50:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **127** **FECHA** **12/03/2021 19:09:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA, SE OBSERVA VÍA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE. ABDOMEN: BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO POR SONDA VESICAL A LIBRE DRENAJE CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

16:30 REGRESA PACIENTE PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA EN CAMILLA DE REALIZACION DE ESTUDIOS PECT-SCAN EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, AUXILIAR DE ENFERMERIA Y AUXILIAR CLINICO SIN COMPLICACIONES.
16:40 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 50MILILITROS DE SODIO 0,9%, SE CONTINUA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS A 60MILILITROS/H POR BOMBA DE INFUSIÓN
SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS LUBRICACION DE PIEL
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS LUBRICACION DE PIEL

18:05 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y DIURESIS ELIMINO POR SONDA VESICAL :1000MILILITROS.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA ,TRANQUILA, EN POSICIÓN SEMIFLOWER AL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETROVIRUS HTLVI + LEUCEMIA/LINFOMA DE CÉLULAS T + PARACIA ESPASTICA TROPICAL EN MAL ESTADO MUSCULO-NUTRICIONAL BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANALGÉSICOS, CORTICOIDE ENDOVENOSOS, LAXANTES ESTIMULANTES, ANTI-COAGULANTES
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 12/03/21 19:09:58

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **128** **FECHA** **12/03/2021 22:41:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE. PACIENTE NO REFIERE DOLOR.. PIEL: INTEGRA SIN ULCERAS POR PRESION.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA. SE OBSERVA VIA PERIFÉRICA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO CON ABOCAT NUMERO 24 PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SE OBSERVA PARA PLEJIA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL. EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A EL DICLOFENACO, DIPIRONA.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABON, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS RESTRINJIDAS A CADA 72 HORAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR. SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: BISACODILO 5MILIGRAMOS VIA ORAL.
21:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO.
22:00 PACIENTE EN SU UNIDAD SIN FAMILIAR. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: CARBAMAZEPINA 200MILIGRAMOS VIA ORAL.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
EVITAR CAMINAR SOBRE SUELOS HUMEDOS
INSTRUIR SOBRE TECNICAS DEL LAVADO DE MANOS
DETENCION DE RIESGO DE INFECCION
MANTENER ALGUNA ILUMINACION NOCTURNA
23:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 12/03/21 22:41:34

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **129** **FECHA** **13/03/2021 02:30:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
00:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA SIN NOVEDAD. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: TRAMADOL 50MILIGRAMOS VIA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCION SALINA, DEXAMETASONA 89MILIGRAMOS VIA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCION SALINA. SE CONTINUA LIQUIDOS VENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.
01:00 SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.
02:00 PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
IR AL BAÑO EN COMPAÑIA
MANTENER ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO
ASEGURARSE QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTE A ALCANCE,
MANTENER BARANDAS ELEVADAS
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
03:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.
TÉCNICO DE LABORATORIO TOMA MUESTRA SANGUÍNEA PARA PROCESAR EN LABORATORIO.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 13/03/21 02:30:26

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **130** **FECHA** **13/03/2021 04:40:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 02/03/21
Día: 13/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **131** **FECHA** **13/03/2021 06:48:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE. PACIENTE NO REFIERE DOLOR.. PIEL: INTEGRA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SIN ULCERAS POR PRESION.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA. SE OBSERVA VIA PERIFÉRICA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO CON ABOCAT NUMERO 24 PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SE OBSERVA PACIENTE CON PARAPLEJIA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
04:00 ARREGLO Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD.
05:00 BAÑO GENERAL EN DUCHA. SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDO DE CAMA.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
MANTENER ROPA DEL PACIENTE LIMPIA Y TENDIDOS SIN ARUGAS ,
HIDRATACION Y ASEO DE LA PIEL DIARIO SEGÚN NECESIDAD DEL PACIENTE,
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
06:00 EN SU UNIDAD PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VÍA ORA, HEPARINA DE BAJO PESO 40MILIGRAMOS VIA SUBCUTANEO.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE, FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN FOULER. EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A EL DICLOFENACO, DIPIRONA.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABON, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS RESTRINJIDAS A CADA 72 HORAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 13/03/21 06:48:28

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 132 **FECHA** 13/03/2021 08:24:06 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABL E 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	CONTINUAR
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.					
3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 133 **FECHA** 13/03/2021 09:42:39 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

GORRO QUIRURGICO)
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- NEOPLASIA LINFOPROLIFERATIVA (LEUCEMIA/LINFOMA) DE CELULAS T EN ESTUDIO
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
REFIERE MOVER UN POCO MAS LAS PIERNAS, NIEGA DOLOR, NIEGA VOMITOS, NIEGA FIEBRE

OBJETIVO

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES.

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, QUIEN INGRESA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES Y MUSCULO NUTRICIONALES, CON REPORTE VERBAL DE CITOMETRIA DE FLUJO QUE EVIDENCIA INFILTRACION POR LINFOCITOS T 21% SUGIRIENDO ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA POR LO CUAL SE SOMETIO A JUNTA MEDICA HEMATOLOGICA CONSIDERANDO UNA NEOPLASIA ATIPICA ALTAMENTE MORTAL, SE REALIZO EL DIA DE AYER PET SCAN EN BUSQUEDA DE FOCOS TUMORALES, UNA VEZ SE RECIBA REPORTE OFICIAL DE CITOMETRIA DE FLUJO SE INICIARA ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA HYPERCVAD, ASI MISMO SE AGUARDA CARGA VIRAL PARA CONSIDERAR USO DE RETROVIRALES. LABORATORIOS DEL DIA DE HOY CON BUEN RECUENTO LEUCOCITARIO, ANEMIA LEVE Y PLAQUETAS NORMALES, HIPERFOSFATEMIA, FUNCION RENAL NORMAL, HIPONATREMIA. RESTO DE ELECTROLITOS NORMALES. CONTINUA A ESPERA DE REPORTE DE ESTUDIOS DE EXTENSION. SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR. LABORATORIOS: HEMOGLOBINA: 11g/dL, HEMATOCRITO: 33.9%, LEUCOCITOS: 9310ul, NEUTROFILOS 6610ul, PLAQUETAS: 308500ul, ACIDO URICO 1.4mg/dL, CALCIO 7.9mg/dL, CLORO 101mmol/l, POTASIO 4.9mmol/l, SODIO 132mmol/l, CREATININA 0.51mg/dL, FOSFORO 5.6mg/dL.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
--SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 50 CC POR HORA INTRAVENOSO
-- DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORAS
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA
SE AGUARDA REPORTE DE PET SCAN
SE AGUARDA REPORTE DE CITOMETRIA DE FLUJO DE MEDULA OSEA 08/03/2021
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CUIDADOS DE SONDA VESICAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 13/03/21 09:42:46

DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR NUTRICION Fecha de Orden: 13/03/2021 **Atendido**

OBSERVACIONES
RESULTADOS :

SE RESPONDE INTERCOSNULTA EN FOLIO NUMERO 134.. FECHA Y HORA DE APLICACION:13/03/2021 11:17:51 REALIZADO POR : SANDRA RAMBAL DE LA OSSA

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **134** **FECHA** **13/03/2021 11:18:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MOTIVO DE CONSULTA

VALORACION NUTRICIONAL.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICOS DE:

-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI

--NEOPLASIA LINFOPROLIFERATIVA (LEUCEMIA/LINFOMA) DE CELULAS T EN ESTUDIO

-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL

ANÁLISIS

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

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE, BAJO MANEJO MEDICO EN PABELLON ALTA COMPLEJIDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE OBSERVA EN CAMA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, TOLERANDO OXIGENO DEL EMDIO, ABDOMEN SIN DISTENCION, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMA, MALAS CONDICIONES MUSCULONUTRICIONALES, CON DIAGNOSTICOS CLINICOS YA DESCRITOS.

PARACLINICOS:

HEMOGLOBINA 11.0
CLORO 101
CREATININA 0.51
SODIO 132
POTASIO 4.9
FOSFORO 5.6

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DATO9S ANTROPOMETRICOS:

PESO: 34 KILOS
TALLA: 1,62 METROS

ESTADO NUTRICIONAL: DESNUTRICION SEVERA.

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA TOLERANDO VIA ORAL, NIEGA VOMITOS, NAUSEAS, DOLOR ABDOMINAL, CON BUEN APETITO, E INGESTA DE ALIMENTOS, EL DIA DE HOY REFIERE QUEDAR CON HAMBRE, PACIENTE EN MAL ESTADO NUTRICIONAL, EN DESNUTRICION SEVERA, SIN EMBARGO FAMILIAR INFORMA QUE LE SUMINISTRA FORMULA NUTRICIONAL ENSUREZINC, SE LE EXPLICA ESTADO NUTRICIONAL DEL PACIENTE Y MANIFIESTAN NO QUERER CAMBIAR FOPRMULA NUTRICIONAL POR INTRAINSTITUCIONAL POR LO QUE SE INDICA CONTINUAR CON DIETA ESTERIL HIPERPROTEICA AUMENTADA SOPAS GRANDES MAS MERIENDAS Y CONTINUAR CON FORMULA SUMINISTRADA POR FAMILIAR.

PLAN:

SE INDICA CONTINUAR CON DIETA ESTERIL HIPERPROTEICA AUMENTADA SOPAS GRANDES MAS MERIENDAS Y CONTINUAR CON FORMULA SUMINISTRADA POR FAMILIAR.

ATENTOS ACAMBIOS CLINICOS Y EVOLUCION DIARIA.

PLAN Y MANEJO

SE INDICA CONTINUAR CON DIETA ESTERIL HIPERPROTEICA AUMENTADA SOPAS GRANDES MAS MERIENDAS Y CONTINUAR CON FORMULA SUMINISTRADA POR FAMILIAR.

Evolución realizada por: SANDRA RAMBAL DE LA OSSA-Fecha: 13/03/21 11:18:29

DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo RELACIONADO

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **135** **FECHA** **13/03/2021 11:40:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO NUTRICIONAL.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL CON VENA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. PULMONAR:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA.. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL CON VENA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA. BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL,
SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “DIPIRONA , DICLOFENACO ”
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO DRA MARGARETH MUÑOZ QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.
08:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO;RECIBE TRATAMIENTO DE BISACODILO 5 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO,SE EL ADMINISTRA DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCIÓN SALINA 0,9% 100CC LENTO, SE CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL.
09;00 RECIBE Y TOLERA DIETA ORDENADA.
10:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD BARANDAS ELEVADAS.
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJOSE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL.
11.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 13/03/21 11:47:47

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDY ROJAS

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **136** **FECHA** **13/03/2021 12:55:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	100,00 MILIGRAMOS	ALOPURINOL 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **137** **FECHA** **13/03/2021 15:29:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS CON DIGNOSTICO
-INFECCION POR HTLVI
-PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-NEOPLASIA LINFOPROLIFERATIVA (LEUCEMIA/LINFOMA) DE CELULAS T

MANIFIESTA ENCONTRARSE BIEN, MEJORIA DE MOVILIZACION DE MIEMRBOS INFERIORES.

ACTUALMENTE VIGIL, AFEBRIL, REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTANBLE, BUEN PATRON RESPIRATORIO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PLAN
PENDIENTE ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PA DAR INICIO A PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA.
Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 13/03/21 15:29:26

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **138** **FECHA** **13/03/2021 16:11:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS TIMBRE CERCA.
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJOSE SE LE ADMINISTRA TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0.9% A 100CC LENTO,REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL.
13.00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
14.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL.

15.00 ELIMINA ESPONTANEO Y SE CUANTIFICA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19
Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 13/03/21 16:11:55

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **140** **FECHA** **13/03/2021 16:17:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE
Fecha de colocación de Sonda: 02/03/21

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Día: 02/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **141** **FECHA** **13/03/2021 18:33:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO NUTRICIONAL.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL CON VENA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA.. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

16.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO; SE CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL, SE EL ADMINISTRA DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCIÓN SALINA 0,9% 100CC LENTO.RECIBE TRATAMIENTO DE ALOPURINOL 100 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO.
17.00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJOSE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL.

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y DIURESIS 1400 POR SONDA VESICAL ORINA CLARA MILILITROS.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
19.00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO, ABDOMEN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA. BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 13/03/21 18:36:34

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **142** **FECHA** **13/03/2021 23:59:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA, SE OBSERVA VÍA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSION.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE. ABDOMEN: BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO POR SONDA VESICAL A LIBRE DRENAJE CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD FEMENINA MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA ,TRANQUILA, EN POSICIÓN SEMIFLOWER AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETROVIRUS HTLVI + LEUCEMIA/LINFOMA DE CÉLULAS T + PARACIA ESPASTICA TROPICAL EN MAL ESTADO MUSCULO-NUTRICIONAL BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANALGÉSICOS, CORTICOIDE ENDOVENOSOS, LAXANTES ESTIMULANTES,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ANTI-COAGULANTES
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA LA CUAL APLICA A DIPIRONA Y DICLOFENACO
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS
SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE EVALUÁ ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRA
20:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO BISACODILO 5 MILIGRAMOS VÍA ORAL
SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL
21:00 SE OBSERVA TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
22:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL
23:00 RONDA DE ENFERMERÍA, ELIMINA DIURESIS POR SONDA VESICAL
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: DANIELA MARCELA GUERRERO MOLINARES Fecha: 14/03/21 00:02:40

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Daniela Guerrero

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 143 **FECHA** 14/03/2021 01:28:32 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	CONTINUAR
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.					
1,00	100,00 MILIGRAMOS	ALOPURINOL 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

LUIS DANIEL RODRIGUEZ GOMEZ
Reg. 1140895302
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 144 **FECHA** 14/03/2021 04:03:22 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

00:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100MILILITROS DE SODIO 0,9%, DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 50MILILITROS DE SODIO 0,9%, SE CONTINUA CON LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/H POR BOMBA DE INFUSIÓN
SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

01:00 SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
02:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO; SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL
03:00 ELIMINA DIURESIS POR SONDA VESICAL
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: DANIELA MARCELA GUERRERO MOLINARES Fecha: 14/03/21 04:03:45

Daniela Guerrero

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **145** **FECHA** **14/03/2021 06:59:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA, SE OBSERVA VÍA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PERMEABLE PASANDO LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSION.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, EXPANSIBLE. ABDOMEN: BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO POR SONDA VESICAL A LIBRE DRENAJE CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

04:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL
05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD, SE RECUERDA A FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA DEL PACIENTE CON AGUA Y JABÓN, HIGIENE BUCAL ADECUADA,HIDRATACION DE PIEL Y Y COLOCARLE ROPA Y CALZADO CÓMODO DURANTE SU ESTANCIA.
06:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO; SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VÍA ORAL, SE APLICA HEPARINA 40 MILIGRAMOS SUBCUTÁNEO PREVIAS TÉCNICAS ASEPTICAS Y ANTISEPTICAS, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL
06:05 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y DIURESIS ELIMINO POR SONDA VESICAL:2000MILILITROS.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADA ,TRANQUILA, EN POSICIÓN SEMIFLOWER AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETROVIRUS HTLVI + LEUCEMIA/LINFOMA DE CÉLULAS T + PARACIA ESPASTICA TROPICAL EN MAL ESTADO MUSCULO-NUTRICIONAL BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANALGÉSICOS, CORTICOIDE ENDOVENOSOS, LAXANTES ESTIMULANTES, ANTI-COAGULANTES
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: DANIELA MARCELA GUERRERO MOLINARES Fecha: 14/03/21 06:59:49

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Daniela Guerrero

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **146** **FECHA** **14/03/2021 10:31:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

-- NEOPLASIA LINFOPROLIFERATIVA (LEUCEMIA/LINFOMA) DE CELULAS T EN ESTUDIO
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
MANIFIESTA QUE HA RECUPERADO MAYOR MOVILIDAD DE LAS PIERNAS

OBJETIVO

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES. ZONA DE PRESION EN TALON IZQUIERDO. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONSCIENTE ORIENTADA GLASGOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, A LA ESPERA DE REPORTE DE ASPIRADO DE MÉDULA OSEA Y PET SCAN PARA DEFINIR INICIO DE MANEJO SISTEMICO CON ESQUEMA HYPERCVAD, CONTINUA BAJO SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
--SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 50 CC POR HORA INTRAVENOSO
-- DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORAS
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA
SE AGUARDA REPORTE DE PET SCAN
SE AGUARDA REPORTE DE CITOMETRIA DE FLUJO DE MEDULA OSEA 08/03/2021
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
SE SOLICITA HEMOGRAMA, IONOGRAMA, CREATININA, ACIDO URICO, CALCIO, FOSFORO, MAGNESIO, ANTITROMBINA III PARA MAÑANA
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 14/03/21 10:31:18

DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo	RELACIONADO

DIETAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES
CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

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

RECOMENDACIONES
ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	**En proceso**
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CALCIO AUTOMATIZADO	**En proceso**
1	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **147** **FECHA** **14/03/2021 10:55:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **148** **FECHA** **14/03/2021 12:08:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA , SE OBSERVA EDEMA GENERALIZADO. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA , SE OBSERVA VÍA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 09% A 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSIÓN .. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL .. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA DIFICULTAD DE LA MARCHA , SE OBSEVA ZONA DE PRESIÓN EN TALON IZQUIERDO .

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO , PROTECTOR GASTRICO , CORTICOIDE , ANALGÉSICOS
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA
07:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA LA CUAL NIEGA
SE INGRESA A LA HABITACIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .
SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERÍA , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN
PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " ,
COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS CADA 72 HORAS POR COVID-19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO ORDENES A SEGUIR
08:00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 09% 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSIÓN , RECIBE DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCIÓN SALINA PASANDO LENTO , RECIBE BISACODILO 5 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO .

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES SE LE REALIZA COMBIOS DE POSICIÓN
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERIA :
MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS
COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO .
11:00: SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA .
12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES SE LE REALIZA COMBIOS DE POSICIÓN .
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 14/03/21 12:08:47

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **151** **FECHA** **14/03/2021 17:08:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **152** **FECHA** **14/03/2021 17:40:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PALIDEZ GENERALIZADA
.. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE,ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA SE OBSERVA VÍA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SODIO 09% A 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSIÓN. PULMONAR: TORAX SIMETRICO , CON MOVIENTOS EXPANSIBLES .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION TOLERADO
15:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD ALGUNA .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUANTES CONTINUA CON SOLUCION SALINA 09% A 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSION , RECIBE DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA PASANDO LENTO , RECIBE ALOPURINOL 100 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION TOLERADO .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA .
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICION .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 14/03/21 17:40:40

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **153** **FECHA** **14/03/2021 18:40:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

18:00 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA ELIMINO: 1400 CC
SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES
18:10 SE RETROALIMENTA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " , COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS 72 HORAS POR COVID 19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO , PROTECTOR GASTRICO , CORTICOIDE , ANTIBIOTICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 14/03/21 18:40:59

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **154** **FECHA** **15/03/2021 00:01:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO NUTRICIONAL.. CUELLO: CUELLO MÓVIL.. EXTREMIDADES SUPERIORES: EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL CON VENA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO.. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA... EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES INFERIORES EXTREMIDADES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL CON VENA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.
BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL,
SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “DIPIRONA , DICLOFENACO ”
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO;RECIBE TRATAMIENTO DE BISACODILO 5 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL.
21,00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
22:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO;RECIBE TRATAMIENTO DE CARBAMAZEPINA 200MILIGRAMOS VÍA ORAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJOSE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL.
23.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 15/03/21 00:06:35

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDY ROJAS

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **155** **FECHA** **15/03/2021 01:42:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 01/03/21
Día: 15/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: Si

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **156** **FECHA** **15/03/2021 03:43:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,SE LE ADMINISTRA TRAMADOL 50MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 100CC LENTO,SE LE ADMINISTRA DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SOLUCION SALINA 0,9% 80CC LENTO, SE CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION.SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS LUBRICACION DE PIEL.
01:00 RONDA DE ENFERMERIA BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA.
02:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS LUBRICACION DE PIEL.
03:00 SE TOMA MUESTRA PARA LABORATORIOS ORDENADOS POR TÉCNICO EN TURNO.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 15/03/21 03:43:09

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **157** **FECHA** **15/03/2021 06:40:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL CON VENA PERIFÉRICA EN MIEMBRO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS LUBRICACION DE PIEL.
05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE LA UNIDAD MAS BAÑO EN DUCHA, SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE LA PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE SU ESTANCIA.
06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO,SE LE ADMINISTRA HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO. REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS LUBRICACION DE PIEL.
06:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN, CONTROL DE DIURESISPOR SOMDA VESICAL 2200 MILILITROS
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL CON VENA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.
BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 15/03/21 06:42:46

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **158** **FECHA** **15/03/2021 06:56:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

INFECCION POR VIRUS LINFOTROPICVO HYLV 1
PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
NEOIPLASAIA LINFOPROLIFARATIVA T

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PENDEINTE REPORTE DE CITOMETRIA DE LFUJO EN MEDULA OSEA
PENDIENTE REPORTE DE BIOPSIA DE HUESO
MEDULAQ OSEA HEMODILUIDA SIN DATOS DE INFILTRACION
PENDEINTE REPORTE DE PET SCAN YA TOMADO
CLINICAMENTE CON MEJORIA DE FUERZA JUSCULAR EN MS INFS
PERSISTE DESCONTROL DE ESFINTERES, NO MEGALÑIAS NO ADENOPATIAS
HB 11,6 HCTO 36.5% LEUCOCITOS 11710 NEUTROFILOS 7720 LINFOCITOS 3390 PLAQUETAS 341000, CALCIO 8.1MG FOSFORO5,5 CR 0.5
AC URICO 1,1 PÓTASIO 4,4 SODIO 130
PLAN
VALORAR POR INFECTOLOGIA PARA INICIAR ZIDOVUDINA
PEDINTE I8NICIAR HIPER C VAD DESPUES DE REPORTES DE ESTUDIOS YA SOLICITADOS
CONTINUAR HIDRATACION CON SOLUCION SALINA
CONTINUAR DEXAMETASONA

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 15/03/21 06:56:46

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **159** **FECHA** **15/03/2021 08:08:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABL E 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.					
3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1,00	100,00 MILIGRAMOS	ALOPURINOL 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **163** **FECHA** **15/03/2021 10:11:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, PACIENTE NO MANIFIESTA SENTIR DOLOR.. PIEL: INTEGRA LIBRE DE ULCERAS POR PRESIÓN.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA. SE OBSERVA VÍA PERIFÉRICA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA CON ABOCAT NUMERO 24 PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SE OBSERVA PARAPLEJIA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES. SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL. EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A LA DIPIRONA Y DICLOFENACO.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR. SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
07:30 RONDA DE ENFERMERIA Y MÉDICOS.
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS. RECIBE DIETA ORDENADA. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: DEXAMETASONA 8MILIGRAMOS VÍA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, BISACODILO 5MILIGRAMOS VÍA ORAL. SE CONTINUA LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA. SE EXPLICA AL FAMILIAR Y PACIENTE LA IMPORTANCIA DE CAMBIOS DE POSICION.
09:00 SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.
10:00 PACIENTE EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD. CAMBIO DE POSICION
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
IR AL BAÑO EN COMPAÑIA
MANTENER ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO
INSTRUIR SOBRE TÉCNICAS DEL LAVADO DE MANOS
MANTENER BARANDAS ELEVADAS
DETENCIÓN DE RIESGO DE INFECCIÓN
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
11:00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 15/03/21 10:12:00

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **164** **FECHA** **15/03/2021 11:10:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	**En proceso**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **166** **FECHA** **15/03/2021 12:32:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
12:00 RECIBE DIETA ORDENADA. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: TRAMADOL 50MILIGRAMOS VÍA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA. CAMBIO DE POSICION + HIDRATACION DE PIEL.
13:00 PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
14:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD. CAMBIO DE POSICION
15:00 PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 15/03/21 12:32:15

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **167** **FECHA** **15/03/2021 12:42:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- NEOPLASIA LINFOPROLIFERATIVA (LEUCEMIA/LINFOMA) DE CELULAS T EN ESTUDIO
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
REFIERE QUE PASO BUENA NOCHE

OBJETIVO

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES.

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO ANOTADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, LABORATORIOS DE HOY CON LEUCOCITOS NORMALES, ANEMIA MODERADA, PLAQUETAS NORMAL, PARAMETROS DE LISIS TUMORAL CON HIPERFOSFATEMIA, RESTO NORMAL, ELECTROLITOS NORMALES. SE ENCUENTRA A LA ESPERA DE REPORTE DE CITOMETRIA DE FLUJO DE MÉDULA OSEA PARA DEFINIR MANEJO CON HYPERCVAD, SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR (MAMA) DICEN ENTENDER Y ACEPTAR. LABORATORIOS: HEMOGLOBINA: 11.6g/dL, HEMATOCRITO: 36.5%, LEUCOCITOS: 11710uL, NEUTROFILOS 7720uL, PLAQUETAS: 341500uL, ACIDO URICO 1.1mg/dL, CALCIO 8.1mg/dl, CREATININA 0.50mg/dL, MAGNESIO 1.9mg/dL, FOSFORO 5.5mg/dL, CLORO 97mmol/l, POTASIO 4.4mmol/l, SODIO 130mmol/l. CUANTIFICACION LINFOCITOS T CD4: 1519 NORMAL.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
--SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 50 CC POR HORA INTRAVENOSO
-- DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORAS
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA
SE AGUARDA REPORTE DE PET SCAN
SE AGUARDA REPORTE DE CITOMETRIA DE FLUJO DE MEDULA OSEA 08/03/2021
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CUIDADOS DE SONDA VESICAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 15/03/21 12:42:56

DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo	RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Realizado

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: 1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS . 2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA 6) INFECCION POR RETROVIRUS.A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRAL, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MODERADA ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, LEVE MOVILIDAD ARTICULAR CON
DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA. FRECUENCIA CARDIACA: 90 % FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 RESPIRACIONES POR MINUTO OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + ESTIRAMIENTOS ACTIVOS ASISTIDOS+ FORTALECIMIENTO DE TRONCO Y MIEMBROS INFERIORES EN POSICION SEDENTE, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + LUBRICACIÓN DE PIEL. QUEDA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

FECHA Y HORA DE APLICACION:15/03/2021 15:00:00 REALIZADO POR: LUZ DIVINA MUÑOZ LOBO

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **168** **FECHA** **15/03/2021 18:26:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, PACIENTE NO MANIFIESTA SENTIR DOLOR.. PIEL: INTEGRA LIBRE DE ULCERAS POR PRESIÓN.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA. SE OBSERVA VÍA PERIFÉRICA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA CON ABOCAT NUMERO 24 PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SE OBSERVA PARAPLEJIA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES. SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
16:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA SIN NOVEDAD. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: DEXAMETASONA 8MILIGRAMOS VÍA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, ALOPURINOL 100MILIGRAMOS VÍA ORAL. SE CONTINUA LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA. SE CANALIZA NUEVAMENTE CAMBIO POR PROTOCOLO EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO INTENTO FALLIDO SE INTENTA NUEVAMENTE CON ABOCTA NUMERO 24 PERHABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
INSTRUIR SOBRE TECNICAS DEL LAVADO DE MANOS
USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
LIMITAR NUMERO DE VISITAS SI LO AMERITA
ASEGURARSE QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTE A ALCANCE,
17:00 PACIENTE RECIBE DIETA ORDENADA.
18:00 RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA. EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL, CON BARANDAS ELEVADAS, BAJO TRATAMIENTO MEDICO, CUIDADOS DE ENFERMERIA. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A LA DIPIRONA Y DICLOFENACO.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 15/03/21 18:26:47

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **169** **FECHA** **15/03/2021 21:00:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 01/03/21
Día: 15/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: Si

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **170** **FECHA** **15/03/2021 23:55:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA ,. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA , SE OBSERVA VIA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSION .. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES ,. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA DIFICULTAD A LA MOVILIDAD

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO ,PROTECTOR GÁSTRICO , CORTICOIDE , ANALGÉSICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA
19:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA LA CUAL NIEGA
SE INGRESA A LA HABITACIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .
SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERÍA , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN
PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " , COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS CADA 72 HORAS POR COVID-19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO ORDENES A SEGUIR
20:00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES PRESIÓN ARTERIAL REPORTA: , SE EVALUÁ ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRAN

20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
21:00 RONDA DE ENFERMERÍA, ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
23:00 RONDA DE ENFERMERÍA, SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES CONTINUA CON SOLUCION SALINA 09% A 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSION ,RECIBE TRAMADOL 50 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA PASANDO LENTO , TOLERADO ,RECIBE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE SOLUCION SALINA PASANDO LENTO , SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 15/03/21 23:55:56

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **171** **FECHA** **16/03/2021 02:06:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01:00 RONDA DE ENFERMERÍA, ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
03:00 RONDA DE ENFERMERÍA, SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 16/03/21 02:06:20

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **172** **FECHA** **16/03/2021 06:29:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA ,. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA , SE OBSERVA VIA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSION .. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES ,. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA DIFICULTAD A LA MOVILIDAD

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NOTAS ENFERMERIA

04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE LA UNIDAD SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA , SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE LA PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE SU ESTANCIA.

06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO , RECIBE HEPARINA 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO TOLERADO , SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION

06:05 SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS VISITAS CADA 72 HORAS POR INCONTINGENCIA DE COVID 19 , EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN ESTE CASO ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN
06:10 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA ELIMINO: 1100 CC
SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE EVALUA ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRA
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO ,PROTECTOR GÁSTRICO , CORTICOIDE , ANALGÉSICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 16/03/21 06:29:19

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **173** **FECHA** **16/03/2021 10:41:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICOS DE:

-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- NEOPLASIA LINFOPROLIFERATIVA (LEUCEMIA/LINFOMA) DE CELULAS T EN ESTUDIO
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES.

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTES CONOCIDOS Y DESCRITOS SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, REPORTE DE PET - TC (12/03/2021) CAPTACION FOCAL A LA FDG EN COLON DESCENDENTE A CORRELACIONAR CON COLONOSCOPIA A CRITERIO DEL MEDICO TRATANTE 2. RESTO DE ESTUDIO DE PET TC SIN LESIONES HIPERMETABOLICAS QUE SUGIERAN COMPROMISO NEOPLASICO 3. RESTO DE HALLAZGOS TOMOGRAFICOSCOMO SE DESCRIBIERON, REPORTE DE CITOMETRIA DE FLUJO (08/03/2021) MEDULA OSEA EN LA QUE SE OBSERVA UNA POBLACION QUE CORRESPONDE AL 16.8% DEL TOTAL DE LOS EVALUADOS QUE EXPRESA UN INMUNOFENOTIPO ABERRANTE. SE EXPLICA A FAMILIAR MANEJO A SEGUIR

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

PLAN:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
--SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 50 CC POR HORA INTRAVENOSO
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORA
-- DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- ALOPURINOL 100 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
SE AGUARDA REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 16/03/21 10:50:26

DIAGNÓSTICO C915 LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO G373 MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.					
3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	100,00 MILIGRAMOS	ALOPURINOL 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**SUSPENDIDO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA (FACTURAR 21)	**En proceso**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **174** **FECHA** **16/03/2021 11:17:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS.. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO, CATÉTER VENOSO CENTRAL DERECHO FUNCIONANDO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% + 20 MILILITROS DE BICARBONATO A 80 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, PARAPLEJIA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (HERMANA), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANALGÉSICOS, CORTICOIDES, ANTI-COAGULANTES, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE ALERGIA “DIPIRONA-DICLOFENACO”.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACIÓN DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES
08:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINÚAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% + 20 MILILITROS DE BICARBONATO A 80 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN, SE ADMINISTRA DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 50 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, BISACODILO 5 MILIGRAMOS VÍA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
09:00 RONDA DE ENFERMERÍA
10:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 16/03/21 11:24:49

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **175** **FECHA** **16/03/2021 14:31:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:00 RONDA DE ENFERMERÍA
12:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
12:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
13:00 PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 16/03/21 14:50:37

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **177** **FECHA** **16/03/2021 16:33:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

14:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
15:00 RONDA DE ENFERMERÍA
16:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINÚAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% A 80 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN, SE ADMINISTRA DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 50 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, ALOPURINOL 100 MILIGRAMOS VÍA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 16/03/21 16:33:16

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **178** **FECHA** **16/03/2021 16:53:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **179** **FECHA** **16/03/2021 18:10:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS.. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO, CATÉTER VENOSO CENTRAL DERECHO FUNCIONANDO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% + 20 MILILITROS DE BICARBONATO A 80 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, PARAPLEJIA

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN, SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS 1000 MILILITROS.
SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACIÓN DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE), CAMBIOS DE POSICIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (HERMANA), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANALGÉSICOS, CORTICOIDES, ANTI-COAGULANTES, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 16/03/21 18:11:54

FORMATOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LISETH CABALLERO

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **180** **FECHA** **16/03/2021 22:59:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA ,. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA , SE OBSERVA VIA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSION .. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES ,. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA DIFICULTAD A LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO ,PROTECTOR GÁSTRICO , CORTICOIDE , ANALGÉSICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA
19:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA LA CUAL NIEGA
SE INGRESA A LA HABITACIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .
SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERÍA , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN
PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " , COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

4:00PM VISITAS CADA 72 HORAS POR COVID-19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO ORDENES A SEGUIR
20:00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES PRESIÓN ARTERIAL REPORTA: , SE EVALUÁ ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRAN

20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
21:00 RONDA DE ENFERMERÍA, ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
23:00 RONDA DE ENFERMERÍA, SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 16/03/21 22:59:30

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **181** **FECHA** **17/03/2021 00:49:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 01/03/21
Día: 17/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Sospecha de infección: Si

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **182** **FECHA** **17/03/2021 02:31:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES CONTINUA CON SOLUCION SALINA 09% A 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSION ,RECIBE DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 50 CC DE SOLUCION SALINA PASANDO LENTO , SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
01:00 RONDA DE ENFERMERÍA, ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
03:00 RONDA DE ENFERMERÍA, SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 17/03/21 02:31:03

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **183** **FECHA** **17/03/2021 05:54:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**

SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

3,00	8,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	100,00 MILIGRAMOS	ALOPURINOL 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

ELIANA JUDITH CAMPO FRAIJA
Reg. 1140815750
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **184** **FECHA** **17/03/2021 06:23:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA ,. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA , SE OBSERVA VIA PERIFÉRICA EN MIEMBRO SUPERIOR EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSION .. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES ,. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA DIFICULTAD A LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE LA UNIDAD SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA , SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE LA PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE SU ESTANCIA.

06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO , RECIBE HEPARINA 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO TOLERADO , SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION

06:05 SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS VISITAS CADA 72 HORAS POR INCONTINGENCIA DE COVID 19 , EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN ESTE CASO ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN
06:10 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA ELIMINO: 1200 CC
SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE EVALUA ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRA
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO ,PROTECTOR GÁSTRICO , CORTICOIDE , ANALGÉSICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 17/03/21 06:23:34

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **186** **FECHA** **17/03/2021 07:32:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

.8LINFOMA T POR HTLV1
ENTERADO DE EVOLUCION PACIENTE CON NEOPOLASIA LINFOPROLIFERATIVA DE CELULAS T POR HTLV1
TIENE CMF CON 16.8% DE CELULAS NEOPLASICAS TIPO T CD25+
EL PET SCAN DEMOSTRO LESION FOCAL EN COLON, NO HAY CAPTACION TUMORAL NI EN GANGLIOS NI EN HIGADO NI BAZO
EL ECO CARDIOGRAMA CON FEV 58%
CALCIO NORMAL FOSFORO NORMAL AC URICO NORMAL , PENDIENTE CARGA VIRAL PARA DECIDIR ZIDOVUDINA EN BASE A CONCEPTO DE INFECTOLOGIA
PLAN SE DECIDE QUIMIOTERAPIA HIPER C VAD
SE EXPLICA A MADRE Y PACIENTE LOS RIESGO DE LA QUIMIOTERAPIA EFECTOS TOXICOS
DEBE FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO
ESQUEMA Hiper-CVAD/M

PESO 35 KG
TALLA : 162CM cm

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SC :1,28

Hiper-CVAD

FASE “A” INDUCCION (CICLOS 1,3,5 Y 7)

-CICLOFOSFAMIDA: 300 MG/M2 (422 MG) EN 500 ml DE SOLUCION FISIOLOGICA 0.9% A PASAR IV EN 2 HORAS CADA 12 Hrs LOS DIAS 1, 2 Y 3 (6 DOSIS).
- MESNA: 600 MG/M2/DIA (1200 MG), “EN INFUSION CONTINUA LOS DIAS 1-3,

INICIAR EL MESNA 1 HORA ANTES DE LA CICLOFOSFAMIDA Y FINALIZAR 12 HORAS DESPUES DE LA ULTIMA APLICACION DE CICLOFOSFAMIDA.

-DOXORRUBICINA: 50 MG/M2(64 MG) EN SOLUCION FISIOLOGICA 0.9% 100 ml A PASAR EV EN 15 MINUTOS EL DIA 4
-VINCRISTINA 1.4 MG/M2 (2 MG) EN SF 100 ml A PASAR EV EN 15 MINUTOS LOS DIAS 4 Y 11
-L-ASPARAGINASA IV 6000 UI/m2 (10.000 UI) DIA +6

-DEXAMETASONA: 40 MG EN SOLUCION FISIOLOGICA 0.9% 100 ml A PASAR EV CADA DIA DESDE EL DIA 1 AL DIA 4 Y DEL DIA 11 AL DIA 14.

MEDIDAS DE SOPORTE*:

-FILGRASTIM (G-CSF): APLICAR 300 MCG SC CADA DIA COMENZANDO 24Hs DESPUES DE FINALIZADO CADA CICLO DE LA INDUCCION INTENSIVO HASTA ALCANZAR NEUTROFILOS > 1.000.
-SOSTEN TRANSFUSIONAL CON PRODUCTOS IRRADIADOS Y FILTRADOS SEGÚN REQUERIMIENTOS.

***PROFILAXIS:
-ENOXAPARINA SODICA 40000 UI SC POR DIA (PROFILAXIS ANTITROMBOTICA)
-ACICLOVIR: 200 Mg VO CADA 6 Hs, INICIAR EN LA PRIMERA SEMANA DE LA INDUCCION.
-TRIMETROPIN 160mg-SULFAMETOXAZOL 800mg” FORTE”: ADMINISTRARA 1 COMPRIMIDO VIA ORAL , LOS LUNES -MIERCOLES-VIERNES CADA 12 hrs, INICIAR LA PRIMERA SEMANA DE LA INDUCCION.
-FLUCONAZOL: ADMINISTRAR 200 MG VO POR DIA, INICIAR LA PRIMERA SEMANA DE LA INDUCCION.
***PROFILASIS DEL SNC. TERAPIA INTRATECAL TRIPLE
-METOTREXATE: 12 MG INTRATECAL (IT) EL DIA +2
-CITARABINA: 100 MG INTRATECAL (IT) E
- DEXAMETASONA 6MG
***8 DOSIS TOTALES, COMPLETANDO EN EL CICLO 4.

FASE “B” ALTAS DOSIS DE METROTEXATE Y CITARABINA (MTx/Ara-C) CICLOS (2,4,6,8)

ALCALINIZACION DE LA ORINA:
SE DEBE REALIZAR ASI

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ALCALINIZAR CON BICARBONATO DE SODIO (NaHCO3) INICIANDO 12 HRS ANTES DE LA INFUSION DEL METOTREXATE Y CONTINUAR DURANTE LA MISMA ASI:
BICARBONATO 4 AMP EN 150 CC DE SSN 0.9% PASAR A 10 CC/h INICIALMENTE; SE DEBERA AUMENTAR EL GOTEO SEGUN Ph URINARIO, CUYA META DEBE SER 7.0 Ó MAS, A RAZON DE 2 CC/h, CON UNA META 7.0 Ó MAS SI ES POSIBLE.
SE SUGUIERE ADMINISTRAR BICARBONATO DE SODIO EN POLVO 1 CUCHARADITA C/3 h VO.
FAVOR REALIZAR Ph URINARIO C/4 h

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 17/03/21 07:33:03

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **187** **FECHA** **17/03/2021 08:07:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	TERAPIA ANTINEOPLASICA DE INDUCCION	**En proceso**

PACIENTE CON NEOPOLASIA LINFOPROLIFERATIVA DE CELULAS T POR HTLV1 TIENE CMF CON 16.8% DE CELULAS NEOPLASICAS

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
5,00	40,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**MODIFICADO**
2,00	160,00 MILIGRAMOS	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**NUEVO**
LUNES MIERCOLES VIERNES					
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 190 FECHA 17/03/2021 08:32:30 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	**No se realizo**

FECHA Y HORA DE APLICACION:24/03/2021 08:51:34 REALIZADO POR: ESPERANZA NOGUERA MACHACON

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: ESPERANZA NOGUERA MACHACON

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 191 FECHA 17/03/2021 08:48:52 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: NUTRICION Fecha de Orden: 17/03/2021 **Atendido**

OBSERVACIONES
RESULTADOS :

se responde interconslta en folio .195. FECHA Y HORA DE APLICACION:17/03/2021 10:53:40 REALIZADO POR : SANDRA RAMBAL DE LA OSSA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA Fecha de Orden: 17/03/2021 **Atendido**

OBSERVACIONES
RESULTADOS :

MOTIVO DE CONSULTA

MÉDICO DE TURNO SOLICITA PROTOCOLO DE INDUCCIÓN A QUIMIOTERAPIA

EXAMEN MENTAL

PACIENTE EN ESTADO DE LUCIDEZ, CONSCIENTE, EN ESTADO DE ALERTA, ORIENTADO, PENSAMIENTO LÓGICO Y COHERENTE, AFECTO MODULADO, LENGUAJE CLARO Y ENTENDIBLE, ACTITUD RECEPTIVA ANTE LA VALORACIÓN, JUICIO E INTROSPECCIÓN CONSERVADOS

ANÁLISIS

SE ACUDE AL LLAMADO A PSICOLOGÍA PARA REALIZAR PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA. PACIENTE REFIERE HABER COMPRENDIDO LAS INDICACIONES DE EQUIPO MÉDICO ASISTENCIAL. SE BRINDA PSICOEDUCACIÓN EN EMOCIONES, PARA IDENTIFICAR OBSTACULOS INTERNOS Y EXTERNOS QUE PUEDAN INTERFERIR EN EL CURSO DEL TRATAMIENTO. PACIENTE MANIFIESTA TENER MOTIVACIÒN PARA CULMINAR SU TRATAMIENTO, SE BRINDA ORIENTACIÓN PSICOLÓGICA, PAUTAS GENERALES PARA MEJORAR LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO. PACIENTE QUE SE OBSERVA CON ADECUADOS RECURSOS PSICOLÓGICOS PARA EL AFRONTAMIENTO DE SU TRATAMIENTO, MANIFIESTA SENTIRSE CON TRANQUILIDAD Y CONFIANZA. SE REFUERZA POSITIVAMENTE SU ACTITUD Y ADHERENCIA.

SE VALORA PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, TOMANDO MEDIDAS PREVENTIVAS SEGUN PROTOCOLOS DEL MINISTERIO ESTABLECIDOS, SE TOMA DISTANCIA CON EL PACIENTE Y SE REALIZA HIGIENE DE MANOS.

PLAN

QUEDO ATENTA A NUEVOS LLAMADOS A PSICOLOGÍA.. FECHA Y HORA DE APLICACION:17/03/2021 17:05:20 REALIZADO POR : YEIMIS PAOLA ABDO LARA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Yeimis Abdo lara

YEIMIS PAOLA ABDO LARA
Reg. 151443
PSICOLOGIA
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **192** **FECHA** **17/03/2021 09:21:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**NUEVO**

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **194** **FECHA** **17/03/2021 10:30:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% A 50 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN.. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO CON ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, PARAPLEJIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (HERMANA), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANALGÉSICOS, CORTICOIDES, ANTI-COAGULANTES, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE ALERGIA “DIPIRONA-DICLOFENACO”.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACIÓN DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES
08:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINÚAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% A 80 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN, SE ADMINISTRA DEXAMETASONA 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 50 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, BISACODILO 5 MILIGRAMOS VÍA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
09:00 RONDA DE ENFERMERÍA
10:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 17/03/21 10:46:17

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **195** **FECHA** **17/03/2021 10:54:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICOS DE:

-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI

--NEOPLASIA LINFOPROLIFERATIVA (LEUCEMIA/LINFOMA) DE CELULAS T EN ESTUDIO

-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL

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

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE, BAJO MANEJO MEDICO EN PABELLON ALTA COMPLEJIDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE OBSERVA EN CAMA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, TOLERANDO OXIGENO DEL EMDIO, ABDOMEN SIN DISTENCION, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMA, MALAS CONDICIONES MUSCULONUTRICIONALES, CON DIAGNOSTICOS CLINICOS YA DESCRITOS, ACTUALMENTE TOLERNADO ADECUADA LA VIA ORAL CON BUENA INGESTA , SIN EMBARGO CON M,AL ESTADO NUTRIICIONAL, POR LO QUE SE COMPLEMTNA CON ENSURE PLUS HN DOS AL DIA.

Evolución realizada por: SANDRA RAMBAL DE LA OSSA-Fecha: 17/03/21 10:54:30

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **196** **FECHA** **17/03/2021 11:43:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICOS DE:

-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- NEOPLASIA LINFOPROLIFERATIVA (LEUCEMIA/LINFOMA) DE CELULAS T EN ESTUDIO
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 1

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES.

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINO CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL LEUCOCITOS: 11160 uL, NEUTROFILOS 7400 uL, HEMOGLOBINA: 12 g/dL, HEMATOCRITO: 36 %, PLAQUETAS: 352000 ul, CALCIO 8.1 MG/DL, ACIDO URICO 1 mg/dL, CREATININA 0.52 mg/dL, CLORO 97 mmol/L, POTASIO 4.8 mmol/l, SODIO 131 mmol/l. FOSFORO 4.9 mg/dl, DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INICIO DE QUIMIOTERAPIA, ADEMAS SE REALIZA COMITE DE INFORMACION SE DEJA FIRMADO EN HISTORIA CLINICA, SE EXPLICA MANEJO A SEGUIR

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

PLAN:

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
--SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 50 CC POR HORA INTRAVENOSO
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORA
-- DEXAMETASONA 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 24 HORAS DIA 1 / 4
-- ALOPURINOL 100 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- FLUCONAZOL 200 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ACICLOVIR 200 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS CON QUIMIOTERAPIA
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
SE AGUARDA REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 17/03/21 11:43:44

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	C950	LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo	RELACIONADO

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **197** **FECHA** **17/03/2021 11:50:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad **Descripción**

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

PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA DE CELULAS T QUIEN REQUIERE DE PUNCION LUMBAR PARA APLICACION DE QUIMIOTERAPIA INTRATECAL, PREVIA TOMA DE MUESTRA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO PARA ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO

1 IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL (415) **Realizado**

PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA DE CELULAS T QUIEN REQUIERE DE COLCOACION DE CATETER VENOSO CENTRAL GUADO POR ECOGRAFIA PARA INICIO DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA CONTROL DE SU ENFERMEDAD
previa asepsia y antisepsia de region cervicopectoral bajo anestesia local y guia ecografica se coloca
ceteter 16 g bilumen en vena subclavia derecha.
procedimiento bien tolerado sin complicaciones.
FECHA Y HORA DE APLICACION:17/03/2021 19:27:13 REALIZADO POR: EDGAR CASTRO MASTRODOMENICO

1 TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL **En proceso**

PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA DE CELULAS T QUIEN REQUIERE DE PUNCION LUMBAR PARA APLICACION DE QUIMIOTERAPIA INTRATECAL, PREVIA TOMA DE MUESTRA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO PARA ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad **Descripción**

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

PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA DE CELULAS T QUIEN REQUIERE DE PUNCION LUMBAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PARA APLICACION DE QUIMIOTERAPIA INTRATECAL, PREVIA TOMA DE MUESTRA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO PARA ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **198** **FECHA** **17/03/2021 14:35:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	500,00 MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG OVULO VAGINAL 500 MG	VAGINAL	24 Horas	**NUEVO**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **201** **FECHA** **17/03/2021 15:32:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:00 RONDA DE ENFERMERÍA
12:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
12:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
13:00 PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 17/03/21 15:42:32

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **203** **FECHA** **17/03/2021 17:47:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

POR ORDEN MEDICA SE INICIAN EJERCICIOS VESICALES Y SE RETIRA SONDA VESICAL SIN COMPLICACIONES
14:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
15:00 RECIBE BOTELLA LIQUIDA 237 MILILITROS VÍA ORAL
16:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINÚAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% A 80 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN, SE ADMINISTRA DEXAMETASONA 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, ALOPURINOL 100 MILIGRAMOS VÍA ORAL, FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL, TRIMETROPIN SULFA 160/800 MILIGRAMOS VÍA ORAL, ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 17/03/21 17:47:59

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **204** **FECHA** **17/03/2021 18:09:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% A 50 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN.. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, PARAPLEJIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL.
18:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN, SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS 1000 MILILITROS.
JEFE EN TURNO APLICA QUIMIOTERAPIA SEGÚN PROTOCOLO, MESNA 1200 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA PARA 24 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, CICLOFOSFAMIDA 420 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 500 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.
SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACIÓN DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE), CAMBIOS DE POSICIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (HERMANA), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANALGÉSICOS, CORTICOIDES, ANTI-COAGULANTES, ANTIFUNGICOS, ANTIHEMETICOS, SOPORTE NUTRICIONAL, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 17/03/21 18:10:08

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LISETH CABALLERO

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **205** **FECHA** **17/03/2021 19:02:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Realizado

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: 1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS . 2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA 6) INFECCION POR RETROVIRUS.A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRAL, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MODERADA ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, LEVE MOVILIDAD ARTICULAR CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA. FRECUENCIA CARDIACA: 90 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 RESPIRACIONES POR MINUTO OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + ESTIRAMIENTOS ACTIVOS ASISTIDOS+ FORTALECIMIENTO DE TRONCO Y MIEMBROS INFERIORES EN POSICION SEDENTE, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + LUBRICACIÓN DE PIEL. QUEDA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL II.
FECHA Y HORA DE APLICACION:17/03/2021 19:02:43 REALIZADO POR: SARAY ESTHER BARRIOS VILLAR

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: 1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS . 2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA 6) INFECCION POR RETROVIRUS.A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRAL, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MODERADA ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, LEVE MOVILIDAD ARTICULAR CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA. FRECUENCIA CARDIACA: 90 FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 RESPIRACIONES POR MINUTO OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + ESTIRAMIENTOS ACTIVOS ASISTIDOS+ FORTALECIMIENTO DE TRONCO Y MIEMBROS INFERIORES EN POSICION SEDENTE, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + LUBRICACIÓN DE PIEL. QUEDA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL II.
FECHA Y HORA DE APLICACION:17/03/2021 19:29:14 REALIZADO POR: SARAY ESTHER BARRIOS VILLAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO
Reg. 052244/2006
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **206** **FECHA** **17/03/2021 19:09:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	**En proceso**
1	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PARA RX	**En proceso**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **207** **FECHA** **17/03/2021 22:41:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE. PACIENTE NO REFIERE DOLOR.. PIEL: INTEGRA SIN ULCERAS POR PRESION.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA. SE OBSERVA VIA PERIFÉRICA EN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO CON ABOCAT NUMERO 24 PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA. CON MESNA 1200MILIGRAMOS VIA VENOSA EN INFUSION CONTINUA.. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SE OBSERVAS PACIENTE CON PARAPLEJIA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL. EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA EN PROTOCOLO DE QUIMOTERAPIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A EL DICLOFENACO, DIPIRONA.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABON, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS RESTRINJIDAS A CADA 72 HORAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR. SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: BISACODILO 5MILIGRAMOS VIA ORAL, METRONIDAZOL 500MILIGRAMOS VIA VAGINAL. CAMBIOS DE POSICION
21:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO.
22:00 PACIENTE EN SU UNIDAD SIN FAMILIAR. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: CARBAMAZEPINA 200MILIGRAMOS VIA ORAL.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
EVITAR CAMINAR SOBRE SUELOS HUMEDOS
INSTRUIR SOBRE TECNICAS DEL LAVADO DE MANOS
DETENCION DE RIESGO DE INFECCION
MANTENER ALGUNA ILUMINACION NOCTURNA
23:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 17/03/21 22:41:11

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **210** **FECHA** **18/03/2021 01:27:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

INFORMACION DEL PROCEDIMIENTO

Fecha de Insercion 17/03/21 Servicio o lugar donde se realiza insercion del cateter ALTA COMPLEJIDA
Tipo de Procedimiento Electivo Procedimiento por Guia Ecografica
Nombre del profesional que realiza el procedimiento DR EDGAR CASTRO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Cargo ANESTESIOLOO

CRITERIOS A VERIFICAR

1. Posición correcta del Paciente: Si Observacion:
2. Lavado de manos correcto: Si Observacion:
3. Operador uso gorro, mascarilla, bata estéril, y guantes estériles, protección ocular: Si Observacion:
4. Ayudante uso gorro, mascarilla, bata estéril, y guantes estériles, protección ocular: Si Observacion:
5. Uso de campo estéril que cubra todo el paciente: Si Observacion:
6. Procedimiento guiado por Guia ecografica Si
7. Elección del Sitio de inserción (Referencia anatomica recomendada): Si Observacion:
8. Ubicación del Cateter Derecho
9. Uso de antiseptico: Clorhexidina Observacion:
10. Cumplió las medidas asepticas durante el paso del catéter: Si Observacion:
11. Se solicta Rayos X : Si Observacion: REFIERE MEDICO DE TURNO QUE CATETER VENOSO CENTRAL ESTA BIEN IN SERTADO SE PROCEDE A SU RESPECTIVA ACTIVACION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **211** **FECHA** **18/03/2021 02:09:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

00:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA SIN NOVEDAD. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ACICLOVIR 200MILIGRAMOS VIA ORAL, ONDANSETRON 8MILIGRAMOS VIA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCION SALINA. CAMBIO DE POSICION. SE CONTINUA LIQUIDOS VENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.

01:00 SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.

02:00 PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO.

SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

IR AL BAÑO EN COMPAÑIA

MANTENER ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO

ASEGURARSE QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTE A ALCANCE,

MANTENER BARANDAS ELEVADAS

GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,

03:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 18/03/21 02:09:56

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **212** **FECHA** **18/03/2021 06:07:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICOS DE:

-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- NEOPLASIA LINFOPROLIFERATIVA (LEUCEMIA/LINFOMA) DE CELULAS T EN ESTUDIO
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 1

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO POR GLOBO VESICAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES

ANALISIS
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN DURANTE LA NOCHE REFIRIO DIFICULTAD PARA LA MICCION PREVIAMENTE PORTADORA DE SONDA VESICAL CON GLOBO VESICAL CON DOLOR POR LO QUE SE DECIDE INSTAURAR NUEVAMENTE SONDA HASTA MEJORIA CLINICA Y DEFINIR RETIRO.

PLAN
COLOCACION DE SONDA VESICAL

Evolución realizada por: FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN-Fecha: 18/03/21 06:07:55

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	**No se realizo**

FECHA Y HORA DE APLICACION:18/03/2021 07:54:53 REALIZADO POR: LIZ SAURA GOMEZ DIAZ

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LIZ SAURA GOMEZ DIAZ

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

FABIO ANDRES MUÑIZ ALGARIN
Reg. 1045717289
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 214 FECHA 18/03/2021 06:21:29 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

06:00 PREVIO LAVADOS DE MANOS SE INGRESA A LA HABITACION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A FAMILIAR EL CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTA. SE COMPRUEBA RETORNO VENOSO POSITIVO DE CATETER VENOSO CENTRAL Y SE ADMINISTRA SEGUN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA CICLOFOFAMIDA 422 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 500 CC DE SOLUCION SALINA 0.9% PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSION

Nota realizada por: LIZ SAURA GOMEZ DIAZ Fecha: 18/03/21 06:21:32

LIZ SAURA GOMEZ DIAZ
Reg. 1129510506
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 216 FECHA 18/03/2021 06:33:23 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

FORMATOS

DATOS DE INSERCION

Fecha de Inserción: 18/03/21 Hora:06:30
Servicio de Inserción del Cateter: ALTA COMPLEJIDAD
Nombre del Profesional que realiza el Procedimiento: LIZ GOMEZ

CRITERIOS A VERIFICAR

Bandeja con insumos completo: Si
Posición correcta del Paciente: Si
Lavado de manos correcto: Si
Uso gorro, mascarilla, bata y guantes estériles, protección ocular: Si
Coloca guantes esteriles para asepsia del meato urinario: Si
Limpia el meato urinario según el protocolo: Si

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Retira los guantes con los que realizo la asepsia: Si
Higiene de manos: Si
Coloca nuevos guantes estériles: Si
Uso de campo estéril: Si
Lubrica la Sonda vesical con abundante jalea de lidocaína: Si
Introduce lentamente la sonda de 8 a 10 cm, hasta que salga orina: Si
Llena el balón de la sonda con la cantidad de solución salina indicada en la sonda: Si
Conecta la sonda al sistema de drenaje urinario cystofló:
Sujeta la sonda con la cinta adhesiva a la cara interna del muslo del paciente:
Ubica la bolsa de drenaje urinario (cystofló), por debajo de la vejiga:
Rotula la bolsa de drenaje urinario con la fecha de inserción y servicio donde se realiza el procedimiento:

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **217** **FECHA** **18/03/2021 07:03:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE. PACIENTE NO REFIERE DOLOR.. PIEL: INTEGRA SIN ULCERAS POR PRESION.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. SE OBSERVA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA. CON MESNA 1200MILIGRAMOS VIA VENOSA EN INFUSION CONTINUA.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

NOTA ACLARATORIA A LAS 11:40 PM SE COLOCA SONDA NELATON EVACUATORIA YA QUE LA PACIENTE TIENE BOLO VESICAL POR ORDEN DEL DOCTOR FABIO ELIMINANDO 1100MILILITROS DE ORINA CONSENTRADA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
04:00 ARREGLO Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: TRIMETROPIN 160/800MILIGRAMOS VIA ORAL.
05:00 BAÑO GENERAL EN CAMA + HIDRATACION DE PIEL. SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDO DE CAMA.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
MANTENER ROPA DEL PACIENTE LIMPIA Y TENDIDOS SIN ARUGAS ,
HIDRATACION Y ASEO DE LA PIEL DIARIO SEGÚN NECESIDAD DEL PACIENTE,
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
06:00 EN SU UNIDAD PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VÍA ORA, HEPARINA DE BAJO PESO 40MILIGRAMOS VIA SUBCUTANEO, ACICLOVIR 200MILIGRAMOS VIA ORAL. PACIENTE QUE MANIFIETA AUN NO PODER ORINAR ES VALORADA POR EL DOCTOR FABIO QUIEN OBSERVA GLOBO VESICAL. MEDICO ORDENA COLOCAR SONDA VESICAL A CYSTOFLO. SE CUMPLEN ORDENES MEDICAS POR ENFERMERA JEFE EN TURNO CON NORMAS ASEPTICAS Y ESTERILES.
SE INICIA QUIMIOTERAPIA SE COMPRUEBA RETORNO VENOSOS POSITIVO, CON QUIMIOTERAPIA DE CICLOSFOSFAMIDA 420MILIGRAMOS VÍA VENOSA PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. CUMPLIENDO NORMAS ASÉPTICAS POR ENFERMERA JEFE EN TURNO.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE, FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN FOULER. EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA EN PROTOCOLO DE QUIMOTERAPIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A EL DICLOFENACO, DIPIRONA.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABON, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS RESTRINJIDAS A CADA 72 HORAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 18/03/21 07:04:00

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **218** **FECHA** **18/03/2021 07:08:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	**Realizado**

CON PREVIO LAVADO DE MANOS SE COLOCA SONDA VESICAL FOLEY # 18 CONECTADA A BOLSA DE CYSTOFLO PARA DRENAJE LIBRE
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/03/2021 07:52:50 REALIZADO POR: LIZ SAURA GOMEZ DIAZ

Jhon Marenco Guette

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 219 **FECHA** 18/03/2021 07:11:45 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	CONTINUAR

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 220 **FECHA** 18/03/2021 07:27:43 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	CONTINUAR
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	CONTINUAR
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.					
5,00	40,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	CONTINUAR
2,00	160,00 MILIGRAMOS	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	SIN CAMBIOS
LUNES MIERCOLES VIERNES					

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	100,00 MILIGRAMOS	ALOPURINOL 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	500,00 MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG OVULO VAGINAL 500 MG	VAGINAL	24 Horas	**CONTINUAR**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **223** **FECHA** **18/03/2021 07:56:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

LINFOMA DE CELULAS T
PARAPARESIA ESPASTICA
QUIMIOTERPIA HIPER C VAD
PACIENTE CON RETENCION URINARIA POS RETIRO DE SONDA VESICAL REQUIRIO NUEVAMENTE SONDA VESICAL
ESTABLEAFEBRIL INICIO QUIMIOTERAPIA SIN COMPLICACIONES
TOLERA VIA ORAL
CARDIOPULMONARNORMAL
NO EDEMAS
PERSISTE PARAPARESIA
PLAN
CONTINUAR QUIMIOTERAPIA
HOY QUIMIOTERAPIA INTRATECAL

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 18/03/21 07:56:18

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **227** **FECHA** **18/03/2021 11:28:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Realizado

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: 1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS. 2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .4)ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA 6) INFECCION POR RETROVIRUS. A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRAL, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MODERADA ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, LEVE MOVILIDAD ARTICULAR CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA. OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + ESTIRAMIENTOS ACTIVOS ASISTIDOS+ FORTALECIMIENTO DE TRONCO Y
MIEMBROS INFERIORES EN POSICION SEDENTE, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + LUBRICACIÓN DE PIEL. QUEDA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/03/2021 13:00:00 REALIZADO POR: KAROL NATALY PAUBLOTT VASQUEZ

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **228** **FECHA** **18/03/2021 11:42:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO NUTRICIONAL.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. PASANDO INFUSIÓN DE CICLOFOSFAMIDA 422 MILIGRAMOS PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, PASANDO INFUSIÓN DE MESNA 1200 MILIGRAMOS PARA 24 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA.. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN PASANDO INFUSIÓN DE CICLOFOSFAMIDA 422 MILIGRAMOS PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, PASANDO INFUSIÓN DE MESNA 1200 MILIGRAMOS PARA 24 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.
BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL,
SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “DIPIRONA , DICLOFENACO ”
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO DRA JHON MARENCO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.
08:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO;RECIBE TRATAMIENTO DE BISACODILO 5 MILIGRAMOS VÍA ORAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

TOLERADO,SE EL ADMINISTRA ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCIÓN SALINA 0,9% 100CC LENTO, SE CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL.
09;00 RECIBE Y TOLERA DIETA ORDENADA.
10:00SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE BOTELLA LIQUIDA 237CC VÍA ORAL TOLERADO.SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL. SE REALIZA TERAPIA FÍSICA POR FISIOTERAPIA EN TURNO.
11.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 18/03/21 11:47:37

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **229** **FECHA** **18/03/2021 14:52:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICOS DE:

-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- NEOPLASIA LINFOPROLIFERATIVA (LEUCEMIA/LINFOMA) DE CELULAS T EN ESTUDIO
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 2

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES.

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTES CONOCIDOS SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS DE RESPUETSA INFLAMATORIA SISTEMICA, SE FIRMA CONSENTIMINETO INFORMADO PARA APLICACION DE QUIMIOTYERAPIA INTRATECAL, SE EXPLICA A FAMILIAR MANEJO A SEGUIR.

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

PLAN:

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
--SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 50 CC POR HORA INTRAVENOSO
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORA
-- DEXAMETASONA 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 24 HORAS DIA 2 / 4
-- ALOPURINOL 100 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- FLUCONAZOL 200 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ACICLOVIR 200 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS CON QUIMIOTERAPIA
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
SE AGUARDA REPORTE DE ECOCARDIOGRAMA
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 18/03/21 15:03:31

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	C950	LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DIAGNÓSTICO Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS Tipo RELACIONADO

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **230** **FECHA** **18/03/2021 15:28:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS TIMBRE CERCA.
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO CSE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL.
13.00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
14.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL.

15.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE BOTELLA LIQUIDA 237CC VÍA ORAL TOLERADO, SE REALIZA TERAPIA FÍSICA POR FISIOTERAPIA EN TURNO.
15;30 MEDICO ESPECIALISTA DR, ROCA INTENTA REALIZAR PROCEDIMENTO CON PREVIAS TECNICAS ASEPTICAS, ES PREPARADA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON DEXAMETASONA, CITARABINA,METROTHEXATE EL CUAL FUE FALLIDA AL MOMENTO DE PUNCION NO LOGRANDO SALIDA DE LIQUIDO CEFALORAQUIDEO.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 18/03/21 15:28:21

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **231** **FECHA** **18/03/2021 16:50:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL
Fecha de la última Curación de CVC: 17/03/21

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Diagnostico de Base: LEUCEMIA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **232** **FECHA** **18/03/2021 18:48:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO NUTRICIONAL.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. PASANDO INFUSIÓN DE CICLOFOSFAMIDA 422 MILIGRAMOS PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, PASANDO INFUSIÓN DE MESNA 1200 MILIGRAMOS PARA 24 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA.. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

16.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO; SE CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL, SE EL ADMINISTRA ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCIÓN SALINA 0,9% 100CC LENTO,RECIBE TRATAMIENTO DE ALOPURINOL 100 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO,RECIBE TRATAMIENTO DE FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO.
17.00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE TRATAMIENTO DE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL. TOLERADO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL.
JEFE EN TURNO ADMINISTRA QUIMIOTERAPIA CICLOFOSFAMIDA 422 MILIGRAMOS INTRAVENOSO PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSION, SE LE ADMINISTRA MESNA 1200 MILIGRAMOS PARA 24 HORAS POR BOMBA DE INFUSION.
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y DIURESIS POR SONDA VESICAL A CYSTOFLO 1000 MILILITROS.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
19.00 QUEDAEN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN PASANDO INFUSIÓN DE CICLOFOSFAMIDA 422 MILIGRAMOS PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, PASANDO INFUSIÓN DE MESNA 1200 MILIGRAMOS PARA 24 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA. BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 18/03/21 18:52:42

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDY ROJAS

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **233** **FECHA** **18/03/2021 22:13:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE. PACIENTE NO REFIERE DOLOR.. PIEL: INTEGRA SIN ULCERAS POR PRESION.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. SE OBSERVA VIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA. CON MESNA 1200MILIGRAMOS VIA VENOSA EN INFUSION CONTINUA.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL. EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A EL DICLOFENACO, DIPIRONA.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABON, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS RESTRINJIDAS A CADA 72 HORAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR. SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: BISACODILO 5MILIGRAMOS VIA ORAL, METRONIDAZOL 500MILIGRAMOS VIA VAGINAL. CAMBIOS DE POSICION
21:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO.
22:00 PACIENTE EN SU UNIDAD SIN FAMILIAR. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: CARBAMAZEPINA 200MILIGRAMOS VIA ORAL.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
EVITAR CAMINAR SOBRE SUELOS HUMEDOS
INSTRUIR SOBRE TECNICAS DEL LAVADO DE MANOS
DETENCION DE RIESGO DE INFECCION
MANTENER ALGUNA ILUMINACION NOCTURNA
23:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 18/03/21 22:13:17

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **234** **FECHA** **19/03/2021 00:55:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
00:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA SIN NOVEDAD. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ACICLOVIR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

200MILIGRAMOS VIA ORAL, ONDANSETRON 8MILIGRAMOS VIA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCION SALINA. CAMBIO DE POSICION. SE CONTINUA LIQUIDOS VENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.
01:00 SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.
02:00 PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO. CAMBIOS DE POSICION
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
IR AL BAÑO EN COMPAÑIA
MANTENER ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO
ASEGURARSE QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTE A ALCANCE,
MANTENER BARANDAS ELEVADAS
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
03:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 19/03/21 00:55:22

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **235** **FECHA** **19/03/2021 06:00:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE. PACIENTE NO REFIERE DOLOR.. PIEL: INTEGRA SIN ULCERAS POR PRESION.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. SE OBSERVA VIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA. CON MESNA 1200MILIGRAMOS VIA VENOSA EN INFUSION CONTINUA.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
04:00 ARREGLO Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD. CAMBIOS DE POSICION
05:00 BAÑO GENERAL EN CAMA + HIDRATACION DE PIEL. SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDO DE CAMA.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MANTENER ROPA DEL PACIENTE LIMPIA Y TENDIDOS SIN ARUGAS ,
HIDRATACION Y ASEO DE LA PIEL DIARIO SEGÚN NECESIDAD DEL PACIENTE,
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
06:00 EN SU UNIDAD PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VÍA ORA, HEPARINA DE BAJO PESO 40MILIGRAMOS VIA SUBCUTANEO, ACICLOVIR 200MILIGRAMOS VIA ORAL.
SE INICIA QUIMIOTERAPIA SE COMPRUEBA RETORNO VENOSOS POSITIVO, CON QUIMIOTERAPIA DE CICLOSFOSFAMIDA 422MILIGRAMOS VÍA VENOSA PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. CUMPLIENDO NORMAS ASÉPTICAS POR ENFERMERA JEFE EN TURNO.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE, FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN FOULER. EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A EL DICLOFENACO, DIPIRONA.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABON, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS RESTRINJIDAS A CADA 72 HORAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 19/03/21 06:00:31

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **236** **FECHA** **19/03/2021 06:29:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

SE VERIFICA PREVIO RETORNO VENOSO PRESENTE S EINFORMA A FAMILIAR Y PACIENTE QUE LA VIA SE ENCUENTRA PERMEABLE Y SE ADMINISTRA CICLOFOSFAMIDA 422 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 250CC DE SODIO POR BOMBA D EINFUSION SIN NOVEDAD PREVIO CONSENTIMIENTO

Nota realizada por: AURA MARIA AHUMADA JANACETH Fecha: 19/03/21 06:29:55

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Fecha de la última Curación de CVC: 17/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOBLASTICA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

AURA MARIA AHUMADA JANACETH
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **237** **FECHA** **19/03/2021 06:35:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

LINFOMA DE CELULAS T
PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
INFECCION POR HTLV 1
PACIENTE EN QUIMIOTERAPIA HIPER CA VAD ESTABLE AFEBRIL TOELRA VIA ORAL NO FIEBRE
CONTINUAR MANEJO INDICADO

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 19/03/21 06:35:30

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **238** **FECHA** **19/03/2021 07:17:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	CONTINUAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **239** **FECHA** **19/03/2021 07:44:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.					
5,00	40,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	160,00 MILIGRAMOS	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
LUNES MIERCOLES VIERNES					
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	100,00 MILIGRAMOS	ALOPURINOL 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	500,00 MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG OVULO VAGINAL 500 MG	VAGINAL	24 Horas	**CONTINUAR**

Elizabeth Suárez

ELIZABETH PAOLA SUAREZ DE LEON
Reg. 1083020448
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **240** **FECHA** **19/03/2021 08:14:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- NEOPLASIA LINFOPROLIFERATIVA (LEUCEMIA/LINFOMA) DE CELULAS T EN ESTUDIO
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 2

PACIENTE ORIENTADA, REFIERE NO HABER PRESENTADO FIEBRE, NIEGA VOMITOS.

EXAMEN FISICO
NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES.

REPORTE DE PARACLINICOS:
ECICARDIOGRAMA: 1. VENTRICULO IZQUIERDO CONSERVADO 2. FUNCION SISTOLICA DEL VENTRICULO IZQUIERDO CONSERVADA 3. SIN TRASTORNO DE MOTILIDAD PARIETAL 4. AURICULA IZQUIERDA CONSERVADA 5. FLUJOS Y VELOCIDADES CONSERVADAS 6. TRASTORNO DE RELAJACION DEL VENTRICULO IZQUIERDO 7. PROLAPSO LEVE DE VALVA MITRAL

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINO DE 36 AÑOS, CON ANTECEDENTES CONOCIDOS, QUIEN SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, SIN DATOS DE RESPUETSA INFLAMATORIA SISTEMICA, HOY EN SU DIA 3 DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA HIPER CA VAD, EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA, CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO, SE SOLICITAN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

LABORATORIOS CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA. SE EXPLICA A FAMILIAR MANEJO A SEGUIR.

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

PLAN:
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
--SOLUCION SALINA 0.9% PASAR A 50 CC POR HORA INTRAVENOSO
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
--ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORA
-- DEXAMETASONA 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 24 HORAS DIA 2 / 4
-- ALOPURINOL 100 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS-- FLUCONAZOL 200 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ACICLOVIR 200 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS CON QUIMIOTERAPIA
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ELIZABETH PAOLA SUAREZ DE LEON-Fecha: 19/03/21 08:14:31

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	C950	LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo	RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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

Elizabeth Suárez

ELIZABETH PAOLA SUAREZ DE LEON
Reg. 1083020448
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **243** **FECHA** **19/03/2021 12:19:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 18/03/21
Día: 19/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: No
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: Si

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 17/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **244** **FECHA** **19/03/2021 13:08:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO NUTRICIONAL.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. PASANDO INFUSIÓN DE CICLOFOSFAMIDA 422 MILIGRAMOS PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, PASANDO INFUSIÓN DE MESNA 1200 MILIGRAMOS PARA 24 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA.. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN PASANDO INFUSIÓN DE CICLOFOSFAMIDA 422 MILIGRAMOS PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, PASANDO INFUSIÓN DE MESNA 1200 MILIGRAMOS PARA 24 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA. BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL,
SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “DIPIRONA , DICLOFENACO ”
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO DRA. SUAREZ QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.
08:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO;RECIBE TRATAMIENTO DE BISACODILO 5 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO,SE EL ADMINISTRA ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCIÓN SALINA 0,9% 100CC LENTO, SE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL.
09;00 RECIBE Y TOLERA DIETA ORDENADA.
10:00SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE BOTELLA LIQUIDA 237CC VÍA ORAL TOLERADO.SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL. SE REALIZA TERAPIA FÍSICA POR FISIOTERAPIA EN TURNO.
11.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 19/03/21 11:40:43

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **245** **FECHA** **19/03/2021 14:12:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Realizado

ESTA EVOLUCION CORRESPONDE A LA 10:00
PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: 1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS. 2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .4) ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA 6) INFECCION POR RETROVIRUS. A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRAL, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MODERADA ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, LEVE MOVILIDAD ARTICULAR CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA. OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + ESTIRAMIENTOS ACTIVOS ASISTIDOS + FORTALECIMIENTO DE TRONCO Y MIEMBROS INFERIORES EN POSICION SEDENTE, EJERCICIOS DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + LUBRICACIÓN DE PIEL. QUEDA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/03/2021 14:20:00 REALIZADO POR: KAROL NATALY PAUBLOTT VASQUEZ

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: 1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS. 2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .4) ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA 6) INFECCION POR RETROVIRUS. A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRAL, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MODERADA ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, LEVE MOVILIDAD ARTICULAR CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA. OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + ESTIRAMIENTOS ACTIVOS ASISTIDOS + FORTALECIMIENTO DE TRONCO Y MIEMBROS INFERIORES EN POSICION SEDENTE, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + LUBRICACIÓN DE PIEL. QUEDA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/03/2021 16:00:00 REALIZADO POR: KAROL NATALY PAUBLOTT VASQUEZ

Elizabeth Suárez

ELIZABETH PAOLA SUAREZ DE LEON
Reg. 1083020448
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **246** **FECHA** **19/03/2021 16:03:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE TRATAMIENTO DE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO.SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL.
13.00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
14.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL.

15.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE BOTELLA LIQUIDA 237CC VÍA ORAL TOLERADO, SE REALIZA TERAPIA FÍSICA POR FISIOTERAPIA EN TURNO.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 19/03/21 16:03:54

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **247** **FECHA** **19/03/2021 17:33:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

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

ELIZABETH PAOLA SUAREZ DE LEON
Reg. 1083020448
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **248** **FECHA** **19/03/2021 18:37:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO NUTRICIONAL.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. PASANDO INFUSIÓN DE CICLOFOSFAMIDA 422 MILIGRAMOS PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, PASANDO INFUSIÓN DE MESNA 1200 MILIGRAMOS PARA 24 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA.. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NOTAS ENFERMERIA

16.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO; SE CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL, SE EL ADMINISTRA ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCIÓN SALINA 0,9% 100CC LENTO,RECIBE TRATAMIENTO DE ALOPURINOL 100 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO,RECIEB TRATAMIENTO DE FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO.RECIBE TRATAMIENTO DE TRIMETRPINB SULFA 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO, ES EL ADMINISTRA DEXAMETASONA 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0.9% 250CC LENTO.
17.00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL PACIENTE REALIZA DEPOSICION.
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y DIURESIS POR SONDA VESICAL 1400C MILILITROS.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
19.00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN PASANDO INFUSIÓN DE CICLOFOSFAMIDA 422 MILIGRAMOS PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, PASANDO INFUSIÓN DE MESNA 1200 MILIGRAMOS PARA 24 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA. BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 19/03/21 18:39:21

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1 ENDEBLE
LEIDY ROJAS

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **249** **FECHA** **19/03/2021 23:29:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, HIPOTROFICAS. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% A 50 MILILITROS/HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, RECIBIENDO MESNA EN INFUSION CONTINUA.. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA, HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, PARAPLEJIA.

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANTICOAGULANTES, CORTICOIDES, ANTIHEMETICOS, ANTIFUNGICOS, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “DIPIRONA- DICLOFENACO”
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES
20:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL, SE APLICA METRONIDAZOL 500 MILIGRAMOS VAGINAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
21:00 RONDA DE ENFERMERÍA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

22:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 19/03/21 23:34:10

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **251** **FECHA** **20/03/2021 01:14:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 15/03/21
Día: 20/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 17/03/21
Diagnostico de Base: LLA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: Si

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **252** **FECHA** **20/03/2021 04:34:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NOTAS ENFERMERIA

23:00 RONDA DE ENFERMERIA
00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% A 50 MILILITROS/HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, SE ADMINISTRA ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
00:00 SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-MANTENER EL PACIENTE EN POSICIÓN FUNCIONAL.
-EDUCACIÓN ACERCA DE: NECESIDAD DE LOS CAMBIOS POSTURALES Y LA FORMA DE REALIZARLOS.
01:00 RONDA DE ENFERMERIA.
02:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
03:00 TÉCNICO DE LABORATORIO TOMA MUESTRAS PARA EXAMENES ORDENADOS
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 20/03/21 04:34:27

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **257** **FECHA** **20/03/2021 06:01:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

20/03/21 06:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GORRO , MASCARILLA, VISOR, GUANTES LIMPIOS) SE LE EXPLICA A FAMILIAR LA ADMINISTRACION DE LA QUIMIOTERAPIA MANIFIESTA ENTENDE, LUEGO SE LE ADMINISTRA QUIMIOTRAPIA A BASE DE CICLOFOSFAMIDA 422 MILIGRAMOS INTRAVENOS PARA 2 HORA POR BOMBA DE INFUSION SE LE VERIFICA RETORNO VENOSO DE CATETER VENOSO CENTRAl.

Nota realizada por: ISABEL CRISTINA TEJEDA GARCIA Fecha: 20/03/21 06:01:20

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ISABEL CRISTINA TEJEDA GARCIA
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **258** **FECHA** **20/03/2021 06:18:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
SSN PASAR A RAZON DE 50CC HORA.					
5,00	40,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	160,00 MILIGRAMOS	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**SIN CAMBIOS**
LUNES MIERCOLES VIERNES					
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	100,00 MILIGRAMOS	ALOPURINOL 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	500,00 MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG OVULO VAGINAL 500 MG	VAGINAL	24 Horas	**CONTINUAR**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **259** **FECHA** **20/03/2021 06:29:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, HIPOTROFICAS. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% A 50 MILILITROS/HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, RECIBIENDO MESNA EN INFUSION CONTINUA.. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA, HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, PARAPLEJIA.

NOTAS ENFERMERIA

04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA TRIMETROPIN SULFA 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
04:00 SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-CAMBIOS POSTURALES CADA 1 VEZ POR TURNO (MÍNIMO CADA 6 HORAS)
05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE LA UNIDAD MAS BAÑO EN CAMA, SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE LA PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE SU ESTANCIA.
06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VÍA ORAL, HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO, ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
JEFE EN TURNO APLICA QUIMIOTERAPIA SEGÚN PROTOCOLO, CICLOFOSFAMIDA 422 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 500 MILILITROS DE SOLUCION SALINA PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSION, PREVIO RETORNO VENOSO POSITIVO.
06:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN, CONTROL DE DIURESIS 2450 MILILITROS
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANTICOAGULANTES, CORTICOIDES, ANTIHEMETICOS, ANTIFUNGICOS, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 20/03/21 06:32:19

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LISETH CABALLERO

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **260** **FECHA** **20/03/2021 07:47:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

KARINA LUZ TORREGROSA TORNE
Reg. MND04932
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **262** **FECHA** **20/03/2021 11:22:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA .. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA .. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES , SE OBSERVA CATÉTER CENTRAL VENOSO EN REGIÓN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 50 CC POR BOMBA DE INFUSIÓN .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA, DIFICULTAD DE LA MARCHA .

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA DÍA 3 PASANDO CICLOFOSFAMIDA ENDOVENOSO POR BOMBA DE INFUSION .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO , PROTECTOR GASTRICO ,ANTIFUNGICO , ANTIBIOTICO , CORTICOIDE .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA
07:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA LA CUAL DIPIRONA Y DICLOFENACO
SE INGRESA A LA HABITACIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .
SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERÍA , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN
PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " ,
COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS CADA 72 HORAS POR COVID-19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO ORDENES A SEGUIR
08:00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 09% 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSIÓN , RECIBE ONDASETRON 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCIÓN SALINA PASANDO LENTO , RECIBE BISACODILO 5 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN .

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES SE LE REALIZAN TERAPIAS FÍSICAS , RECIBE ENSURE PLUS 237 CC VÍA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZA COMBIOS DE POSICIÓN
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERIA :
MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS
COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO .
11:00: SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA .

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 20/03/21 11:22:36

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **263** **FECHA** **20/03/2021 12:08:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO).
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICOS DE:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- NEOPLASIA LINFOPROLIFERATIVA (LEUCEMIA/LINFOMA) DE CELULAS T EN ESTUDIO
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 4
REFIERE PASAR BIEN, CON MEJOR MOVILIDAD DE PIERNAS

OBJETIVO

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA, QUIEN SE ENCUENTRA EN ESQUEMA DE INDUCCION HYPERCVAD FASE A, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERA OXIGENO AMBIENTE, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, EN DIA 4 DE TRATAMIENTO. LABORATORIOS CONTROL CON LEUCOCITOS NORMALES, ANEMIA LEVE Y PLAQUETAS NORMALES, HIPO CALCEMIA, ELECTROLITOS NORMALES, ACIDO URICO NORMAL. CONTINUA MANEJO Y SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR. LABORATORIOS 20/03/2021: HEMOGLOBINA: 10.8g/dL, HEMATOCRITO: 32%, LEUCOCITOS: 8330ul, NEUTROFILOS 6600uL, PLAQUETAS: 303700uL, CALCIO 1.12mmol/L, ACIDO URICO: 1.0mg/dL, CREATININA 0.6mg/dL, FOSFORO 4.6mg/dL, CLORO 97mmol/l, POTASIO 4.5mmol/L, SODIO 129mmol/L.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
--SOLUCION SALINA 0.9% 410 CC + 9 AMPOLLAS DE NATROL PARA PASAR EN 24 HORAS INTRAVENOSO
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
--ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORA
-- DEXAMETASONA 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 24 HORAS DIA 4 / 4
-- ALOPURINOL 100 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- FLUCONAZOL 200 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ACICLOVIR 200 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- ONDASETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS CON QUIMIOTERAPIA
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 20/03/21 12:09:46

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	C950	LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo	RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	**Realizado**

SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABON QUIRURGICO, SE COLOCA BATA ESTERIL, GUANTES LIMPIOS, SE PREPARA EL AREA DE TRABAJO, SE REALIZA CAMBIO DE GUANTES POR ESTERILES SE PROCEDE A RETIRAR APOSITOS (LEUKOMED) QUE CUBRE CATETER VENOSO CENTRAL, SE REALIZAN CAMBIO DE GUANTES ESTERILES, SE PROCEDE A REALIZAR ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN AREA DE PERICATETER LINEA MEDIA SUBCLAVIA QUIERDA UTILIZANDO GASAS ESTERILES IMPREGNADAS CON JABON QUIRURGICO , SE RETIRA CON SODIO 0,9% 50CC, SE APLICA GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70%, SE DEJA SECAR Y SE PROCEDE A CUBRIR AREA DE INSERCION DE CATETER CON LEUKOMED, SE LIMPIA RAMA DISTAL Y PROXIMAL UTILIZANDO LA MISMA SOLUCION CON QUE SE LIMPIA AREA DE CATETER, SE VERIFICA PERMEABILIDAD Y SE CONECTAN LIQUIDOS ORDENADOS,SE ROTULA FECHA DE CURACION. CATETER SIN SIGNOS LOCALES DE INFECCION.
FECHA Y HORA DE APLICACION:20/03/2021 16:48:10 REALIZADO POR: KAREN NAVAS LUGO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	410,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	24 Horas	**MODIFICADO**

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CTABLE 0.9% 500ML
+ 9 AMPOLLAS DE NATROL PASAR EN 24 HORAS

9,00	180,00	MILIEQUIVALENTE SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **264** **FECHA** **20/03/2021 12:34:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: / /
Día: 20/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 20/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOIDE
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo:

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **265** **FECHA** **20/03/2021 17:13:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

LINFOMA DE CELULAS T

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SPASTICA TROPICAL
INFECCION POR HTLV 1

EX FISICO
NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES

LABORATORIOS 20/03/2021: HEMOGLOBINA: 10.8g/dL, HEMATOCRITO: 32%, LEUCOCITOS: 8330ul, NEUTROFILOS 6600uL, PLAQUETAS: 303700uL, CALCIO 1.12mmol/L, ACIDO URICO: 1.0mg/dL, CREATININA 0.6mg/dL, FOSFORO 4.6mg/dL, CLORO 97mmol/l, POTASIO 4.5mmol/L, SODIO 129mmol/L.

CONTINUAR QT INDICADA

CONTROL EVOLUTIVO
Evolución realizada por: JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO-Fecha: 20/03/21 17:13:34

JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO
Reg. 052244/2006
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **266** **FECHA** **20/03/2021 18:10:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

20/03/21
16:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GORRO, TAPA, BOCA, VISOR Y GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE EDUCA A EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE DICEN ENTENDER, SE VERIFICA PREVIO RETORNO VENOSO POSITIVO Y SE ADMINISTRA QUIMIOTERAPIA VINCRISTINA 1.4 MG DILUIDO EN SOLUCION SALINA NORMAL 100 CC PARA
17:00 SE ADMNISTRA DOXORRUBICINA: 64 MG EN SOLUCION FISIOLOGICA 0.9% 100 ml A PASAR EV EN 15 MINUTOS SE OBSERVA RETORNO VENOSO POSTIVO .

Nota realizada por: KAREN NAVAS LUGO Fecha: 20/03/21 16:00:00

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

KAREN NAVAS LUGO

KAREN NAVAS LUGO
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **267** **FECHA** **20/03/2021 18:18:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA .. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA .. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES , SE OBSERVA CATÉTER CENTRAL VENOSO EN REGIÓN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 50 CC POR BOMBA DE INFUSIÓN .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA DIFICULTAD DE LA MARCHA .

NOTAS ENFERMERIA

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZA COMBIOS DE POSICIÓN .
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

13:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD ALGUNA ,
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
15:00 SE LE REALIZAN TERAPIAS FÍSICAS , RECIBE ENSURE 237 CC VÍA ORAL TOLERADO .
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES ,CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 09% A 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSIÓN , RECIBE ALOPURINOL 100 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO , RECIBE ONDASETRON 8 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA PASANDO LENTO , RECIBE FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO , RECIBE DEXAMETASONA 40 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCIÓN SALINA PASANDO LENTO , SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN .

17:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD ALGUNA
SE LE ADMINISTRA QUIMIOTERAPIA POR JEFE EN TURNO
18:00 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA ELIMINO: 1200 CC

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES
18:10 SE RETROALIMENTA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " , COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS 72 HORAS POR COVID 19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO , PROTECTOR GASTRICO , ANTIBIOTICO , ANTIFUNGICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 20/03/21 18:18:24

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **268** **FECHA** **20/03/2021 23:37:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION,PASANDO REPPSICION DE SOLUCION SALINA 0.9% 410CC MAS NATROL 9 AMPOLLAS PARA 24 HORAS POR BOMBA DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

INFUSION.PASAMDO QUIMIOTERAPIA DE DOXORRUBICINA 64 MILIGRAMOS POR BOMBA DE INFUSION.. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION,PASANDO REPPSICION DE SOLUCION SALINA 0.9% 410CC MAS NATROL 9 AMPOLLAS PARA 24 HORAS POR BOMBA DE INFUSION.PASAMDO QUIMIOTERAPIA DE DOXORRUBICINA 64 MILIGRAMOS POR BOMBA DE INFUSION,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.
BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL,
SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “DIPIRONA , DICLOFENACO ”
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO;RECIBE TRATAMIENTO DE BISACODILO 5 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO,SE LE ADMINISTRA METRONIDAZOL 500 MILIGRAMOS VAGINAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL.
21,00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
22:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO;RECIBE TRATAMIENTO DE CARBAMAZEPINA 200MILIGRAMOS VÍA ORAL, SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJOSE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN MAS LUBRICACION DE PIEL.
23.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 20/03/21 23:45:51

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDY ROJAS

Leidy Yemith Rojas Iriarte

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **269** **FECHA** **21/03/2021 00:48:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	410,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
+ 9 AMPOLLAS DE NATROL PASAR EN 24 HORAS					
9,00	180,00 MILIEQUIVALENTE	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
5,00	40,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1,00	100,00 MILIGRAMOS	ALOPURINOL 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	500,00 MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG OVULO VAGINAL 500 MG	VAGINAL	24 Horas	**CONTINUAR**

LUIS DANIEL RODRIGUEZ GOMEZ
Reg. 1140895302
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **270** **FECHA** **21/03/2021 03:28:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,SE LE ADMINISTRA ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9% 80CC LENTO, SE CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION, RECIBE TRATAMIENTO DE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS LUBRICACION DE PIEL.
01:00 RONDA DE ENFERMERIA BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA.
02:00 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS LUBRICACION DE PIEL.
03:00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 21/03/21 03:28:04

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **271** **FECHA** **21/03/2021 06:42:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION,PASANDO REPOSICIÓN DE SOLUCION SALINA 0.9% 410CC MAS NATROL 9 AMPOLLAS PARA 24 HORAS POR BOMBA DE INFUSION.. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS LUBRICACION DE PIEL.
05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE LA UNIDAD MAS BAÑO EN CAMA , SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE LA PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE SU ESTANCIA.
06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO,SE LE ADMINISTRA HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO, RECIBE TRATAMIENTO DE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO. REALIZA CAMBIO DE POSICION MAS LUBRICACION DE PIEL.
06:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN, CONTROL DE DIURESIS POR SONDA VESICAL 2400 MILILITROS
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION,PASANDO REPOSICIÓN DE SOLUCION SALINA 0.9% 410CC MAS NATROL 9 AMPOLLAS PARA 24 HORAS POR BOMBA DE INFUSION,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA. BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 21/03/21 06:44:41

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDY ROJAS

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 272 **FECHA** 21/03/2021 07:04:22 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	CONTINUAR

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 273 **FECHA** 21/03/2021 07:28:22 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
5,00	40,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	SUSPENDIDO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **274** **FECHA** **21/03/2021 11:28:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO).
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 5
MANIFIESTA SENTIRSE BIEN

OBJETIVO

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DESCRITO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, SE ENCUENTRA EN ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA HYPERCVAD FASE A DE INDUCCION, CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA, SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
--SOLUCION SALINA 0.9% PASARA 50 CC POR HORA INTRAVENOSO
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
--ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORA
-- ALOPURINOL 100 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- FLUCONAZOL 200 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ACICLOVIR 200 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS CON QUIMIOTERAPIA
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
SE SOLICITA HEMOGRAMA, IONOGRAMA, CREATININA, ACIDO URICO, CALCIO, FOSFORO PARA MAÑANA
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 21/03/21 11:28:17

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	C950	LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo	RELACIONADO

DIETAS
DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES
CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

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

RECOMENDACIONES
ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CTABLE 0.9% 500ML

3,00 20,00 MILIEQUIVALENTE SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCIÓN IN YECTABLE 20 MEQ/10 ML INTRAVENOSO 8 Horas **MODIFICADO**

ORDENES DE LABORATORIO

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

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **275** **FECHA** **21/03/2021 12:23:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 20/03/21
Diagnostico de Base: LLA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **276** **FECHA** **21/03/2021 12:43:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, PACIENTE NO MANIFIESTA SENTIR DOLOR..

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PIEL: INTEGRA LIBRE DE ULCERAS POR PRESIÓN.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SE OBSERVA PARAPLEJIA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. SE OBSERVA CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES. SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL. EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A LA DIPIRONA Y DICLOFENACO.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR. SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
07:30 RONDA DE ENFERMERIA Y MÉDICOS.
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS. RECIBE DIETA ORDENADA. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: BISACODILO 5MILIGRAMOS VÍA ORAL. SE CONTINUA LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA. CAMBIO DE POSICIÓN + HIDRATACION DE PIEL.
09:00 SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.
10:00 PACIENTE EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD. TERAPIAS FÍSICAS, PACIENTE RECIBE ENSURE PLUS 237MILILITROS VÍA ORAL. SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
IR AL BAÑO EN COMPAÑIA
MANTENER ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO
INSTRUIR SOBRE TÉCNICAS DEL LAVADO DE MANOS
MANTENER BARANDAS ELEVADAS
DETENCIÓN DE RIESGO DE INFECCIÓN
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
11:00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 21/03/21 12:43:09

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **277** **FECHA** **21/03/2021 12:46:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
12:00 RECIBE DIETA ORDENADA. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ACICLOVIR 200MILIGRAMOS VÍA ORAL. CAMBIO DE POSICIÓN
13:00 PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
14:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD. CAMBIO DE POSICIÓN + HIDRATACION DE PIEL.
15:00 PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO. TERAPIAS FÍSICAS, PACIENTE RECIBE ENSURE PLUS 237MILILITROS VÍA ORAL.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 21/03/21 12:46:24

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **278** **FECHA** **21/03/2021 18:32:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, PACIENTE NO MANIFIESTA SENTIR DOLOR.. PIEL: INTEGRA LIBRE DE ULCERAS POR PRESIÓN.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SE OBSERVA PACIENTE CON PARAPLEJIA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. SE OBSERVA CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS + KATROL 10MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES. SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
16:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA SIN NOVEDAD. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ALOPURINOL 100MILIGRAMOS VÍA ORAL, FLUCONAZOL 200MILIGRAMOS VÍA ORAL. SE CONTINUA LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS + KATROL 10MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
INSTRUIR SOBRE TECNICAS DEL LAVADO DE MANOS
USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
LIMITAR NUMERO DE VISITAS SI LO AMERITA
ASEGURARSE QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTE A ALCANCE,
17:00 PACIENTE RECIBE DIETA ORDENADA. PACIENTE QUE DURANTE EL DIA HACE DOS DEPOSICIONES ABUNDANTES.
18:00 RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ACICLOVIR 200MILIGRAMOS VÍA ORAL. CAMBIO DE POSICION
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA. EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL, CON BARANDAS ELEVADAS, BAJO TRATAMIENTO MEDICO, CUIDADOS DE ENFERMERIA. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A LA DIPIRONA Y DICLOFENACO.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 21/03/21 18:32:29

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **279** **FECHA** **21/03/2021 23:26:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA ,. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES , SE OBSERVA CATETER CENTRAL VENOSO EN REGION SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 09% MAS 10 CC DE KATROL A 50 CC POR BOMBA DE INFUSION .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA DIFICULTAD A LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO ,PROTECTOR GÁSTRICO , ANTIHISTAMINICO , ANTIFUNGICOS , ANTIBIÓTICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA
19:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA LA CUAL DIPIRONA Y DICLOFENACO
SE INGRESA A LA HABITACIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .
SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERÍA , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN
PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " , COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS CADA 72 HORAS POR COVID-19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO ORDENES A SEGUIR
20:00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES PRESIÓN ARTERIAL REPORTA: , SE EVALUÁ ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRAN

20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO , SE LE ADMINISTRA OVULO VAGINAL METRONIDAZOL TOLERADO , SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
21:00 RONDA DE ENFERMERÍA, ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
23:00 RONDA DE ENFERMERÍA, SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 21/03/21 23:26:51

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **280** **FECHA** **22/03/2021 03:01:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES CONTINUA CON SOLUCION SALINA 09% MAS 10 CC DE KATROL A 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSION ,RECIBE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
01:00 RONDA DE ENFERMERÍA, ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
03:00 RONDA DE ENFERMERÍA, SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA
04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 22/03/21 03:01:50

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **281** **FECHA** **22/03/2021 06:11:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA ,. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES , SE OBSERVA CATETER CENTRAL VENOSO EN REGION SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 09% MAS 10 CC DE KATROL A 50 CC POR BOMBA DE INFUSION .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA DIFICULTAD A LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE LA UNIDAD SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA , SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE LA PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE SU ESTANCIA.

06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO , RECIBE HEPARINA 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO TOLERADO , RECIBE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO . SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION

06:05 SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS VISITAS CADA 72 HORAS POR INCONTINGENCIA DE COVID 19 , EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN ESTE CASO ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN
06:10 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA ELIMINO: 2600 CC
SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE EVALUA ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRA
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO ,PROTECTOR GÁSTRICO , ANTIHISTAMINICO , ANTIFUNGICOS , ANTIBIÓTICO . .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 22/03/21 06:12:03

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **282** **FECHA** **22/03/2021 06:58:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **283** **FECHA** **22/03/2021 08:38:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	12 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

3,00	20,00 MILIEQUIVALENTE	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCIÓN IN YECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCIO N 100 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**
2,00	160,00 MILIGRAMOS	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) M G TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
LUNES MIERCOLES VIERNES					
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	100,00 MILIGRAMOS	ALOPURINOL 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	500,00 MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG OVULO VAGINAL 500 MG	VAGINAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	10,00 CC	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE (120 ML) 125MG/5ML	ORAL	24 Horas	**NUEVO**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **284** **FECHA** **22/03/2021 08:42:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **285** **FECHA** **22/03/2021 11:39:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS.. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO, CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANDO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE NATROL A 50 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, PARAPLEJIA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (MADRE), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANALGÉSICOS, ANTI-COAGULANTES, ANTIFUNGICOS, ANTIHEMETICOS, SOPORTE NUTRICIONAL, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE ALERGIA “DIPIRONA-DICLOFENACO”.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACIÓN DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES
08:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINÚAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE NATROL A 50 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN, SE ADMINISTRA BISACODILO 5 MILIGRAMOS VÍA ORAL, ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, SE REALIZA CAMBIO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
09:00 RONDA DE ENFERMERÍA
10:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, RECIBE ENSURE PLUS HN 237 MILILITROS VÍA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 22/03/21 11:42:06

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **286** **FECHA** **22/03/2021 13:42:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIONDE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 6

REFIERE SENTIRSE BIEN, ESTABLE, REFIERE SENSACION DE DOLOR URENTE EN ESPALDA BAJA, NIEGA FIEBRE.

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR <2SEG , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO. GLASCOW 15/15.

*22/03/21:
HB: 10,8 G/DL HTO: 31,7 % LEUCOS:7,45 NEUTROFILOS:3,92 PLAQUETAS: 251,000 ACIDO URICO: 1,4 MG/DL CALCIO:7,7

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MG/DL. CLORO:100 MMOL/L CREATININA: 0,53 MG/DL FOSFORO: 4,4 MMOL POTASIO: 4,5 MMOL/L SODIO: 131 MMOL/L

ANALISIS:

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD BAJO EL CONTEXTO DIAGNOSTICO PREVIAMENTE DESCRITO, EN ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA HYPER-CVAD FASE DE INDUCCION. ACTUALMENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y APORTE ENTERAL SIN COMPLICACIONES. MANIFIESTA DOLOR URENTE EN ZONA BAJA DE ESPALDA , PACIENTE A QUIEN SE INSISTE CAMBIOS DE POSICION Y MOVILIZACION DE CAMA. SE INDICA MORFINA 3 MG INTRAVENOSA CADA 8 HORAS. PACIENTE CON INDICACION DE DOSIS DE ASPARAGINASA EL DÍA DE HOY , POR LO CUAL SE ORDENA PREMEDICACION CON ANTIMIHISTAMINICOS Y CORTICOIDES. CON REPORTE DE PARACLINICOS DONDE SE OBSERVA ANEMIA LEVE, NO PENIAS. NO SIGNOS DE LISIS TUMORAL, IONOGRAMA NORMAL. CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA, SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
--SOLUCION SALINA 0.9% PASARA 50 CC POR HORA INTRAVENOSO
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
--ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORA
-- ALOPURINOL 100 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- FLUCONAZOL 200 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ACICLOVIR 200 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS CON QUIMIOTERAPIA
**-- MORFINA AMPOLLA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
**--HIDROCORTISONA AMPOLLA 200 MILIGRAMOS PREVIO ASPARAGINASA
**--DIFENHIDRAMINA JARABE 10 CC VIA ORAL PREVIO ASPARAGINASA.
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ANA MARIA PINEDA NAVARRO-Fecha: 22/03/21 13:42:16

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	C950	LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DIAGNÓSTICO Z718 OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **287** **FECHA** **22/03/2021 14:03:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

LINFOMA DE CELULAS T
SPASTICA TROPICAL
INFECCION POR HTLV 1

EX FISICO

NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO, PULSOS DISTALES PRESENTES

*22/03/21: HB: 10,8 G/DL HTO: 31,7 % LEUCOS:7,45 NEUTROFILOS:3,92 PLAQUETAS: 251,000 ACIDO URICO: 1,4 MG/DL CALCIO:7,7 MG/DL. CLORO:100 MMOL/L CREATININA: 0,53 MG/DL FOSFORO: 4,4 MMOL POTASIO: 4,5 MMOL/L SODIO: 131 MMOL/L.

CONTINUAR QT INDICADA

CONTROL EVOLUTIVO

Evolución realizada por: JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO-Fecha: 22/03/21 14:03:29

JOSE LUIS RODRIGUEZ OROZCO
Reg. 052244/2006
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **288** **FECHA** **22/03/2021 14:25:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 18/03/21
Día: 22/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 20/03/21
Diagnostico de Base: LLA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **289** **FECHA** **22/03/2021 14:50:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:00 RONDA DE ENFERMERÍA
12:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
12:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
13:00 PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 22/03/21 14:50:34

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **290** **FECHA** **22/03/2021 18:35:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

22/03/21 17:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1 (GORRO , MASCARILLA, VISOR, GUANTES LIMPIOS) SE LE EXPLICA A FAMILIAR LA ADMINISTRACION DE LA QUIMIOTERAPIA MANIFIESTA ENTENDE, LUEGO SE LE ADMINISTRA QUIMIOTRAPIA A BASE DE ASPARAGINASA 10.000 UND INTRAVENOS PARA 2 HORA POR BOMBA DE INFUSION SE LE VERIFICA RETORNO VENOSO DE CATETER VENOSO CENTRAL. CON PREVIA PREMEDICACION

Nota realizada por: ISABEL CRISTINA TEJEDA GARCIA Fecha: 22/03/21 18:35:48

ISABEL CRISTINA TEJEDA GARCIA
Reg.
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **291** **FECHA** **22/03/2021 18:48:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS.. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO, CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANDO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE NATROL A 50 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: ELIMINANDO, POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, PARAPLEJIA

NOTAS ENFERMERIA

14:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
15:00 RECIBE ENSURE PLUS HN 237 MILILITROS VÍA ORAL
16:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINÚAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE NATROL A 80 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN, SE ADMINISTRA ALOPURINOL 100 MILIGRAMOS VÍA ORAL, FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL, ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, TRIMETROPIN SULFA 160/800 MILIGRAMOS VÍA ORAL, MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 10 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
SE PREMEDICA CON HIDROCORTISONA 200 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 10 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, DIFENHIDRAMINA 10 MILILITROS VÍA ORAL.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
JEFE EN TURNO APLICA QUIMIOTERAPIA SEGÚN PROTOCOLO, ASPARAGINASA 10000 UNIDADES INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 250 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA PARA 2 HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN A DOSIS RESPUESTA PREVIO RETORNO VENOSO POSITIVO.
18:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL.
18:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN, SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS 1300 MILILITROS.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACIÓN DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (MADRE), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANALGÉSICOS, ANTI-COAGULANTES, ANTIFUNGICOS, ANTIHEMETICOS, SOPORTE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NUTRICIONAL, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 22/03/21 18:50:13

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LISETH CABALLERO

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **292** **FECHA** **22/03/2021 20:15:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 18/03/21
Día: 22/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 20/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOBLASTICA aguda
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **293** **FECHA** **22/03/2021 22:40:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA ,. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES , SE OBSERVA CATETER CENTRAL VENOSO EN REGION SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 09% MAS 10 CC DE KATROL A 50 CC POR BOMBA DE INFUSION .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA DIFICULTAD A LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO ,PROTECTOR GÁSTRICO , ANTIHISTAMINICO , ANTIFUNGICOS , ANTIBIÓTICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA
19:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA LA CUAL DIPIRONA Y DICLOFENACO
SE INGRESA A LA HABITACIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .
SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERÍA , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN
PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " ,
COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS CADA 72 HORAS POR COVID-19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO ORDENES A SEGUIR
20:00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES PRESIÓN ARTERIAL REPORTA: , SE EVALUÁ ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRAN
SE LE INFORMA A MEDICO EN TURNO PRESION DE DE 92/60 MEDICO EN TURNO REEVALORA Y ORDENA 500 CC DE SOLUCION SALINA 09% EN BOLO ENDOVENOSO .
20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES , SE LE ADMINISTRA OVULO VAGINAL METRONIDAZOL TOLERADO , SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
21:00 RONDA DE ENFERMERÍA, ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
23:00 RONDA DE ENFERMERÍA, SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 22/03/21 22:40:18

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **295** **FECHA** **23/03/2021 03:57:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES CONTINUA CON SOLUCION SALINA 09% MAS 10 CC DE KATROL A 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSION ,RECIBE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION , RECIBE MORFINA 3 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 10 CC DE SOLUCION SALINA PASANDO LENTO .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
01:00 RONDA DE ENFERMERÍA, ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
03:00 RONDA DE ENFERMERÍA, SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA
04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 23/03/21 03:57:52

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **296** **FECHA** **23/03/2021 06:44:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA ,. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES , SE OBSERVA CATETER CENTRAL VENOSO EN REGION SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 09% MAS 10 CC DE KATROL A 50 CC POR BOMBA DE INFUSION .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA DIFICULTAD A LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE LA UNIDAD SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA , SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE LA PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE SU ESTANCIA.

06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO , RECIBE HEPARINA 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO TOLERADO , RECIBE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO . SE LE REALIZA SU CAMBIO DE POSICION

06:05 SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS VISITAS CADA 72 HORAS POR INCONTINGENCIA DE COVID 19 , EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN ESTE CASO ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN
06:10 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA ELIMINO: 2800 CC
SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE EVALUA ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO ,PROTECTOR GÁSTRICO , ANTIHISTAMINICO , ANTIFUNGICOS , ANTIBIÓTICO . .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 23/03/21 06:44:57

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

BRIGIETT RIVEROS

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **297** **FECHA** **23/03/2021 07:01:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

MARCELA VANESSA MARTINEZ ESTRADA
Reg. 05541
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **298** **FECHA** **23/03/2021 07:34:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	20,00 MILIEQUIVALENTE	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	160,00 MILIGRAMOS	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**SIN CAMBIOS**
LUNES MIERCOLES VIERNES					
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	100,00 MILIGRAMOS	ALOPURINOL 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	500,00 MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG OVULO VAGINAL 500 MG	VAGINAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	10,00 CC	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE (120 ML) 125MG/5ML	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **299** **FECHA** **23/03/2021 09:22:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Realizado

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: 1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS. 2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .4) ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA 6) INFECCION POR RETROVIRUS. A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRAL, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MODERADA ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, LEVE MOVILIDAD ARTICULAR CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA. OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + ESTIRAMIENTOS ACTIVOS ASISTIDOS + FORTALECIMIENTO DE TRONCO Y MIEMBROS INFERIORES EN POSICION SEDENTE, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + LUBRICACIÓN DE PIEL. QUEDA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I
FECHA Y HORA DE APLICACION:23/03/2021 10:00:00 REALIZADO POR: KAROL NATALY PAUBLOTT VASQUEZ

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **300** **FECHA** **23/03/2021 10:15:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS.. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO, CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANDO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE NATROL A 50 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: ELIMINANDO, POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, PARAPLEJIA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (MADRE), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANALGÉSICOS, ANTI-COAGULANTES, ANTIFUNGICOS, ANTIHEMETICOS, SOPORTE NUTRICIONAL, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE ALERGIA “DIPIRONA-DICLOFENACO”.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACIÓN DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES
08:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINÚAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE NATROL A 50 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN, SE ADMINISTRA MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 10 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
09:00 RONDA DE ENFERMERÍA
10:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, RECIBE ENSURE PLUS HN 237 MILILITROS VÍA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 23/03/21 10:17:42

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **301** **FECHA** **23/03/2021 12:20:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 23/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **302** **FECHA** **23/03/2021 15:44:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:00 RONDA DE ENFERMERÍA
12:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
12:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
13:00 PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD.
14:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
15:00 RECIBE ENSURE PLUS HN 237 MILILITROS VÍA ORAL
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 23/03/21 15:44:39

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **303** **FECHA** **23/03/2021 16:08:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 7

REFIERE SENTIRSE BIEN, ESTABLE, REFIERE SENSACION DE DOLOR URENTE EN ESPALDA BAJA, NIEGA FIEBRE.

NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR <2SEG , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO. GLASCOW 15/15.

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTES CONOCIDOS SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE SINDATOS DE REPSUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, S E SOLICTA CONTROL D E LABORATORIOS PARA MAÑANA SE EXPLICA A FMAILIAR MANEJO A SEGUIR

PLAN:

ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
--SOLUCION SALINA 0.9% PASARA 50 CC POR HORA INTRAVENOSO
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
--ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORA
-- ALOPURINOL 100 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- FLUCONAZOL 200 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ACICLOVIR 200 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS CON QUIMIOTERAPIA
**-- MORFINA AMPOLLA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
**--HIDROCORTISONA AMPOLLA 200 MILIGRAMOS PREVIO ASPARAGINASA
**--DIFENHIDRAMINA JARABE 10 CC VIA ORAL PREVIO ASPARAGINASA.
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 23/03/21 16:08:13

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	C950	LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo	RELACIONADO

ORDENES DE LABORATORIO

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

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **304** **FECHA** **23/03/2021 19:11:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS.. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO, CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANDO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE NATROL A 50 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: ELIMINANDO, POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, PARAPLEJIA

NOTAS ENFERMERIA

16:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINÚAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE NATROL A 80 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN, SE ADMINISTRA ALOPURINOL 100 MILIGRAMOS VÍA ORAL, FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL, ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 10 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL.
18:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN, SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS 800 MILILITROS.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACIÓN DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (MADRE), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANALGÉSICOS, ANTI-COAGULANTES, ANTIFUNGICOS, ANTIHEMETICOS, SOPORTE NUTRICIONAL, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 23/03/21 19:12:57

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LISETH CABALLERO

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **305** **FECHA** **23/03/2021 20:44:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 21/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA DE CELULAS T
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **306** **FECHA** **23/03/2021 22:03:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE. PACIENTE NO REFIERE DOLOR.. PIEL: INTEGRA SIN ULCERAS POR PRESION.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SE OBSERVA PACIENTE CON PARAPLEJIA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. SE OBSERVA VIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS + NATROL 10MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL. EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A EL DICLOFENACO, DIPIRONA.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABON, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS RESTRINJIDAS A CADA 72 HORAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR. SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: METRONIDAZOL 500MILIGRAMOS VIA VAGINAL. CAMBIOS DE POSICION. CAMBIOS DE POSICION
21:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO.
22:00 PACIENTE EN SU UNIDAD SIN FAMILIAR. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: CARBAMAZEPINA 200MILIGRAMOS VIA ORAL. CAMBIO DE POSICION.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
EVITAR CAMINAR SOBRE SUELOS HUMEDOS
INSTRUIR SOBRE TECNICAS DEL LAVADO DE MANOS
DETENCION DE RIESGO DE INFECCION
MANTENER ALGUNA ILUMINACION NOCTURNA
23:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 23/03/21 22:03:56

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **307** **FECHA** **24/03/2021 01:17:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
00:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA SIN NOVEDAD. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ACICLOVIR 200MILIGRAMOS VIA ORAL, MORFINA 3MILIGRAMOS VIA VENOSA EN 3MILILITROS DE SOLUCION SALINA. SE CONTINUA LIQUIDOS VENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500MILILITROS + NATROL 10MILILITROS A 50MILILITROS/HORA. CAMBIO DE POSICION + HIDRATACION DE PIEL.
01:00 SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.
02:00 PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO. CAMBIOS DE POSICION
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
IR AL BAÑO EN COMPAÑIA
MANTENER ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO
ASEGURARSE QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTE A ALCANCE,
MANTENER BARANDAS ELEVADAS
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
03:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.
TÉCNICO DE LABORATORIO TOMA MUESTRA SANGUÍNEA PARA PROCESAR EN LABORATORIO.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 24/03/21 01:17:26

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **308** **FECHA** **24/03/2021 01:54:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SIN CAMBIOS**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	20,00 MILIEQUIVALENTE	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	200,00 MILIGRAMOS	HIDROCORTISONA 100MG POLVO PARA INYECCION 100 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**
2,00	160,00 MILIGRAMOS	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
LUNES MIERCOLES VIERNES					
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	100,00 MILIGRAMOS	ALOPURINOL 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	500,00 MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG OVULO VAGINAL 500 MG	VAGINAL	24 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	10,00 CC	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE (120 ML) 125MG/5ML	ORAL	24 Horas	**SIN CAMBIOS**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **309** **FECHA** **24/03/2021 06:19:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

LEUCEMIA /LINFOMA DE CELULAS T
PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL POR HTLV1
QUIMIOTERAPIA HIPER C VAD
ENTERADO DE EVOLUCION PACIENTE EN DIA 8 DE QUIMIOTERAPIA
ESTABLE AFEBRIL CON PERSISTENCIA DE SU CLINICA INICIAL CON PARAPARESIA
NO MEGALIAS NO ADENOPATIAS NO FIEBRE
CONTINUAR MANEJO INDICADO
VIGILAR NEUTROPENIA
RESTO IGUAL

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 24/03/21 06:19:27

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **310** **FECHA** **24/03/2021 06:42:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE. PACIENTE NO REFIERE DOLOR.. PIEL: INTEGRA SIN ULCERAS POR PRESION.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. SE OBSERVA VIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS + NATROL 10MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
04:00 ARREGLO Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD. CAMBIOS DE POSICION
05:00 BAÑO GENERAL EN CAMA + HIDRATACION DE PIEL. SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDO DE CAMA.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
MANTENER ROPA DEL PACIENTE LIMPIA Y TENDIDOS SIN ARUGAS ,
HIDRATACION Y ASEO DE LA PIEL DIARIO SEGÚN NECESIDAD DEL PACIENTE,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
06:00 EN SU UNIDAD PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VÍA ORA, HEPARINA DE BAJO PESO 40MILIGRAMOS VIA SUBCUTANEO, ACICLOVIR 200MILIGRAMOS VIA ORAL.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE, FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN FOULER. EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A EL DICLOFENACO, DIPIRONA.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABON, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS RESTRINJIDAS A CADA 72 HORAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 24/03/21 06:42:17

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **311** **FECHA** **24/03/2021 07:12:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

MARCELA VANESSA MARTINEZ ESTRADA
Reg. 05541
NUTRICION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **312** **FECHA** **24/03/2021 08:17:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	Dosis Unica	**NUEVO**

DAR 5MG VIA ORAL DOSIS UNICA NOCHE

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **313** **FECHA** **24/03/2021 08:47:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICOS DE:

-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI

--NEOPLASIA LINFOPROLIFERATIVA (LEUCEMIA/LINFOMA) DE CELULAS T EN ESTUDIO

-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO,GORRO QUIRURGICO).

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE, BAJO MANEJO MEDICO EN PABELLON ALTA COMPLEJIDAD, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE OBSERVA EN CAMA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, TOLERANDO OXIGENO DEL EMDIO, ABDOMEN SIN DISTENCION, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMA, MALAS CONDICIONES MUSCULONUTRICIONALES, CON DIAGNOSTICOS CLINICOS YA DESCRITOS, ACTUALMENTE TOLERNADO ADECUADA LA VIA ORAL CON BUENA INGESTA , SIN EMBARGO CONM,AL ESTADO NUTRIICIONAL, ACTUALEMNTE CON SOPORTE NUTRIIONAL ENTERAL CON ESNURE PLUS HN 2 / DIA.

SEGUIMEITNO NUTRIICONAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Evolución realizada por: SANDRA RAMBAL DE LA OSSA-Fecha: 24/03/21 08:47:42

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **314** **FECHA** **24/03/2021 08:51:54** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Realizado

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: 1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS. 2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .4) ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA 6) INFECCION POR RETROVIRUS. A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRAL, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MODERADA ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, LEVE MOVILIDAD ARTICULAR CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA. OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + ESTIRAMIENTOS ACTIVOS ASISTIDOS + FORTALECIMIENTO DE TRONCO Y MIEMBROS INFERIORES EN POSICION SEDENTE, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + LUBRICACIÓN DE PIEL. QUEDA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I
FECHA Y HORA DE APLICACION:24/03/2021 10:00:00 REALIZADO POR: KAROL NATALY PAUBLOTT VASQUEZ

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **315** **FECHA** **24/03/2021 09:47:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNÓSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 8

REFIERE SENTIRSE BIEN, ESTABLE, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, CON BUEN PATRON DEL SUEÑO, NIEGA FIEBRE.

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR <2SEG , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO. GLASCOW 15/15.

*24/03/21: HB: 10,3 G/DL HTO:32,6 % LEUCOS: 4,02 NEUTROFILOS: 2,23 PLAQUETAS: 203,6 ACIDO URICO: 2,0 MG/DL CALCIO: 7,4 MG/DL. CLORO: 99 MMOL/L CREATININA: 0,50 MG/DL FOSFORO:5,6 MMOL POTASIO: 4,2 MMOL/L SODIO: 130 MMOL/L

ANALISIS:
SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD BAJO EL CONTEXTO DIAGNOSTICO PREVIAMENTE DESCRITO BAJO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 8 ACTUALMENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, REFIERE SENTIRSE ESTABLE, AFEBRIL, NIEGA DOLOR, NIEGA SANGRADO, TOLERANDO APORTE ENTERAL Y OXIGENO AMBIENTE SIN COMPLICACIONES. SIN DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, CON REPORTE DE PARACLINICOS CON ANEMIA LEVE, NO PENIAS EN REPORTE ACTUAL PLAQUETAS EN RANGO DE SEGURIDAD, FUNCION RENAL CONSERVADA, NO TRASTORNO HIDROELECTROLITICO, SCANNER PARA LISIS TUMORAL NORMAL. VALORADA POR DR ROCA, QUIEN OBSERVA PARACLINICOS Y DEFINE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE MANEJO A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
--SOLUCION SALINA 0.9% PASARA 50 CC POR HORA INTRAVENOSO
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
--ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORA
-- ALOPURINOL 100 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- FLUCONAZOL 200 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ACICLOVIR 200 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS CON QUIMIOTERAPIA
-- MORFINA AMPOLLA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
--DIFENHIDRAMINA JARABE 10 CC VIA ORAL PREVIO ASPARAGINASA.
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ANA MARIA PINEDA NAVARRO-Fecha: 24/03/21 09:47:26

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	C950	LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo	RELACIONADO

DIETAS
DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES
CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

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

RECOMENDACIONES
ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **316** **FECHA** **24/03/2021 10:03:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 20/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **317** **FECHA** **24/03/2021 10:09:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 18/03/21
Día: 24/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: No
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **318** **FECHA** **24/03/2021 12:42:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO NUTRICIONAL.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA.. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFL ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA. BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL,
SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “DIPIRONA , DICLOFENACO ”
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO DRA. PINEDA QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.
08:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO; SE CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, SE LE ADMINISTRA MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO.
09;00 RECIBE Y TOLERA DIETA ORDENADA.
10:00SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE BOTELLA LIQUIDA (ENSURE PLUS HN) 237CC VÍA ORAL TOLERADO.SE REALIZA TERAPIA FÍSICA POR FISIOTERAPIA EN TURNO.
11.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 24/03/21 11:30:00

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDY ROJAS

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **319** **FECHA** **24/03/2021 15:25:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE TRATAMIENTO DE BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO, RECIBE TRATAMIENTO DE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO.
13.00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
14.00 SE DESOCUPA CYSTOFLO 900CC ORINA CLARA.
15.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE BOTELLA LIQUIDA 237CC VÍA ORAL TOLERADO, SE REALIZA TERAPIA FÍSICA POR FISIOTERAPIA EN TURNO.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 24/03/21 15:25:21

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **320** **FECHA** **24/03/2021 15:35:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
7J.0 *HOSVITAL*		**Usuario:** PADUA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1 TERAPIA FISICA INTEGRAL **Realizado**

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS. MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .ANTECEDENTES PERSONALES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA INFECCION POR RETROVIRUS. TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. AL EXAMEN FISICO PRESENTA FRECUENCIA CARDIACA DE 80 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, PRESENTA DOLOR EN LAS PANTORRILLAS DE AMBOS MIEMBROS AL REALIZAR MOVIMIENTOS DE EXTENSION DE RODILLA EN POSICION SEDENTE. A LA VALORACION FISIOTERAPEUTICA, PRESNETA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA ALTERADA, PIEL INTEGRA E HIDRATADA, AMPLITUD DE MOVIMIENTO BUENA EXCEPTO EN MOVIMIENTO DE EXTENSION DE RODILLA, ATROFIA MUSCULAR GENERALIZADA, DOLOR AL TACTO EN PIES Y DEDOS, DOLOR EN LA L5 EN CAMBIO DE POSICION DE DECUBITO SUPINO A LATERAL. PRESENTA RETRACCION EN MUSCULATURA ISQUIOTIBIAL LEVE. FUERZA MUSCULAR GENERALIZADA LEVE. OBJETIVOS: DISMINUIR DOLOR EN LA ZONA AFECTADA, AUMENTAR RANGO DE MOVIMIENTO EN MIEMBROS INFERIORES, EVITAR EL DESACONDICIONAMIENTO POR ESTANCIA PROLONGADA EN CAMA, FORTALECER MUSCULATURA DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES, PREPARAR PARA POSICION BIPEDA. TRATAMIENTO: TECNICAS DE FACILITACION NEUROMUSCULAR ACOMPAÑADO DE EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCIIOS ACTIVOS RESISTIDOS, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, EJERCICIOS RESPIRATORIOS. RECDOMENDACIONES: MOVILIZACIONES CONSTANTES, MOVILIDAD ARTICULAR GENERAL. ATENCION BRINDADA CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1.
FECHA Y HORA DE APLICACION:24/03/2021 15:53:44 REALIZADO POR: JULIA GARCIA SIERRA

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **321** **FECHA** **24/03/2021 18:53:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO NUTRICIONAL.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA.. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Leidys Yemith Rojas Iriarte

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **322** **FECHA** **24/03/2021 18:55:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

16.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO; SE CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN,RECIBE TRATAMIENTO DE ALOPURINOL 100 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO,RECIEB TRATAMIENTO DE FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO, SE EL ADMINISTRA MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0.9% 10CC LENTO.
17.00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE TRATAMIENTO DE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO.
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y DIURESIS 1300 MILILITROS.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
19.00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFL ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA. BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 24/03/21 18:55:57

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **323** **FECHA** **24/03/2021 21:46:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE. PACIENTE NO REFIERE DOLOR.. PIEL: INTEGRA SIN ULCERAS POR PRESION.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SE OBSERVA PACIENTE CON PARAPLEJIA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. SE OBSERVA VIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS + NATROL 10MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL. EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A EL DICLOFENACO, DIPIRONA.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABON, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS RESTRINJIDAS A CADA 72 HORAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR. SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS. CAMBIOS DE POSICION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

21:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO.
22:00 PACIENTE EN SU UNIDAD SIN FAMILIAR. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: CARBAMAZEPINA 200MILIGRAMOS VIA ORAL. CAMBIO DE POSICION.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
EVITAR CAMINAR SOBRE SUELOS HUMEDOS
INSTRUIR SOBRE TECNICAS DEL LAVADO DE MANOS
DETENCION DE RIESGO DE INFECCION
MANTENER ALGUNA ILUMINACION NOCTURNA
23:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 24/03/21 21:46:22

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **324** **FECHA** **25/03/2021 01:02:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 20/03/21
Diagnostico de Base: LLA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **325** **FECHA** **25/03/2021 01:51:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
00:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA SIN NOVEDAD. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ACICLOVIR 200MILIGRAMOS VIA ORAL, MORFINA 3MILIGRAMOS VIA VENOSA EN 3MILILITROS DE SOLUCION SALINA. SE CONTINUA LIQUIDOS VENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500MILILITROS + NATROL 10MILILITROS A 50MILILITROS/HORA. CAMBIO DE POSICION + HIDRATACION DE PIEL.
01:00 SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

02:00 PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO. CAMBIOS DE POSICION
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
IR AL BAÑO EN COMPAÑIA
MANTENER ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO
ASEGURARSE QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTE A ALCANCE,
MANTENER BARANDAS ELEVADAS
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
03:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 25/03/21 01:51:53

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **326** **FECHA** **25/03/2021 06:45:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE. PACIENTE NO REFIERE DOLOR.. PIEL: INTEGRA SIN ULCERAS POR PRESION.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. SE OBSERVA VIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS + NATROL 10MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.
PRESENTES SIN EDEMA.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
04:00 ARREGLO Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: TRIMETROPIN 160/800MILIGRAMOS VIA ORALCAMBIOS DE POSICION
05:00 BAÑO GENERAL EN CAMA + HIDRATACION DE PIEL. SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDO DE CAMA.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
MANTENER ROPA DEL PACIENTE LIMPIA Y TENDIDOS SIN ARUGAS ,
HIDRATACION Y ASEO DE LA PIEL DIARIO SEGÚN NECESIDAD DEL PACIENTE,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
06:00 EN SU UNIDAD PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VÍA ORA, HEPARINA DE BAJO PESO 40MILIGRAMOS VIA SUBCUTANEO, ACICLOVIR 200MILIGRAMOS VIA ORAL.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE, FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN FOULER. EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A EL DICLOFENACO, DIPIRONA.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABON, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS RESTRINJIDAS A CADA 72 HORAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 25/03/21 06:46:02

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **327** **FECHA** **25/03/2021 07:13:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

MARCELA VANESSA MARTINEZ ESTRADA
Reg. 05541
NUTRICION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 328 **FECHA** 25/03/2021 07:23:05 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

LEUCEMIA /LINFOMA T
PARAPARESIA ESPASTICA TROPICALPOR HTLV1
QT HIPER C VAD
PACIENTE CON PARAPARESIA SIN CONTROL DE ESFINTERES TERMINANDO HIPER C VAD
SE ESPERA NEUTROPENIA POST QUIMIO
AISLAMIENTO
CONTINUAR INDICACIONES IGUAL

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 25/03/21 07:23:07

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 329 **FECHA** 25/03/2021 07:29:10 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

EXTENSION DE NOTA ANTERIOR
SUSPENDER MORFINA
TRAMADOL 50MG IV CADA 8HS
BISACODILO 5MG PORLA NOCHE

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 25/03/21 07:29:13

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 330 **FECHA** 25/03/2021 08:57:11 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	Dosis Unica	**CONTINUAR**
DAR 5MG VIA ORAL DOSIS UNICA NOCHE					
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	20,00 MILIEQUIVALENTE	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	160,00 MILIGRAMOS	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**SIN CAMBIOS**
LUNES MIERCOLES VIERNES					
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	100,00 MILIGRAMOS	ALOPURINOL 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	3,00 MILIGRAMOS	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**NUEVO**
APLICAR 50 MILIGRAMOS CADA 12 HORAS POR DOLOR					
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	10,00 CC	DIFENHIDRAMINA 125MG/5ML JARABE (120 ML) 125MG/5ML	ORAL	24 Horas	**SUSPENDIDO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **331** **FECHA** **25/03/2021 09:13:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Realizado

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: 1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS. 2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .4) ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA 6) INFECCION POR RETROVIRUS. A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRAL, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MODERADA ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, LEVE MOVILIDAD ARTICULAR CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA. OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + ESTIRAMIENTOS ACTIVOS ASISTIDOS + FORTALECIMIENTO DE TRONCO Y MIEMBROS INFERIORES EN POSICION SEDENTE, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + LUBRICACIÓN DE PIEL. QUEDA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I
FECHA Y HORA DE APLICACION:25/03/2021 10:00:00 REALIZADO POR: KAROL NATALY PAUBLOTT VASQUEZ

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: 1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS. 2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .4) ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA 6) INFECCION POR RETROVIRUS. A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRAL, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MODERADA ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, LEVE MOVILIDAD ARTICULAR CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA. OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + ESTIRAMIENTOS ACTIVOS ASISTIDOS + FORTALECIMIENTO DE TRONCO Y MIEMBROS INFERIORES EN POSICION SEDENTE, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + LUBRICACIÓN DE PIEL. QUEDA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
NIVEL I
FECHA Y HORA DE APLICACION:25/03/2021 16:00:00 REALIZADO POR: KAROL NATALY PAUBLOTT VASQUEZ

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **332** **FECHA** **25/03/2021 12:53:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 20/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **333** **FECHA** **25/03/2021 12:55:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO NUTRICIONAL.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA.. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFL ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA. BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL,
SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “DIPIRONA , DICLOFENACO ”
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO DRA PINEDA QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.
08:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO; SE CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. SE LE ADMINISTRA MORFINA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCIÓN SALINA 0,9% 10CC LENTO.
09;00 RECIBE Y TOLERA DIETA ORDENADA.
10:00SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE BOTELLA LIQUIDA 237CC VÍA ORAL TOLERADO. SE REALIZA TERAPIA FÍSICA POR FISIOTERAPIA EN TURNO.
11.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 25/03/21 11:58:00

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **336** **FECHA** **25/03/2021 15:47:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	**MODIFICADO**

DAR 5MG VIA ORAL DOSIS UNICA NOCHE

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **337** **FECHA** **25/03/2021 16:04:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNÓSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 9

REFIERE SENTIRSE BIEN, ESTABLE, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLOR.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR <2SEG , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO. GLASCOW 15/15.

ANALISIS:
SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD BAJO EL CONTEXTO DIAGNOSTICO PREVIAMENTE DESCRITO BAJO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 9 ACTUALMENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, ESTABLE, AFEBRIL,NIEGA DOLOR. NIEGA SANGRADO, TOLERANDO APORTE ENTERAL Y OXIGENO AMBIENTE SIN COMPLICACIONES. SIN DATOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, VALORADA EN RONDA MEDICA POR DR. ROCA, HEMATOLOGO TRATANTE QUIEN ORDENA BISACODILO TAB 5MG VIA ORAL CADA NOCHE Y ORDENA SUSPENDER MORFINA Y ROTAR A TRAMADOL 50MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS DEFINE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO. SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE MANEJO A SEGUIR, QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
--SOLUCION SALINA 0.9% PASARA 50 CC POR HORA INTRAVENOSO
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
--ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORA
-- ALOPURINOL 100 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- FLUCONAZOL 200 MG VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ACICLOVIR 200 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- ONDANSETRON 8 MG INTRAVENOSO CADA 8 HORAS CON QUIMIOTERAPIA
-- MORFINA AMPOLLA 3 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS ::: SUSPENDER:::
**TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
**BISACODILO TABLETA 5 MILIGRAMOS CADA NOCHE
--DIFENHIDRAMINA JARABE 10 CC VIA ORAL PREVIO ASPARAGINASA.
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ANA MARIA PINEDA NAVARRO-Fecha: 25/03/21 16:04:14

DIAGNÓSTICO C915 LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS Tipo PRINCIPAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	C950	LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo	RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **338** **FECHA** **25/03/2021 16:53:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS TIMBRE CERCA.
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO.
13.00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
SEA CUDE A LLMADO DE PACIENTE QUIEN MANIFIESTA TENER DOLOR POR ORDEN MEDICA SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0.9% 100CC LENTO.
14.00 SE DESOCUPA CYSTOFLO 900CC

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

15.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE BOTELLA LIQUIDA 237CC VÍA ORAL TOLERADO, SE REALIZA TERAPIA FÍSICA POR FISIOTERAPIA EN TURNO.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 25/03/21 15:50:00

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **339** **FECHA** **25/03/2021 17:54:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

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

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **340** **FECHA** **25/03/2021 18:58:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO NUTRICIONAL.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA.. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

16.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO; SE CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.RECIBE TRATAMIENTO DE ALOPURINOL 100 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO, RECIBE TRATAMIENTO FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO.
17.00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE TRATAMIENTO DE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO.
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y DIURESIS POR SONDA VESICAL 1200 MILILITROS.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
19.00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFL ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA. BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 25/03/21 19:00:36

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **341** **FECHA** **25/03/2021 20:16:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 21/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOMA T
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **342** **FECHA** **25/03/2021 23:45:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, HIPOTROFICAS. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE KATROL A 50 MILILITROS/HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA, HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, PARAPLEJIA.

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANTICOAGULANTES, CORTICOIDES, ANTIFUNGICOS, ANALGÉSICOS, SOPORTE NUTRICIONAL, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “DIPIRONA- DICLOFENACO”
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES
20:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
21:00 RONDA DE ENFERMERÍA.
22:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 25/03/21 23:47:00

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **343** **FECHA** **26/03/2021 04:52:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 RONDA DE ENFERMERIA
00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE KATROL A 50 MILILITROS/HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, SE ADMINISTRA ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
00:00 SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-MANTENER EL PACIENTE EN POSICIÓN FUNCIONAL.
-EDUCACIÓN ACERCA DE: NECESIDAD DE LOS CAMBIOS POSTURALES Y LA FORMA DE REALIZARLOS.
01:00 RONDA DE ENFERMERIA.
02:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
03:00 TÉCNICO DE LABORATORIO TOMA MUESTRAS PARA EXAMENES ORDENADOS
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 26/03/21 04:52:45

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Caballero A.

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **344** **FECHA** **26/03/2021 06:20:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, HIPOTROFICAS. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE KATROL A 50 MILILITROS/HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA, HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, PARAPLEJIA.

NOTAS ENFERMERIA

04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
04:00 SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-CAMBIOS POSTURALES CADA 1 VEZ POR TURNO (MÍNIMO CADA 6 HORAS)
05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE LA UNIDAD MAS BAÑO EN CAMA, SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE LA PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE SU ESTANCIA.
06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VÍA ORAL, HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO, ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
06:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN, CONTROL DE DIURESIS 1000 MILILITROS
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANTICOAGULANTES, CORTICOIDES, ANTIFUNGICOS, ANALGÉSICOS, SOPORTE NUTRICIONAL, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 26/03/21 06:21:22

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LISETH CABALLERO

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **345** **FECHA** **26/03/2021 07:14:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

MARCELA VANESSA MARTINEZ ESTRADA
Reg. 05541
NUTRICION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **350** **FECHA** **26/03/2021 08:22:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SIN CAMBIOS**
1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
DAR 5MG VIA ORAL DOSIS UNICA NOCHE					
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	20,00 MILIEQUIVALENTE	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
2,00	160,00 MILIGRAMOS	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
LUNES MIERCOLES VIERNES					
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	100,00 MILIGRAMOS	ALOPURINOL 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	24 Horas	**SUSPENDIDO**
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Realizado

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE LITIS TRANSVERSAL DE NEURONA MOTORA, A LA VALORACION PRESENTA: PIEL INTEGRA, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO A MEDIO AMBIENTE, PRESENTA MODERADA ATROFIA MUSCULAR, AL IGUAL MODERADA DEBILIDAD MUSCULAR CON PREDOMINIO EN MIEMBROS INFERIORES,PACIENTE PRESENTA MEJORA EN ADOPTAR POR SI SOLA CAMBIOS POSTURALES, DE DECUBITO SUPINOA SEDENTE Y MANTENERSE EN ELLA, ADOPTA EN POSICION BIPEDA CON AYUDA, AL EXAMEN FISICO: FRECUENCIA CARDIACA 87 LATDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPITORIA 15 RESPIRACIONES POR MINUTO,SATURACION EN 100%, PRESION ARTERIAL 120-90 mmhg
OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SINDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FISICA POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA,FORTALECIMIENTO MUSCULAR, MANTENER RANGOS ARTICULARES, PLAN DE TRATAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS, RESISTIDOS EN POSICION SEDENTE, EJERCICIOS DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA,SE COMPLENTA CON EJERCICIOS RESPIRATORIOS,RECOMENDACIONES,PACIENTE QUEDA ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ATENCION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL 1.
FECHA Y HORA DE APLICACION:26/03/2021 08:40:00 REALIZADO POR: JULIA GARCIA SIERRA

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE ENFERMDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS. MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM. CON ANTECEDENTES PERSONALES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EN EL CUAL LE HICIERON RESERCION. TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. AL EXAMEN FISICO PRESENTA FRECUENCIA CARDIACA DE 100 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA DE 22 RESPIRACIONES POR MINUTO, PRESION ARTERIAL DE 120/75. AFEBRIL. A LA VALORACION FISISIOTERAPEUTICA PRESENTA SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA ALTERADA, NO EDEMA, PIEL INTEGRA E HIDRATADA. DOLOR EN PANTORRILLA DE AMBOS MIEMRBOS INFERIOIRES AL REALIZAR MOVIMENTO DE EXTENSION DE RODILLA, DOLOR EN LA COLUMNA LUMBAR DE L5 A S4., ATROFIA MUSCULAR GENERALIZADA, RANGOS DE MOVIMIENTOS INCOMPLETOS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, FUERZA MUSCULAR LEVE GENERALIZADA.. OBJETIVOS: DISMINUIR DOLOR EN LA ZONA AFECTADA, AMPLIAR RANGOS DE MOVIMIENTO EN AMBOS MIEMBROS, MEJORAR Y POTENCIALIZAR FUERZA MUSCULAR EN GRUPOS MUSCULARES DEBILES, MEJORAR SENSIBILIDAD, EVITAR DESANCODICONAMIENTO FISICO POR ESTANCIA PROLONGADA, PREPARAR PARA LA POSICION BIPEDA Y POSTERIORMENTE LA MARCHA. PLAN DE TRATAMIENTO: ESTIRAMIENTOS ACTIVOS Y PASIVOS, EJERCICIOS ACTIVOS RESISTIDOS, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, PRACTICA DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, CAMBIO DE POSICIONES, EJERCICIOS DE INICIO DE MARCHA, EJERCICIOS RESPIRATORIOS, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO DINAMICO Y ESTATICO. ATENCION BRINDADA CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1.
FECHA Y HORA DE APLICACION:26/03/2021 15:55:01 REALIZADO POR: JULIA GARCIA SIERRA

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **351** **FECHA** **26/03/2021 09:09:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	6,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRATECAL	Dosis Unica	**NUEVO**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 352 **FECHA** 26/03/2021 09:45:00 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO).
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNÓSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 10
REFIERE PASO BIEN LA NOCHE SIN FIEBRE SIN DOLOR.

OBJETIVO

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR <2SEG , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO. GLASCOW 15/15.

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO ANOTADO, QUIEN SE ENCUENTRA REALIZANDO ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA DE INDUCCION HYPERCVAD FASE A, EL DIA DE HOY PACIENTE CON BUEN ESTADO DE ANIMO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, EN MANEJO ANALGESICO Y PROTOCOLO DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

QUIMIOTERAPIA ESTABLECIDO DIA 10. LABORATORIOS CONTROL DE HOY CON NEUTROPENIA EN DESCENSO, ANEMIA LEVE SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL, PLAQUETAS NROMALES. HIPOCALCEMIA, HIPONATREMIA ASINTOMATICA RESTO DE LABORATORIOS DENTRO DE LA NORMALIDAD. SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA, A LA ESPERA DE APLICACION DE QUIMIOTERAPIA INTRATECAL EL DIA DE HOY. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA SOLA AL MOMENTO DE LA RONDA MEDICA. DICE ENTENDER Y ACEPTAR. LABORATORIOS 26/03/2021: HEMOGLOBINA: 10.3g/dL, HEMATOCRITO: 30.4%, LEUCOCITOS: 2530uL, NEUTROFILOS 710uL, PLAQUETAS: 196900uL, ACIDO URICO 1.4mg/dL, CALCIO 7.4mg/dL, CREATININA 0.51mg/dL, CLORO 99mmol/l, POTASIO 4.9mmol/l, SODIO 128mmol/l.

PLAN Y MANEJO

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% 500 CC + 1 AMPOLLA DE NATROL PASAR A 50 CC POR HORA INTRAVENOSO
ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS CON QUIMIOTERAPIA
TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MIERCOLES, VIERNES
FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS
CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA
SEAGUARDA REALIZACION DE PUNCION LUMBAR MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON TOMA DE CITOMETRIA DE FLUJO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO EL DIA DE HOY.
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
TERAPIA FISICA CADA 12 HORAS
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 26/03/21 09:45:26

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	C950	LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo	RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES
CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
Habitación con presión positiva, Higiene de manos, Uso de mascarillas convencional, Uso de batas, Limitación de visita.

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

RECOMENDACIONES
ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **353** **FECHA** **26/03/2021 10:32:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA .. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA .. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES , SE OBSERVA CATÉTER CENTRAL VENOSO EN REGIÓN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 10 CC DE NATROL 50 CC POR BOMBA DE INFUSIÓN .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA DIFICULTAD DE LA MARCHA .

NOTAS ENFERMERIA
07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO , PROTECTOR GASTRICO ,ANTIFUNGICO , ANTIBIOTICO , CORTICOIDE .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

07:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA LA CUAL DIPIRONA Y DICLOFENACO
SE INGRESA A LA HABITACIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .
SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERÍA , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN
PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " ,
COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS CADA 72 HORAS POR COVID-19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO ORDENES A SEGUIR
08:00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 09% 50 MAS 10 CC DE NATROL CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSIÓN , SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN .

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

PACIENTE INFORMA SENTIR DOLOR ABDOMINAL , SE LE INFORMA A MEDICO EN TURNO QUIEN REEVALORA Y ORDENA TRAMADOL 50 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA PASANDO LENTO .
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE ENSURE PLUS 237 CC VÍA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZA COMBIOS DE POSICIÓN
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERIA :
MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS
COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO .
11:00: SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA .

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 26/03/21 10:32:48

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **354** **FECHA** **26/03/2021 15:59:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 18/03/21
Día: 26/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: No
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 26/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **355** **FECHA** **26/03/2021 16:08:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZA COMBIOS DE POSICIÓN .
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

13:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD ALGUNA ,
14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
15:00 SE LE REALIZAN TERAPIAS FÍSICAS , RECIBE ENSURE 237 CC VÍA ORAL TOLERADO .
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES ,CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 10 CC DE NATROL A 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSIÓN RECIBE FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO , RECIBE TRIMETROPIN SULFA 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN .

17:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 26/03/21 16:08:48

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **356** **FECHA** **26/03/2021 18:25:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

BRIGIETT RIVEROS

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **357** **FECHA** **26/03/2021 18:45:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA .. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA .. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES , SE OBSERVA CATÉTER CENTRAL VENOSO EN REGIÓN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 10 CC DE NATROL 50 CC POR BOMBA DE INFUSIÓN .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA DIFICULTAD DE LA MARCHA .

NOTAS ENFERMERIA

18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD ALGUNA

18:00 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA ELIMINO: 1000 CC
SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES
18:10 SE RETROALIMENTA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " , COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS 72 HORAS POR COVID 19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO , PROTECTOR GASTRICO , ANTIBIOTICO , ANTIFUNGICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 26/03/21 18:45:44

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **358** **FECHA** **26/03/2021 23:57:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO NUTRICIONAL.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION.. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.
BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL,
SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “DIPIRONA , DICLOFENACO ”
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO;RECIBE TRATAMIENTO DE BISACODILO 5 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO,SE LE ADMINISTRA TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0.9% 100CC LENTO.
21,00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
22:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO;RECIBE TRATAMIENTO DE CARBAMAZEPINA 200MILIGRAMOS VÍA ORAL.
23.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 26/03/21 23:30:00

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDY ROJAS

Leidy Yemith Rojas Iriarte

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **359** **FECHA** **27/03/2021 03:48:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 18/03/21
Día: 27/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 26/03/21
Diagnostico de Base: LLA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **360** **FECHA** **27/03/2021 04:02:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION, RECIBE TRATAMIENTO DE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL.
01:00 RONDA DE ENFERMERIA BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA.
02:00 ELIMINA ESPONTANEO Y SE CUANTIFICA.
03:00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 27/03/21 04:02:09

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **361** **FECHA** **27/03/2021 05:56:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION.. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE EL ADMINISTRA TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0.9% 100CC LENTO.
05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE LA UNIDAD MAS BAÑO EN CAMA , SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE LA PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE SU ESTANCIA.
06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO,SE LE ADMINISTRA HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO, RECIBE TRATAMIENTO DE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO.
06:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN, CONTROL DE DIURESIS POR SONDA VESICAL 1400 MILILITROS
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC NATROL 10CC 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA. BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 27/03/21 05:59:14

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **362** **FECHA** **27/03/2021 07:23:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **363** **FECHA** **27/03/2021 07:59:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
DAR 5MG VIA ORAL DOSIS UNICA NOCHE					
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	20,00 MILIEQUIVALENTE	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	6,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRATECAL	Dosis Unica	**SIN CAMBIOS**
5,00	40,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**
2,00	160,00 MILIGRAMOS	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**SIN CAMBIOS**
LUNES MIERCOLES VIERNES					
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **364** **FECHA** **27/03/2021 12:02:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO).
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNÓSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 11
MANIFIESTA SENTIRSE BIEN

OBJETIVO

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR <2SEG , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO. GLASCOW 15/15.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DESCRITO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, SE ENCUENTRA EN ESQUEMA HYPERCVAD FASE A DIA 11. CONTINUA SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN Y MANEJO

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% 500 CC + 1 AMPOLLA DE NATROL PASAR A 50 CC POR HORA INTRAVENOSO
DEXAMETASONA 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 24 HORAS DIA 11/14
ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS CON QUIMIOTERAPIA
TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MIERCOLES, VIERNES
FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS
CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA
SEAGUARDA REALIZACION DE PUNCION LUMBAR MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON TOMA DE CITOMETRIA DE FLUJO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO EL DIA LUNES 29/03/2021
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
SE SOLICITA HEMOGRAMA PARA MAÑANA
TERAPIA FISICA CADA 12 HORAS
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 27/03/21 12:02:41

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	C950	LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo	RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: PADUA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES
CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
Habitación con presión positiva, Higiene de manos, Uso de mascarillas convencional, Uso de batas, Limitación de visita.

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

RECOMENDACIONES
ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

ORDENES DE LABORATORIO

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

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	**Realizado**

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: 1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS. 2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .4) ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA 6) INFECCION POR RETROVIRUS. A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRAL, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MODERADA ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, LEVE MOVILIDAD ARTICULAR CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA. OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + ESTIRAMIENTOS ACTIVOS ASISTIDOS + FORTALECIMIENTO DE TRONCO Y MIEMBROS INFERIORES EN POSICION SEDENTE, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + LUBRICACIÓN DE PIEL. QUEDA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I
FECHA Y HORA DE APLICACION:27/03/2021 12:30:00 REALIZADO POR: KAROL NATALY PAUBLOTT VASQUEZ

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PACIENTE FEMENINA 36 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS MEDICO DE: 1)ENFERMEDAD DE LAS NEURONAS MOTORAS. 2)MIELITIS TRANSVERSA LONGITUDINALMENTE EXTENSA CON COMPROMISO DE LAS RAICES DE LA CAUDA EQUINA VS NEUROSARCOIDOSIS POR RNM .3)URETERO -PIELO-CALIECTASIA DERECHA .4) ANTECEDENTES DE TUMOR PINEAL TRANSESFENOIDAL HACE 6 AÑOS EL CUAL LE HICIERON RESECCION .5) ENFERMEDAD LINFOPROLIFERATIVA 6) INFECCION POR RETROVIRUS. A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRAL, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, MODERADA ATROFIA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, LEVE MOVILIDAD ARTICULAR CON DISMINUCION DEL TONO MUSCULAR, DEBILIDAD MUSCULAR GENERALIZADA. OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + ESTIRAMIENTOS ACTIVOS ASISTIDOS + FORTALECIMIENTO DE TRONCO Y MIEMBROS INFERIORES EN POSICION SEDENTE, EJERCICIOS DE EQUILIBRIO ESTATICO Y DINAMICO, MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + LUBRICACIÓN DE PIEL. QUEDA TRANQUILA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I
FECHA Y HORA DE APLICACION:27/03/2021 16:00:00 REALIZADO POR: KAROL NATALY PAUBLOTT VASQUEZ

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **365** **FECHA** **27/03/2021 12:41:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA .. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES , SE OBSERVA CATÉTER CENTRAL VENOSO EN REGIÓN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 10 CC DE NATROL 50 CC POR BOMBA DE INFUSIÓN .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA DIFICULTAD DE LA MARCHA .
.

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO , PROTECTOR GASTRICO ,ANTIFUNGICO , ANTIBIOTICO , CORTICOIDE .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA
07:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

IDENTIFICACION Y DE ALERGIA LA CUAL DIPIRONA Y DICLOFENACO
SE INGRESA A LA HABITACIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .
SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERÍA , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN
PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " ,
COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA
12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS CADA 72 HORAS POR COVID-19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE
SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO ORDENES A SEGUIR
08:00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 09% 50 MAS 10 CC DE NATROL CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSIÓN , SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN .

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE ENSURE PLUS 237 CC VÍA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZA COMBIOS DE POSICIÓN
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERIA :
MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS
COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO .
11:00: SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA .
12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO , RECIBE TRAMDOL 50 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCIÓN SALINA PASANDO LENTO .
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

13:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD ALGUNA ,
Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 27/03/21 12:41:15

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **366** **FECHA** **27/03/2021 13:20:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 18/03/21
Día: 27/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: No
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 26/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **367** **FECHA** **27/03/2021 13:21:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

LEUCEMIA /LINFOMA T

PARAPARESIA ESPASTICA TROPICALPOR HTLV1

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

QT HIPER C VAD DIA 11

PACIENTE CON PARAPARESIA SIN CONTROL DE ESFINTERES TERMINANDO HIPER C VAD

NEUTROPENIA AFEBRIL

AISLAMIENTO

CONTINUAR INDICACIONES IGUAL

Evolución realizada por: ROBERTO VARGAS LOZANO-Fecha: 27/03/21 13:21:16

ROBERTO VARGAS LOZANO
Reg. 1067
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **368** **FECHA** **27/03/2021 18:03:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA .. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA .. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES , SE OBSERVA CATÉTER CENTRAL VENOSO EN REGIÓN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 10 CC DE NATROL 50 CC POR BOMBA DE INFUSIÓN .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA DIFICULTAD DE LA MARCHA .

NOTAS ENFERMERIA

14:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
15:00 SE LE REALIZAN TERAPIAS FÍSICAS , RECIBE ENSURE 237 CC VÍA ORAL TOLERADO .
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES ,CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 10 CC DE NATROL A 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSIÓN , RECIBE FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO , RECIBE DEXAMETASONA 40 MILIGRAMOS ENDOVENOSO LENTO , SE LE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN .
JEFE EN TURNO ADMINISTRA VINCRISTINA 2 MILIGRAMOS ENDOVENOSO BOLO TOLERADO .
17:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD ALGUNA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

18:00 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA ELIMINO: 1200 CC
SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES
18:10 SE RETROALIMENTA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " , COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS 72 HORAS POR COVID 19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO , PROTECTOR GASTRICO , ANTIBIOTICO , ANTIFUNGICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA
EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA DIA 11

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 27/03/21 18:03:25

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

BRIGIETT RIVEROS

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **369** **FECHA** **27/03/2021 20:59:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 18/03/21
Día: 27/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 23/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOMA T
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **370** **FECHA** **27/03/2021 23:51:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION.. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFL ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.
BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “DIPIRONA , DICLOFENACO ”
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO;RECIBE TRATAMIENTO DE BISACODILO 5 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO,SE LE ADMINISTRA TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9% 100CC LENTO.
21,00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
22:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO;RECIBE TRATAMIENTO DE CARBAMAZEPINA 200MILIGRAMOS VÍA ORAL.
23.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 27/03/21 23:30:00

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Leidy Yemith Rojas Iriarte

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **371** **FECHA** **28/03/2021 03:31:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,SE LE ADMINISTRA ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9% 80CC LENTO, SE CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A NATROL 10C A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION, RECIBE TRATAMIENTO DE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO.
01:00 RONDA DE ENFERMERIA BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA.
02:00 ELIMINA ESPONTANEO Y SE CUANTIFICA.
03:00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 28/03/21 03:33:01

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **372** **FECHA** **28/03/2021 06:40:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION.. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE LE ADMINISTRA TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9% 100CC LENTO.
05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE LA UNIDAD MAS BAÑO EN CAMA , SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE LA PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE SU ESTANCIA.
06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO,SE LE ADMINISTRA HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO, RECIBE TRATAMIENTO DE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO.
06:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN, CONTROL DE DIURESIS 1800 MILILITROS
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA. BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 28/03/21 06:43:16

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **373** **FECHA** **28/03/2021 07:19:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

MARCELA VANESSA MARTINEZ ESTRADA
Reg. 05541
NUTRICION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 374 **FECHA** 28/03/2021 08:41:29 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	SUSPENDIDO
1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
DAR 5MG VIA ORAL DOSIS UNICA NOCHE					
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	CONTINUAR
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
3,00	20,00 MILIEQUIVALENTE	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
5,00	40,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	CONTINUAR
1,00	6,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRATECAL	Dosis Unica	SUSPENDIDO
2,00	160,00 MILIGRAMOS	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	SIN CAMBIOS
LUNES MIERCOLES VIERNES					
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	CONTINUAR
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **375** **FECHA** **28/03/2021 10:30:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS.. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO, CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANDO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE NATROL A 50 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: ELIMINANDO, POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, PARAPLEJIA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (MADRE), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANALGÉSICOS, ANTI-COAGULANTES, ANTIFUNGICOS, CORTICOIDES, ANTIHEMETICOS, SOPORTE NUTRICIONAL, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE ALERGIA “DIPIRONA-DICLOFENACO”.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACIÓN DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES
08:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINÚAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE NATROL A 50 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN, SE ADMINISTRA ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
09:00 RONDA DE ENFERMERÍA
10:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, RECIBE ENSURE PLUS HN 237 MILILITROS VÍA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 28/03/21 10:32:14

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **376** **FECHA** **28/03/2021 12:49:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO).
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNÓSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 12
REFIERE SENTIRSE BIEN SIN SANGRADO SIN DOLOR

OBJETIVO

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: SIN DEFICIT APARENTE

ANÁLISIS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO ANOTADO, EN REGULARES CONDICIONES MUSCULONUTRICIONALES, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, BUEN RITMO DIURETICO, SE ENCUENTRA EN DIA 12 DE ESQUEMA DE INDUCCION HYPERCVAD FASE A PARA CONTROL DE ENFERMEDAD. LABORATORIOS CONTROL CON NEUTROPENIA SEVERA, ANEMIA LEVE Y PLAQUETAS NORMALES, ELECTROLITOS CON HIPONATREMIA ASINTOMATICA. CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR. LABORATORIOS 28/03/2021: HEMOGLOBINA: 10.5g/dL, HEMATOCRITO: 31.2%, LEUCOCITOS: 730ul, NEUTROFILOS 270ul, PLAQUETAS: 156300ul, CLORO 102mmol/l, POTASIO 4.8mmol/L, SODIO 132 mmol/l,

PLAN Y MANEJO

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% 410 CC + 9 AMPOLLA DE NATROL PASAR EN INFUSION PARA 24 HORAS INTRAVENOSO
DEXAMETASONA 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 24 HORAS DIA 12/14
TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MIERCOLES, VIERNES
FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS
CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA
SEAGUARDA REALIZACION DE PUNCION LUMBAR MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON TOMA DE CITOMETRIA DE FLUJO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO EL DIA LUNES 29/03/2021
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
TERAPIA FISICA CADA 12 HORAS
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
EN CASO DE FIEBRE INICIAR PROTOCOLO DE NEUTROPENIA FEBRIL
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 28/03/21 12:49:20

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	C950	LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo	RELACIONADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	No se realizo

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/03/2021 13:38:09 REALIZADO POR: LUZ DIVINA MUÑOZ LOBO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LUZ DIVINA MUÑOZ LOBO

FECHA Y HORA DE APLICACION:28/03/2021 13:38:15 REALIZADO POR: LUZ DIVINA MUÑOZ LOBO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LUZ DIVINA MUÑOZ LOBO

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 377 **FECHA** 28/03/2021 13:57:27 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

11:00 RONDA DE ENFERMERÍA
7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** PADUA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

12:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
12:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL, TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
13:00 PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 28/03/21 14:01:16

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **378** **FECHA** **28/03/2021 14:27:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

LEUCEMIA /LINFOMA T

PARAPARESIA ESPASTICA TROPICALPOR HTLV1

QT HIPER C VAD DIA 12

PACIENTE CON PARAPARESIA SIN CONTROL DE ESFINTERES TERMINANDO HIPER C VAD

NEUTROPENIA AFEBRIL

LABORATORIOS 28/03/2021: HEMOGLOBINA: 10.5g/dL, HEMATOCRITO: 31.2%, LEUCOCITOS: 730ul, NEUTROFILOS 270ul, PLAQUETAS: 156300ul, CLORO 102mmol/l, POTASIO 4.8mmol/L, SODIO 132 mmol/l

AISLAMIENTO

PENDIENTE INTRATECAL MAÑANA

CONTINUA IGUAL MANEJO

Evolución realizada por: ROBERTO VARGAS LOZANO-Fecha: 28/03/21 14:27:11

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ROBERTO VARGAS LOZANO
Reg. 1067
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **380** **FECHA** **28/03/2021 17:23:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 23/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOMA T
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **381** **FECHA** **28/03/2021 17:56:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

14:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
15:00 RECIBE ENSURE PLUS HN 237 MILILITROS VÍA ORAL
16:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINÚAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE NATROL A 80 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN, SE ADMINISTRA FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL, DEXAMETASONA 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 250 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 28/03/21 17:56:02

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **382** **FECHA** **28/03/2021 18:11:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS.. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO, CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANDO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE NATROL A 50 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: ELIMINANDO, POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, PARAPLEJIA

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL.
18:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN, SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS 1200 MILILITROS.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACIÓN DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (MADRE), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANALGÉSICOS, ANTI-COAGULANTES, ANTIFUNGICOS, CORTICOIDES, ANTIHEMETICOS, SOPORTE NUTRICIONAL, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 28/03/21 18:12:51

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LISETH CABALLERO

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **383** **FECHA** **28/03/2021 19:58:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 18/03/21
Día: 28/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 26/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOMA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **384** **FECHA** **28/03/2021 23:42:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA ,. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES , SE OBSERVA CATETER CENTRAL VENOSO EN REGION SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 09% MAS 10 CC DE NATROL A 50 CC POR BOMBA DE INFUSION .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA DIFICULTAD A LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO ,PROTECTOR GÁSTRICO , ANALGESICO , ANTIFUNGICOS , ANTIBIÓTICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA
19:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA LA CUAL DIPIRONA Y DICLOFENACO
SE INGRESA A LA HABITACIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .
SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERÍA , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN
PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " , COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS CADA 72 HORAS POR COVID-19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO ORDENES A SEGUIR
20:00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES PRESIÓN ARTERIAL REPORTA: , SE EVALUÁ ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRAN

20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO , RECIBE TRAMADOL 50 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA PASANDO LENTO .

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
21:00 RONDA DE ENFERMERÍA, ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO .

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 28/03/21 23:42:41

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **386** **FECHA** **29/03/2021 02:24:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

23:00 RONDA DE ENFERMERÍA, SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES CONTINUA CON SOLUCION SALINA 09% MAS 10 CC DE NATROL A 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSION ,RECIBE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
01:00 RONDA DE ENFERMERÍA, ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
02:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD ALGUNA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
03:00 RONDA DE ENFERMERÍA, SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 29/03/21 02:24:52

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **387** **FECHA** **29/03/2021 06:28:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA ,. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES , SE OBSERVA CATETER CENTRAL VENOSO EN REGION SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 09% MAS 10 CC DE NATROL A 50 CC POR BOMBA DE INFUSION .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA DIFICULTAD A LA MOVILIDAD

NOTAS ENFERMERIA

04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE 50 MILIGRAMOS DE TRAMADOL ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA PASANDO LENTO .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE LA UNIDAD SE LE REALIZA BAÑO EN CAMA , SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE LA PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE SU ESTANCIA.

06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO , RECIBE HEPARINA 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO TOLERADO , RECIBE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO .

06:05 SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS VISITAS CADA 72 HORAS POR INCONTINGENCIA DE COVID 19 , EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN ESTE CASO ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN
06:10 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA ELIMINO: 2100 CC
SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES , SE EVALUA ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRA
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO ,PROTECTOR GÁSTRICO , ANALGESICO , ANTIFUNGICOS , ANTIBIÓTICO . .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 29/03/21 06:28:26

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **388** **FECHA** **29/03/2021 07:29:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNOSTICOS DE

-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI

--NEOPLASIA LINFOPROLIFERATIVA (LEUCEMIA/LINFOMA) DE CELULAS T EN ESTUDIO

--
PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIONDE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO)Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DEMANEJO,GORRO QUIRURGICO).

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE, BAJO MANEJO MEDICO EN PABELLON ALTA COMPLEJIDAD, EN COMPAÑIA DEFAMILIAR, SE OBSERVA EN CAMA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, DESPIERTA, CONCIENTE, ORIENTADA, ALERTA, TOLERANDOOXIGENO DEL EMDIO, ABDOMEN SIN DISTENCION, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMA, MALAS CONDICIONES MUSCULONUTRICIONALES,
CON DIAGNOSTICOS CLINICOS YA DESCRITOS, ACTUALMENTE TOLERNADO ADECUADA LA VIA ORAL CON BUENA INGESTA ,SIN EMBARGO CONM,AL ESTADO NUTRIICIONAL, ACTUALEMNTE CON SOPORTE NUTRIIONAL ENTERAL CON ESNURE PLUS HN 2 / DIA.

SEGUIMEITNO NUTRIICONAL

Evolución realizada por: SANDRA RAMBAL DE LA OSSA-Fecha: 29/03/21 07:30:27

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **389** **FECHA** **29/03/2021 07:44:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **390** **FECHA** **29/03/2021 08:57:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
DAR 5MG VIA ORAL DOSIS UNICA NOCHE					
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	20,00 MILIEQUIVALENTE	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

5,00	40,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	160,00 MILIGRAMOS	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
LUNES MIERCOLES VIERNES					
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **391** **FECHA** **29/03/2021 09:10:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 300MCG	SUBCUTANEA	24 Horas	**NUEVO**

APLICAR 300 MICROGRAMOS SUBCUTANEO CADA 24 HORAS

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **393** **FECHA** **29/03/2021 09:59:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNÓSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 13

REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, AFEBRIL, HIDRATADA.

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN MASAS SIN MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADA, SIN DEFICIT APARENTE GLASCOW 15/15

ANÁLISIS
SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD BAJO EL CONTEXTO DIAGNOSTICO PREVIAMENTE DESCRITO, ACTUALMENTE, REFIERE SENTIRSE BIEN,ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, NIEGA DOLOR. , EN REGULARES CONDICIONES MUSCULONUTRICIONALES, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y APORTE ENTERAL SIN COMPLICACIONES. CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, BUEN RITMO DIURETICO, SE ENCUENTRA EN DIA 13 DE ESQUEMA DE INDUCCION HYPERCVAD FASE A PARA CONTROL DE ENFERMEDAD. SE INICIA FILGASTRIM 300 MCG SC CADA DIA POR NEUTROPENIA Y SEGÚN PROTOCOLO., AGUARDA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL (31/03/21) CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% 410 CC + 9 AMPOLLA DE NATROL PASAR EN INFUSION PARA 24 HORAS INTRAVENOSO
DEXAMETASONA 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 24 HORAS DIA 13/14

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MIERCOLES, VIERNES
FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS
CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
**FILGRASTRIM 300 MICROGRAMOS CADA 24 HORAS (FECHA DE INICIO: 29/03/21)
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA
AGUARDA REALIZACION DE PUNCION LUMBAR MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON TOMA DE CITOMETRIA DE FLUJO DE LIQUIDO
CEFALORRAQUIDEO EL DIA MIERCOLES 31 /03/2021
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
TERAPIA FISICA CADA 12 HORAS
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
EN CASO DE FIEBRE INICIAR PROTOCOLO DE NEUTROPENIA FEBRIL
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ANA MARIA PINEDA NAVARRO-Fecha: 29/03/21 09:59:44

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	C950	LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo	RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
Habitación con presión positiva, Higiene de manos, Uso de mascarillas convencional, Uso de batas, Limitación de visita.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Realizado

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNÓSTICO MEDICO DE: - INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI - LEUCEMIA DE CELULAS T
- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL. A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRA, NO EDEMA, PARAPARESIA, EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, PRESENTA MEJORIA EN LA MOVILIDAD ARTICULAR CON PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR, ATROFIA. OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, AUMENTAR FUERZA MUSCULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + EJERCICIOS ACTIVOS, RESISTIDOS, LIBRES EN CAMA + DEAMBULACION EN LA HABITACION + LUBRICACIÓN DE LA PIEL. SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I
FECHA Y HORA DE APLICACION:29/03/2021 10:10:00 REALIZADO POR: KAROL NATALY PAUBLOTT VASQUEZ

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNÓSTICO MEDICO DE: - INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI - LEUCEMIA DE CELULAS T
- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL. A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRA, NO EDEMA, PARAPARESIA, EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, PRESENTA MEJORIA EN LA MOVILIDAD ARTICULAR CON PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR, ATROFIA. OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, AUMENTAR FUERZA MUSCULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + EJERCICIOS ACTIVOS, RESISTIDOS, LIBRES EN CAMA + DEAMBULACION EN LA HABITACION + LUBRICACIÓN DE LA PIEL. SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I
FECHA Y HORA DE APLICACION:29/03/2021 16:00:00 REALIZADO POR: KAROL NATALY PAUBLOTT VASQUEZ

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **394** **FECHA** **29/03/2021 10:51:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS.. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO, CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANDO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE NATROL A 50 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: ELIMINANDO, POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, PARAPLEJIA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (MADRE), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANALGÉSICOS, ANTI-COAGULANTES, ANTIFUNGICOS, CORTICOIDES, ANTIHEMETICOS, SOPORTE NUTRICIONAL, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACIÓN DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACIÓN DE ALERGIA “DIPIRONA-DICLOFENACO”.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACIÓN DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES
08:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINÚAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE NATROL A 50 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN, SE ADMINISTRA ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
09:00 RONDA DE ENFERMERÍA
10:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, RECIBE ENSURE PLUS HN 237 MILILITROS VÍA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
FISIOTERAPEUTA EN TURNO REALIZA TERAPIAS FÍSICAS.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 29/03/21 10:54:59

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **395** **FECHA** **29/03/2021 12:23:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 18/03/21
Día: 29/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: No
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 29/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **396** **FECHA** **29/03/2021 15:25:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:00 RONDA DE ENFERMERÍA
12:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
12:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL, TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

13:00 PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 29/03/21 15:25:54

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **398** **FECHA** **29/03/2021 18:56:07** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS.. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO, CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANDO PASANDO LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE NATROL A 50 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: ELIMINANDO, POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, PARAPLEJIA

NOTAS ENFERMERIA

14:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
15:00 RECIBE ENSURE PLUS HN 237 MILILITROS VÍA ORAL
16:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINÚAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE NATROL A 80 MILILITROS/HORA POR BOMBA DE INFUSIÓN, SE ADMINISTRA FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL, DEXAMETASONA 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 250 MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, FILGASTRIM 300 MICROGRAMOS SUBCUTÁNEO SIN NOVEDAD, SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACION DE PIEL.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL.
18:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN, SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS 500 MILILITROS.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACIÓN DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIOS QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (MADRE), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANALGÉSICOS, ANTI-COAGULANTES, ANTIFUNGICOS, CORTICOIDES, ANTIHEMETICOS, SOPORTE NUTRICIONAL, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 29/03/21 18:57:11

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LISETH CABALLERO

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **399** **FECHA** **29/03/2021 19:06:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

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

.

FECHA Y HORA DE APLICACION:29/03/2021 23:15:47 REALIZADO POR: LUISA FERNANDA MARQUEZ ROA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1 CALCIO AUTOMATIZADO **Realizado**
.
FECHA Y HORA DE APLICACION:29/03/2021 23:15:30 REALIZADO POR: LUISA FERNANDA MARQUEZ ROA

1 ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
.
FECHA Y HORA DE APLICACION:29/03/2021 23:15:59 REALIZADO POR: LUISA FERNANDA MARQUEZ ROA

1 CLORO **Realizado**
.
FECHA Y HORA DE APLICACION:29/03/2021 23:15:39 REALIZADO POR: LUISA FERNANDA MARQUEZ ROA

1 FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
.
FECHA Y HORA DE APLICACION:29/03/2021 23:15:51 REALIZADO POR: LUISA FERNANDA MARQUEZ ROA

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
.
FECHA Y HORA DE APLICACION:29/03/2021 23:15:55 REALIZADO POR: LUISA FERNANDA MARQUEZ ROA

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
.
FECHA Y HORA DE APLICACION:29/03/2021 23:15:43 REALIZADO POR: LUISA FERNANDA MARQUEZ ROA

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS **Realizado**
.
FECHA Y HORA DE APLICACION:29/03/2021 23:16:04 REALIZADO POR: LUISA FERNANDA MARQUEZ ROA

CARLOS PERTUZ DURAN
Reg. 739SSM
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **400** **FECHA** **30/03/2021 01:09:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE. PACIENTE NO REFIERE DOLOR.. PIEL: INTEGRA SIN ULCERAS POR PRESION.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. SE OBSERVA VIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS + NATROL 10MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL. EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A EL DICLOFENACO, DIPIRONA.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABON, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS RESTRINJIDAS A CADA 72 HORAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR. SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: TRAMADOL 50MILIGRAMOS VIA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCION SALINA, BISACODILO 5MILIGRAMOS VIA ORAL. CAMBIOS DE POSICION
21:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO.
22:00 PACIENTE EN SU UNIDAD SIN FAMILIAR. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: CARBAMAZEPINA 200MILIGRAMOS VIA ORAL. CAMBIO DE POSICION.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
EVITAR CAMINAR SOBRE SUELOS HUMEDOS
INSTRUIR SOBRE TECNICAS DEL LAVADO DE MANOS
DETENCION DE RIESGO DE INFECCION
MANTENER ALGUNA ILUMINACION NOCTURNA
23:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 30/03/21 01:09:39

FORMATOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **401** **FECHA** **30/03/2021 01:33:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
00:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA SIN NOVEDAD. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ACICLOVIR 200MILIGRAMOS VIA ORAL. SE CONTINUA LIQUIDOS VENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500MILILITROS + NATROL 10MILILITROS A 50MILILITROS/HORA. CAMBIO DE POSICION + HIDRATACION DE PIEL.
01:00 SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.
02:00 PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO. CAMBIOS DE POSICION
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
IR AL BAÑO EN COMPAÑIA
MANTENER ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO
ASEGURARSE QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTE A ALCANCE,
MANTENER BARANDAS ELEVADAS
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
03:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 30/03/21 01:33:21

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **402** **FECHA** **30/03/2021 03:02:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 25/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOMA T
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **403** **FECHA** **30/03/2021 03:17:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
DAR 5MG VIA ORAL DOSIS UNICA NOCHE					
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	20,00 MILIEQUIVALENTE	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

5,00	40,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	160,00 MILIGRAMOS	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
LUNES MIERCOLES VIERNES					
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 300MCG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
APLICAR 300 MICROGRAMOS SUBCUTANEO CADA 24 HORAS					
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

ELIANA JUDITH CAMPO FRAIJA
Reg. 1140815750
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **404** **FECHA** **30/03/2021 06:53:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE. PACIENTE NO REFIERE DOLOR. MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. PIEL: INTEGRA SIN ULCERAS POR PRESION.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. SE OBSERVA VIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS + NATROL 10MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

04:00 ARREGLO Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: TRAMADOL 50MILIGRAMOS VIA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCION SALINA.
05:00 BAÑO GENERAL EN CAMA + HIDRATACION DE PIEL. SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDO DE CAMA.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
MANTENER ROPA DEL PACIENTE LIMPIA Y TENDIDOS SIN ARUGAS ,
HIDRATACION Y ASEO DE LA PIEL DIARIO SEGÚN NECESIDAD DEL PACIENTE,
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
06:00 EN SU UNIDAD PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VÍA ORA, HEPARINA DE BAJO PESO 40MILIGRAMOS VIA SUBCUTANEO, ACICLOVIR 200MILIGRAMOS VIA ORAL.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE, FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN FOULER. EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A EL DICLOFENACO, DIPIRONA.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABON, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS RESTRINJIDAS A CADA 72 HORAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 30/03/21 06:53:45

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **405** **FECHA** **30/03/2021 07:08:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **406** **FECHA** **30/03/2021 08:36:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNÓSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 14

REFIERE SENTIRSE BIEN,ESTABLE, NIEGA DOLOR , NIEGA FIEBRE, HIDRATADA.

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA NO SE OBSERVAN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SE AUSCULTAN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADA, SIN DEFICIT APARENTE GLASCOW 15/15

*30/03/21: HEMOGLOBINA; 10,3 GR/DL HTO: 30,8 % LEUCOCITOS; 0,47 NEUTROFILOS: 0,30 PLAQUETAS: 98,500
CLORO: 100 MMOL/L CREATININA: 0,50 MG/DL POTASIO:4,0 MMOL/L SODIO: 135 MMOL/L ACIDO URICO:1,1

ANÁLISIS : PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD BAJO EL CONTEXTO DIAGNOSTICO PREVIAMENTE DESCRITO, EN SU DIA QT +14 BAJO EL CONTEXTO DE NEUTROPENIA AFEBRIL. REFIERE SENTIRSE BIEN,ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, NIEGA DOLOR. EN REGULARES CONDICIONES MUSCULONUTRICIONALES, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y APORTE ENTERAL SIN COMPLICACIONES. CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, BUEN RITMO DIURETICO, SE ENCUENTRA EN DIA 14 DE ESQUEMA DE INDUCCION HYPERCVAD FASE A PARA CONTROL DE ENFERMEDAD.CON REPORTE DE PARACLINICOS CONTROL DONDE SE OBSERVA ANEMIA LEVE, LEUCOPENIA+ NEUTROPENIA SEVERA, TROMBOCITOPENIA SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL. AZOADOS CONSERVADOS, NO TRASTORNO HIDROELECTROLITICO. ACTUALMENTE CON

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ESTIMULADOR DE COLONIAS DE GRANULOCITOS, POR NEUTROPENIA Y SEGÚN PROTOCOLO, AGUARDA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL (31/03/21) CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% 410 CC + 9 AMPOLLA DE NATROL PASAR EN INFUSION PARA 24 HORAS INTRAVENOSO::: SUSPENDER:::
DEXAMETASONA 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 24 HORAS DIA 14/14
TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MIERCOLES, VIERNES
FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS
CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
FILGRASTRIM 300 MICROGRAMOS CADA 24 HORAS (FECHA DE INICIO: 29/03/21)
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA
SEAGUARDA REALIZACION DE PUNCION LUMBAR MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON TOMA DE CITOMETRIA DE FLUJO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO EL DIA MIERCOLES 31 /03/2021
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
TERAPIA FISICA CADA 12 HORAS
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
EN CASO DE FIEBRE INICIAR PROTOCOLO DE NEUTROPENIA FEBRIL
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ANA MARIA PINEDA NAVARRO-Fecha: 30/03/21 08:36:46

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	C950	LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo	RELACIONADO

DIETAS
DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
Habitación con presión positiva, Higiene de manos, Uso de mascarillas convencional, Uso de batas, Limitación de visita.

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Realizado

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNÓSTICO MEDICO DE: - INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI - LEUCEMIA DE CELULAS T
- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL. A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRA, NO EDEMA, PARAPARESIA, EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, PRESENTA MEJORIA EN LA MOVILIDAD ARTICULAR CON PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR, ATROFIA. OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, AUMENTAR FUERZA MUSCULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + EJERCICIOS ACTIVOS, RESISTIDOS, LIBRES EN CAMA + DEAMBULACION EN LA HABITACION + LUBRICACIÓN DE LA PIEL. SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I
FECHA Y HORA DE APLICACION:30/03/2021 10:00:00 REALIZADO POR: KAROL NATALY PAUBLOTT VASQUEZ

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNÓSTICO MEDICO DE: - INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI - LEUCEMIA DE CELULAS T
- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL. A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL INTEGRA, NO EDEMA, PARAPARESIA, EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN PASIVA, PRESENTA MEJORIA EN LA MOVILIDAD ARTICULAR CON PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR, ATROFIA. OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, AUMENTAR FUERZA MUSCULAR. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES PASIVAS + TÉCNICAS DE FACILITACIÓN NEUROMUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES + MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PIE + EJERCICIOS ACTIVOS, RESISTIDOS, LIBRES EN CAMA + DEAMBULACION EN LA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

HABITACION + LUBRICACIÓN DE LA PIEL. SE UTILIZAN EN FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
NIVEL I
FECHA Y HORA DE APLICACION:30/03/2021 16:00:00 REALIZADO POR: KAROL NATALY PAUBLOTT VASQUEZ

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **408** **FECHA** **30/03/2021 11:22:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO NUTRICIONAL.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA.. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFL ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CON LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA. BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL,
SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “DIPIRONA , DICLOFENACO ”
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO DRA PINEDA QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.
08:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO; SE CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.
09;00 RECIBE Y TOLERA DIETA ORDENADA.
10:00SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE BOTELLA LIQUIDA 237CC VÍA ORAL TOLERADO. SE REALIZA TERAPIA FÍSICA POR FISIOTERAPIA EN TURNO.
11.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 30/03/21 11:25:05

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Leidy Yemith Rojas Iriarte

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **409** **FECHA** **30/03/2021 16:44:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 26/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **410** **FECHA** **30/03/2021 17:15:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS TIMBRE CERCA.
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO, SE EL ADMINISTRA TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCIÓN SALINA 0,9% 100CC LENTO.
13.00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
14.00 SE DESOCUPA CYSTOFLO 500CC
15.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE BOTELLA LIQUIDA 237CC VÍA ORAL TOLERADO, SE REALIZA TERAPIA FÍSICA POR FISIOTERAPIA EN TURNO.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 30/03/21 17:15:26

Leidy Yemith Rojas Iriarte

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **411** **FECHA** **30/03/2021 18:24:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO NUTRICIONAL.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA.. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA.

NOTAS ENFERMERIA

16.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO; SE CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. RECIBE TRATAMIENTO DE FILGASTRIM 300 MICROGRAMOS INTRAVENOSO LENTO, RECIBE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

TRATAMIENTO FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO. SE EL ADMINISTRA DEXAMETASONA 40 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCIÓN SALINA 0,9% 200CC LENTO POR BOMBA DE INFUSIÓN.
17.00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE TRATAMIENTO DE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO.
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y DIURESIS 800 MILILITROS.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
19.00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFL ELIMINANDO ORINA CLARA,EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA. MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA. BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 30/03/21 18:26:38

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Leidys Yemith Rojas Iriarte

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **412** **FECHA** **30/03/2021 21:50:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE. PACIENTE NO REFIERE DOLOR.. PIEL: INTEGRA SIN ULCERAS POR PRESION.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. SE OBSERVA VIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS + NATROL 10MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL. EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A EL DICLOFENACO, DIPIRONA.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABON, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS RESTRINJIDAS A CADA 72 HORAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR. SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: TRAMADOL 50MILIGRAMOS VIA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCION SALINA, BISACODILO 5MILIGRAMOS VIA ORAL. CAMBIOS DE POSICION
21:00 RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

22:00 PACIENTE EN SU UNIDAD SIN FAMILIAR. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: CARBAMAZEPINA 200MILIGRAMOS VIA ORAL. CAMBIO DE POSICION.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
EVITAR CAMINAR SOBRE SUELOS HUMEDOS
INSTRUIR SOBRE TECNICAS DEL LAVADO DE MANOS
DETENCION DE RIESGO DE INFECCION
MANTENER ALGUNA ILUMINACION NOCTURNA
23:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 30/03/21 21:50:34

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **413** **FECHA** **31/03/2021 00:36:45** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
DAR 5MG VIA ORAL DOSIS UNICA NOCHE					
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	20,00 MILIEQUIVALENTE	SODIO CLORURO 20 MEQ / 10 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 20 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
5,00	40,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	160,00 MILIGRAMOS	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

LUNES MIERCOLES VIERNES

1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 300MCG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**

APLICAR 300 MICROGRAMOS SUBCUTANEO CADA 24 HORAS

3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **414** **FECHA** **31/03/2021 01:55:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
00:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA SIN NOVEDAD. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ACICLOVIR 200MILIGRAMOS VIA ORAL. SE CONTINUA LIQUIDOS VENOSOS SOLUCION SALINA 0.9% 500MILILITROS + NATROL 10MILILITROS A 50MILILITROS/HORA. CAMBIO DE POSICION + HIDRATACION DE PIEL.
01:00 SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.
02:00 PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO. CAMBIOS DE POSICION
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
IR AL BAÑO EN COMPAÑIA
MANTENER ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO
ASEGURARSE QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTE A ALCANCE,
MANTENER BARANDAS ELEVADAS
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
03:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 31/03/21 01:55:35

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **415** **FECHA** **31/03/2021 05:15:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 18/03/21
Día: 31/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección:

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 26/03/21
Diagnostico de Base: LLA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **416** **FECHA** **31/03/2021 06:18:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE. PACIENTE NO REFIERE DOLOR.. PIEL: INTEGRA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SIN ULCERAS POR PRESION.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. SE OBSERVA VIA CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS + NATROL 10MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES SE OBSERVA SONDA VESICAL A CYSTOFLO.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
04:00 ARREGLO Y DESINFECCIÓN DE LA UNIDAD. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: TRAMADOL 50MILIGRAMOS VIA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCION SALINA.
05:00 BAÑO GENERAL EN CAMA + HIDRATACION DE PIEL. SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDO DE CAMA.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
MANTENER ROPA DEL PACIENTE LIMPIA Y TENDIDOS SIN ARUGAS ,
HIDRATACION Y ASEO DE LA PIEL DIARIO SEGÚN NECESIDAD DEL PACIENTE,
GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
06:00 EN SU UNIDAD PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ESOMEPRAZOL 20MILIGRAMOS VÍA ORA, HEPARINA DE BAJO PESO 40MILIGRAMOS VIA SUBCUTANEO, ACICLOVIR 200MILIGRAMOS VIA ORAL.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE, FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN FOULER. EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A EL DICLOFENACO, DIPIRONA.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABON, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS RESTRINJIDAS A CADA 72 HORAS, EUCARISTIA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 31/03/21 06:18:10

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **417** **FECHA** **31/03/2021 07:25:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **420** **FECHA** **31/03/2021 11:40:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO NUTRICIONAL.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA.. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA.

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFL ELIMINANDO ORINA CLARA,EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA. MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA. BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL,
SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “DIPIRONA , DICLOFENACO ”
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO DRA PINEDA QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.
08:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO; SE CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.
09;00 RECIBE Y TOLERA DIETA ORDENADA.
10:00SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE BOTELLA LIQUIDA 237CC VÍA ORAL TOLERADO. SE REALIZA TERAPIA FÍSICA POR FISIOTERAPIA EN TURNO.
11.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 31/03/21 11:42:57

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Leidy Yemith Rojas Iriarte

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **421** **FECHA** **31/03/2021 13:21:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNÓSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 15

REFIERE SENTIRSE ESTABLE, REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR , NIEGA FIEBRE, HIDRATADA.

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA NO SE OBSERVAN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SE AUSCULTAN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADA, SIN DEFICIT APARENTE GLASCOW 15/15

ANÁLISIS PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD BAJO EL CONTEXTO DIAGNOSTICO PREVIAMENTE DESCRITO, EN SU DIA QT +15 BAJO EL CONTEXTO DE NEUTROPENIA AFEBRIL. REFIERE SENTIRSE BIEN,ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, NIEGA DOLOR. EN REGULARES CONDICIONES MUSCULONUTRICIONALES, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y APORTE ENTERAL SIN COMPLICACIONES. CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, BUEN RITMO DIURETICO, SE ENCUENTRA EN DIA 15 DE ESQUEMA DE INDUCCION HYPERCVAD FASE A PARA CONTROL DE ENFERMEDAD.. ACTUALMENTE CON ESTIMULADOR DE COLONIAS DE GRANULOCITOS, POR NEUTROPENIA Y SEGÚN PROTOCOLO, AGUARDA ASIGNAR FECHA DE QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL
SOLUCION SALINA 0.9% 500 ML PASAR A 50 ML /HORA
TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORAS
ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MIERCOLES, VIERNES
FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
FILGRASTRIM 300 MICROGRAMOS CADA 24 HORAS (FECHA DE INICIO: 29/03/21)
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA
SEAGUARDA REALIZACION DE PUNCION LUMBAR MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON TOMA DE CITOMETRIA DE FLUJO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
TERAPIA FISICA CADA 12 HORAS
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
EN CASO DE FIEBRE INICIAR PROTOCOLO DE NEUTROPENIA FEBRIL
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ANA MARIA PINEDA NAVARRO-Fecha: 31/03/21 13:21:38

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	C950	LEUCEMIA AGUDA, CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z718	OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS	Tipo	RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
Habitación con presión positiva, Higiene de manos, Uso de mascarillas convencional, Uso de batas, Limitación de visita.

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ANA MARIA PINEDA NAVARRO
Reg. 1124042206
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **422** **FECHA** **31/03/2021 14:36:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 29/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **423** **FECHA** **31/03/2021 15:23:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS TIMBRE CERCA.
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO, SE EL ADMINISTRA TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCIÓN SALINA 0,9% 100CC LENTO. .
13.00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
14.00 SE DESOCUPA CYSTOFLO 800CC
15.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE BOTELLA LIQUIDA 237CC VÍA ORAL TOLERADO, SE REALIZA TERAPIA FÍSICA POR FISIOTERAPIA EN TURNO.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 31/03/21 15:23:58

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Leidys Yemith Rojas Iriarte

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **424** **FECHA** **31/03/2021 19:01:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA EN MAL ESTADO NUTRICIONAL.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA.. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA.

NOTAS ENFERMERIA

16.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO; SE CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. RECIBE TRATAMIENTO DE FILGASTRIM 300 MICROGRAMOS INTRAVENOSO LENTO, RECIBE TRATAMIENTO FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO. SE EL ADMINISTRA TRIMETROPIN SULFA 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO.
17.00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18.00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO RECIBE TRATAMIENTO DE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO.
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y DIURESIS OPR SONDA VESICAL 800 MILILITROS.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
19.00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATÉTER

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 0,9% 500CC NATROL 10CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFL ELIMINANDO ORINA CLARA,EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMA SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA. MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA. BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 31/03/21 19:03:09

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDY ROJAS

Leidy Yemith Rojas Iriarte

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **425** **FECHA** **31/03/2021 23:09:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

Salida Clínica: **31/03/2021 23:09:40**

Vanessa Barrios M.

VANESSA BARRIOS MARTINEZ
Reg. M-3685
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **426** **FECHA** **31/03/2021 23:41:19** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, HIPOTROFICAS. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% + 10 MILILITROS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DE KATROL A 50 MILILITROS/HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA, HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, PARAPLEJIA.

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANTICOAGULANTES, CORTICOIDES, ANTIFUNGICOS, ANALGÉSICOS, SOPORTE NUTRICIONAL, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “DIPIRONA- DICLOFENACO”
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES
20:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA TRAMADOL 50MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100 MILILIOTROS DE SOLUCION SALINA, BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
21:00 RONDA DE ENFERMERÍA.
22:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
23:00 RONDA DE ENFERMERIA
00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE KATROL A 50 MILILITROS/HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN, SE ADMINISTRA ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
00:00 SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-MANTENER EL PACIENTE EN POSICIÓN FUNCIONAL.
-EDUCACIÓN ACERCA DE: NECESIDAD DE LOS CAMBIOS POSTURALES Y LA FORMA DE REALIZARLOS.
SE REALIZA CORTE DE CUENTA POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS Y SE ABRE NUEVO INGRESO
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 31/03/21 23:44:08

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Caballero A.

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **427** **FECHA** **01/04/2021 00:17:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 26/03/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOMA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **428** **FECHA** **01/04/2021 00:32:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 18/03/21
Día: 31/03/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **430** **FECHA** **01/04/2021 04:36:02** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SE ABRE NUEVO INGRESO POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS
01:00 RONDA DE ENFERMERIA.
02:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
03:00 RONDA DE ENFERMERIA
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 01/04/21 04:36:04

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **431** **FECHA** **01/04/2021 06:58:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES, HIPOTROFICAS. CARDIACO: TÓRAX SIMÉTRICO, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO FUNCIONANDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 0,9% + 10 MILILITROS DE KATROL A 50 MILILITROS/HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN.. ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: ELIMINANDO POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO, GENITALES NORMOCONFIGURADOS.. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES, SIN EDEMA, HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, PARAPLEJIA.

NOTAS ENFERMERIA

04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO LENTO Y DILUIDO EN 100 MILILITROS DE SOLUCION SALINA, TRIMETROPIN SULFA 160/800MILIGRAMOS VIA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
04:00 SE APLICAN Y SE EJECUTAN PLANES INTEGRALES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:
-CAMBIOS POSTURALES CADA 1 VEZ POR TURNO (MÍNIMO CADA 6 HORAS)
05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE LA UNIDAD MAS BAÑO EN CAMA, SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE LA PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE SU ESTANCIA.
06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VÍA ORAL, HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO, ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL.
06:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN, CONTROL DE DIURESIS 1300 MILILITROS
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO ALTO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA, EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA, ANTICOAGULANTES, CORTICOIDES, ANTIFUNGICOS, ANALGÉSICOS, SOPORTE NUTRICIONAL, EN PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA, EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES, GORRO; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA Fecha: 01/04/21 07:00:27

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LISETH YAMIL CABALLERO ANAYA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **433** **FECHA** **01/04/2021 07:45:29** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**NUEVO**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**NUEVO**
1,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 300MCG	SUBCUTANEA	24 Horas	**NUEVO**
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **434** **FECHA** **01/04/2021 11:08:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 01/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **435** **FECHA** **01/04/2021 12:21:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA .. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA .. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES , SE OBSERVA CATÉTER CENTRAL VENOSO EN REGIÓN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 10 CC DE NATROL 50 CC POR BOMBA DE INFUSIÓN .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO , PROTECTOR GASTRICO ,ANTIFUNGICO , ANTIBIOTICO , ANALGESICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA
07:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA LA CUAL DIPIRONA Y DICLOFENACO
SE INGRESA A LA HABITACIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .
SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERÍA , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN
PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " ,
COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO “ GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC” Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS “PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC” APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS CADA 72 HORAS POR COVID-19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO ORDENES A SEGUIR
08:00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 09% 50 MAS 10 CC DE NATROL CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSIÓN .

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE ENSURE PLUS 237 CC VÍA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZAN TERAPIAS FÍSICAS
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERIA :
MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS
COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO .
11:00: SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA .
12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO , RECIBE TRAMDOL 50 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCIÓN SALINA PASANDO LENTO .
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 01/04/21 12:21:59

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **436** **FECHA** **01/04/2021 14:38:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNÓSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 16

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA NO SE OBSERVAN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SE AUSCULTAN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADA, SIN DEFICIT APARENTE GLASCOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTES CONOCIDOS Y DESCRITOS SE ENCUENTRA EN REGULAR ESTADO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS DE RESPUETSA INFLAMATORIA SISTEMICA, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES,SE SOLICITA CONTROL DE LABORATORIOS PARA MAÑANA SE EXPLICA A FAMILIAR MANEJO A SEGUIR

SE VALORA PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS-COV2/COVID 2019.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD BAJO EL CONTEXTO DIAGNOSTICO PREVIAMENTE DESCRITO, EN SU DIA QT +15 BAJO EL CONTEXTO DE NEUTROPENIA AFEBRIL. REFIERE SENTIRSE BIEN,ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, NIEGA DOLOR. EN REGULARES CONDICIONES MUSCULONUTRICIONALES, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y APORTE ENTERAL SIN COMPLICACIONES. CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, BUEN RITMO DIURETICO, SE ENCUENTRA EN DIA 15 DE ESQUEMA DE INDUCCION HYPERCVAD FASE A PARA CONTROL DE ENFERMEDAD.. ACTUALMENTE CON ESTIMULADOR DE COLONIAS DE GRANULOCITOS, POR NEUTROPENIA Y SEGÚN PROTOCOLO, AGUARDA ASIGNAR FECHA DE QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% 500 ML PASAR A 50 ML /HORA
-- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORAS
-- FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- FILGRASTRIM 300 MICROGRAMOS CADA 24 HORAS (FECHA DE INICIO: 29/03/21)
-- TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MIERCOLES, VIERNES
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA
SE AGUARDA REALIZACION DE PUNCION LUMBAR MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON TOMA DE CITOMETRIA DE FLUJO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

TERAPIA FISICA CADA 12 HORAS
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
EN CASO DE FIEBRE INICIAR PROTOCOLO DE NEUTROPENIA FEBRIL
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 01/04/21 14:42:44

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo RELACIONADO

ORDENES DE LABORATORIO

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

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **437** **FECHA** **01/04/2021 17:01:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA .. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA .. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES , SE OBSERVA CATÉTER CENTRAL VENOSO EN REGIÓN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 09% A 50 CC POR BOMBA DE INFUSIÓN .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD ALGUNA ,
14:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD ALGUNA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

15:00 SE LE REALIZAN TERAPIAS FÍSICAS , RECIBE ENSURE 237 CC VÍA ORAL TOLERADO .
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES ,CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 10 CC DE NATROL A 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSIÓN , RECIBE FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO , RECIBE FILGASTRIM 300 MICORGRAMOS ENDOVENOSO TOLERADO .
17:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 01/04/21 17:01:42

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

BRIGIETT RIVEROS

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **438** **FECHA** **01/04/2021 18:12:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO.

18:00 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA ELIMINO: 800 CC
SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES
18:10 SE RETROALIMENTA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " , COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS 72 HORAS POR COVID 19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO , PROTECTOR GASTRICO ,ANTIFUNGICO , ANTIBIOTICO , ANALGESICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 01/04/21 18:12:57

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **439** **FECHA** **01/04/2021 23:56:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION.. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, SIN DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, SIN DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.
BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL,
SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “DIPIRONA , DICLOFENACO ”
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO;RECIBE TRATAMIENTO DE BISACODILO 5 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO,SE LE ADMINISTRA TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9% 100CC LENTO.
21,00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
22:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO;RECIBE TRATAMIENTO DE CARBAMAZEPINA 200MILIGRAMOS VÍA ORAL.
23.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 01/04/21 23:30:00

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

LEIDY ROJAS

Leidy Yemith Rojas Iriarte

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **440** **FECHA** **02/04/2021 03:07:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION, RECIBE TRATAMIENTO DE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO.
01:00 RONDA DE ENFERMERIA BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA.
02:00 ELIMINA ESPONTANEO Y SE CUANTIFICA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

03:00 SE TOMA MUESTRA PARA LABORATORIOS ORDENADOS POR TÉCNICO EN TURNO.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 02/04/21 03:07:17

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **441** **FECHA** **02/04/2021 06:04:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 18/03/21
Día: 02/04/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 01/04/21
Diagnostico de Base: LLA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **442** **FECHA** **02/04/2021 06:25:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION.. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, SIN DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE LE ADMINISTRA TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9% 100CC LENTO.
05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE LA UNIDAD MAS BAÑO EN DUCHA , SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE LA PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE SU ESTANCIA.
06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO,SE LE ADMINISTRA HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO, RECIBE TRATAMIENTO DE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO.
06:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN, CONTROL DE DIURESIS 1900 MILILITROS
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO ELIMINANDO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, SIN DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA. BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 02/04/21 06:28:14

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **443** **FECHA** **02/04/2021 07:13:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**NUEVO**

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **444** **FECHA** **02/04/2021 08:28:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 3 00MCG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **445** **FECHA** **02/04/2021 08:32:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO).
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNÓSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 17
REFIERE SENTIRSE BIEN SIN DOLOR

OBJETIVO

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA NO SE OBSERVAN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SE AUSCULTAN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADA, SIN DEFICIT APARENTE GLASCOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO ANOTADO, QUIEN REALIZO ESQUEMA DE INDUCCION CON HYPERCVAD FASE A, HOY EN DIA +17 DE TRATAMIENTO, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS. LABORATORIOS CONTROL CON NEUTROPENIA EN ASCENSO, ANEMIA LEVE, TROMBOCITOPENIA MODERADA SIN CRITERIO TRANSFUSIONAL FUNCION RENAL NORMAL, ELECTROLITOS CON LEVE HIPONATREMIA. RESTO NORMAL. CONTINUA VIGILANCIA CLINICA. SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR. LABORATORIOS 02/04/2021: HEMOGLOBINA: 10g/dL, LEUCOCITOS: 2370uL, NEUTROFILOS: 1080uL, PLAQUETAS: 85000uL, CREATININA 0.47mg/dL, CLORO 99mmol/L, POTASIO 4.1 mmol/L, SODIO 132 mmol/l.

PLAN Y MANEJO

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% 500 ML PASAR A 50 ML /HORA
-- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORAS
-- FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- FILGRASTRIM 300 MICROGRAMOS CADA 24 HORAS (FECHA DE INICIO: 29/03/21)
-- TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MIERCOLES, VIERNES
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA
SE AGUARDA REALIZACION DE PUNCION LUMBAR MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON TOMA DE CITOMETRIA DE FLUJO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
TERAPIA FISICA CADA 12 HORAS
CUIDADOS DE SONDA VESICAL
EN CASO DE FIEBRE INICIAR PROTOCOLO DE NEUTROPENIA FEBRIL
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 02/04/21 08:33:01

DIAGNÓSTICO C915 LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS Tipo PRINCIPAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DIAGNÓSTICO B333 INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO E43X DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO G373 MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
Habitación con presión positiva, Higiene de manos, Uso de mascarillas convencional, Uso de batas, Limitación de visita.

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	No se realizo

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/04/2021 15:57:04 REALIZADO POR: LUZ DIVINA MUÑOZ LOBO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LUZ DIVINA MUÑOZ LOBO

FECHA Y HORA DE APLICACION:02/04/2021 15:57:26 REALIZADO POR: LUZ DIVINA MUÑOZ LOBO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: LUZ DIVINA MUÑOZ LOBO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **446** **FECHA** **02/04/2021 09:42:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 01/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **447** **FECHA** **02/04/2021 11:06:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA .. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES , SE OBSERVA CATÉTER CENTRAL VENOSO EN REGIÓN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 10 CC DE NATROL 50 CC POR BOMBA DE INFUSIÓN .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL FUNCIONAL. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA.

.

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO , PROTECTOR GASTRICO ,ANTIFUNGICO , ANTIBIOTICO , ANALGESICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA
07:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA LA CUAL DIPIRONA Y DICLOFENACO
SE INGRESA A LA HABITACIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERÍA , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN
PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " , COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS CADA 72 HORAS POR COVID-19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO ORDENES A SEGUIR
08:00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 09% 50 MAS 10 CC DE NATROL CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSIÓN .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
09:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA.VALORADA POR EL DR ROCA QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR.
09:35 SE INICIAN EJERCIOS VESICALES, SE PINZA SONDA
10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE ENSURE PLUS 237 CC VÍA ORAL TOLERADO , SE LE REALIZAN TERAPIAS FÍSICAS
10:00SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERIA :
MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS
COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO .
11:00: SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE DE LLAMADO CERCA .
11:05 SE ACUDE AL LLAMADO DEL PACIENTE QUIEN MANIFIESTA TENER GANAS DE ORINAR , SE DESPINZA SONDA Y ELIMINA 100CC DE ORINA Y SE VUELVE Y SE PINZA.

Nota realizada por: LILIANA BERNAL JAIMES Fecha: 02/04/21 11:09:05

LILIANA BERNAL JAIMES
Reg. 2561
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **448** **FECHA** **02/04/2021 15:54:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO , RECIBE TRAMDOL 50 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCIÓN SALINA PASANDO LENTO .
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
13:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD ALGUNA ,
14:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD ALGUNA
15:00 SE LE REALIZAN TERAPIAS FÍSICAS , RECIBE ENSURE 237 CC VÍA ORAL TOLERADO .
16:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES ,CONTINUA CON SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 10 CC DE NATROL A 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSIÓN , RECIBE FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO , RECIBE FILGASTRIM 300 MICORGRAMOS ENDOVENOSO TOLERADO .SE LE RETIRA SONDA VESICAL PREVIO EJERCIOS VESICALES .

Nota realizada por: LILIANA BERNAL JAIMES Fecha: 02/04/21 15:54:35

LILIANA BERNAL JAIMES
Reg. 2561
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **449** **FECHA** **02/04/2021 17:44:08** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA .. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA .. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES , SE OBSERVA CATÉTER CENTRAL VENOSO EN REGIÓN SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA 09% MAS 10 CC DE NATROL 50 CC POR BOMBA DE INFUSIÓN .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO.

18:00 SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA ELIMINO: 1400 CC
SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES
18:10 SE RETROALIMENTA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " , COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA 12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS 72 HORAS POR COVID 19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO , PROTECTOR GASTRICO ,ANTIFUNGICO , ANTIBIOTICO , ANALGESICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 02/04/21 17:44:09

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

BRIGIETT RIVEROS

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **450** **FECHA** **02/04/2021 18:18:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO , PROTECTOR GASTRICO ,ANTIFUNGICO , ANTIBIOTICO , ANALGESICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 02/04/21 18:18:16

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **451** **FECHA** **02/04/2021 18:53:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO).
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNÓSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 17

EXAMEN FISICO
NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA NO SE OBSERVAN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SE AUSCULTAN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADA, SIN DEFICIT APARENTE GLASCOW 15/15

ANALISIS
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO ANOTADO, QUIEN REALIZO ESQUEMA DE INDUCCION CON HYPERCVAD FASE A, HOY EN DIA +17 DE TRATAMIENTO, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, QUIEN PRESENTA PICO FEBRIL EN EL MOMENTO POR LO CUAL SE INDICA PANCULTIVAR E INICIO DE ANTIBIOTICO

PLAN:
HEMOCULTIVOS POR 2, RETROCULTIVOS, UROCULTIVO, ANTIBIOGRAMA
RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL
PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL AHORA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CURVA TERMICA CADA 4 HORAS
MEDIOS FISICOS
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 02/04/21 18:54:02

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
2,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	Ahora	**NUEVO**

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	**En proceso**
1	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN PARA RX	**En proceso**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
5	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	**En proceso**
4	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	**En proceso**
1	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	**En proceso**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **452** **FECHA** **02/04/2021 23:17:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION.. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINA ESPONTANEO.. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, SIN DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETROVIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINA ESPONTANEO,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, SIN DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.
BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
EN MANEJO CON HIDRATACIÓN VENOSA, PROTECCIÓN GÁSTRICA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA, PRESENTACION DEL PERSONAL,
SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION DE ALERGIA “DIPIRONA , DICLOFENACO ”
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
20:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN 38.1° CENTIGRADOS.
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO QUIEN ORDENA CULTIVAR PACIENTE.
SE TOMA MUESTRA PARA HEMOCUTILVO X 2 POR TECNICO EN TURNO, SE TOMA MUESTRA PARA UROCULTIVO CON PREVIAS TECNICAS ASEPTICAS
JEFE EN TURNO TOMA MUESTRA PARA RETROCULTIVO CON PREVIAS TECNICAS ASEPTICAS SE ENVIA LA LABORATORIO.
SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO;RECIBE TRATAMIENTO DE BISACODILO 5 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO,SE LE ADMINISTRA TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9% 100CC LENTO.RECIBE TRATAMIENTO DE ACETAMINOFEN 1 GRAMO VIA ORAL TOLERADO, SE INICIA ANTIBIOTICO DE PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0.9% 100CC LENTO.
21,00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
22:00 SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO;RECIBE TRATAMIENTO DE CARBAMAZEPINA 200MILIGRAMOS VÍA ORAL.
23.00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 02/04/21 23:28:42

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

Día	Piel sana	Combios Incipientes: rubor:	Esfacelacion o ulcera presion G2	Necrosis ulcera G3	Respon

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

no hay esfacelacion

1 ERNDEBLE
LEIDY ROJAS

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **453** **FECHA** **03/04/2021 03:26:24** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION, RECIBE TRATAMIENTO DE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO.
01:00 RONDA DE ENFERMERIA BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA.
02:00 ELIMINA ESPONTANEO Y SE CUANTIFICA.
03:00 SE OBSERVA TRANQUILO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE CERCA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 03/04/21 03:26:26

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **454** **FECHA** **03/04/2021 05:46:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 300MCG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **455** **FECHA** **03/04/2021 06:19:16** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA.. CUELLO: MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION.. ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. GENITOURINARIO: GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINA ESPONTANEO.. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, SIN DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NOTAS ENFERMERIA

04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO SE LE ADMINISTRA TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA 0,9% 100CC LENTO.CONTROL DE TEMPERATURA 38.3° CENTIGRADOS.
POR ORDEN MEDICA RECIBE ACETAMINOFEN 1 GRAMOS VIA ORAL TOLERADO MAS MEDIOS FISICOS.
05:00 SE REALIZA CAMBIO DE SABANA Y ARREGLO DE LA UNIDAD MAS BAÑO EN DUCHA , SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABÓN HIGIENE BUCAL ADECUADA, HIDRATACION DE LA PIEL Y COLOCACIÓN DE ROPA CÓMODA DURANTE SU ESTANCIA.
06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS, COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, SE ADMINISTRA ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VÍA ORAL TOLERADO,SE LE ADMINISTRA HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO, RECIBE TRATAMIENTO DE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO.
06:00 SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN,CONTROL DE TEMPERATURA 37.7° CENTIGRADOS CONTROL DE DIURESIS 1500 MILILITROS SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE (PIEL ENDEBLE) CLASIFICADO CON RIESGO BAJO DE ULCERAS POR PRESIÓN, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HÁBITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EL CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE, ORIENTADO, TRANQUILO AL MOMENTO SIN SIGNOS DE DOLOR, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR (MADRE), CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR RETRO VIRUS MAS LEUCEMIA A DESCARTAR MAS PARESIA ESPASTICA, NORMOCEFALO MUCOSA ORAL HÚMEDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHOS PASANDO SOLUCION SALINA 0.9% 500CC A 50CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO ORINA CLARA,MIEMBRO INFERIORES ATROFICAS, SIN DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR SIN LIMITACIÓN PARA LA MARCHA, MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES, SIN EDEMA CON EQUIMOSIS BILATERAL, PIEL ENDEBLE PALIDEZ GENERALIZADA. BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, MASCARILLA QUIRÚRGICA, VISOR, LAVADO DE MANOS, GUANTES; SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA COVID-19.

Nota realizada por: LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE Fecha: 03/04/21 06:21:31

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

LEIDYS YEMITH ROJAS IRIARTE
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **456** **FECHA** **03/04/2021 07:07:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

MARCELA VANESSA MARTINEZ ESTRADA
Reg. 05541
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **459** **FECHA** **03/04/2021 09:11:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	6,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRATECAL	Ahora	**NUEVO**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **461** **FECHA** **03/04/2021 11:13:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, PACIENTE NO MANIFIESTA SENTIR DOLOR.. PIEL: INTEGRA LIBRE DE ULCERAS POR PRESIÓN.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. SE OBSERVA CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL. EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A LA DIPIRONA Y DICLOFENACO.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR. SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
07:30 RONDA DE ENFERMERIA Y MÉDICOS.
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS. RECIBE DIETA ORDENADA. SE CONTINUA LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA. CAMBIO DE POSICIÓN + HIDRATACION DE PIEL.
09:00 SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.
10:00 PACIENTE EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD. TERAPIAS FÍSICAS, PACIENTE RECIBE ENSURE PLUS 237MILILITROS VÍA ORAL. SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
IR AL BAÑO EN COMPAÑIA
MANTENER ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO
INSTRUIR SOBRE TÉCNICAS DEL LAVADO DE MANOS
MANTENER BARANDAS ELEVADAS
DETENCIÓN DE RIESGO DE INFECCIÓN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
11:00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 03/04/21 11:17:12

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **462** **FECHA** **03/04/2021 11:42:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO).
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNÓSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD FASE A DIA + 18
-- NEUTROPENIA FEBRIL
REFIERE PASO BIEN LA NOCHE AUNQUE EN LA MAÑANA PRESENTO FIEBRE

OBJETIVO

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA NO SE OBSERVAN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SE AUSCULTAN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADA, SIN DEFICIT APARENTE GLASCOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO ANOTADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, EN HORAS DE LA NOCHE PRESENTO PICO FEBRIL POR LO CUAL SE INDICO PANCULTIVAR E INICIO ANTIBIOTICO.
SE AGUARDA REPORTE DE CULTIVOS. SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PLAN Y MANEJO

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL
-- SOLUCION SALINA 0.9% 500 ML PASAR A 50 ML /HORA
-- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORAS
-- FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- FILGRASTRIM 300 MICROGRAMOS CADA 24 HORAS (FECHA DE INICIO: 29/03/21)
-- TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MIERCOLES, VIERNES
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA
SE AGUARDA REALIZACION DE PUNCION LUMBAR MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON TOMA DE CITOMETRIA DE FLUJO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
TERAPIA FISICA CADA 12 HORAS
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 03/04/21 11:42:34

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
Habitación con presión positiva, Higiene de manos, Uso de mascarillas convencional, Uso de batas, Limitación de visita.

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	**No se realizo**

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA DE CELULAS T, EN PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA HYPERCVAD FASE A DE INDUCCION REQUIERE PUNCION LUMBAR MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL PARA CONTROL DE ENFERMEDAD

FECHA Y HORA DE APLICACION:05/04/2021 16:05:53 REALIZADO POR: JHON JADER MARENCO GUETTE

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: JHON JADER MARENCO GUETTE

1	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	**En proceso**

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA DE CELULAS T, EN PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA HYPERCVAD FASE A DE INDUCCION REQUIERE PUNCION LUMBAR MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL PARA CONTROL DE ENFERMEDAD CON CITOMETRIA DE FLUJO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

ORDENES DE LABORATORIO

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

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA DE CELULAS T, EN PROTOCOLO QUIMIOTERAPIA HYPERCVAD FASE A DE INDUCCION REQUIERE PUNCION LUMBAR MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL PARA CONTROL DE ENFERMEDAD CON CITOMETRIA DE FLUJO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

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

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	**No se realizo**

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/04/2021 10:20:27 REALIZADO POR: KAROL NATALY PAUBLOTT VASQUEZ

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: KAROL NATALY PAUBLOTT VASQUEZ

FECHA Y HORA DE APLICACION:04/04/2021 10:20:34 REALIZADO POR: KAROL NATALY PAUBLOTT VASQUEZ

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: KAROL NATALY PAUBLOTT VASQUEZ

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 463 FECHA 03/04/2021 13:16:08 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 01/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOMA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 464 FECHA 03/04/2021 14:18:39 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
12:00 RECIBE DIETA ORDENADA. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: TRAMADOL 501MILIGRAMOS VÍA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, TAZOBACTAM 4,5GRAMOS VÍA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, ACICLOVIR 200MILIGRAMOS VÍA ORAL. CAMBIO DE POSICIÓN
13:00 PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
14:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD. CAMBIO DE POSICIÓN + HIDRATACION DE PIEL.
15:00 PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO. TERAPIAS FÍSICAS, PACIENTE RECIBE ENSURE PLUS 237MILILITROS VÍA ORAL.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 03/04/21 14:20:33

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **466** **FECHA** **03/04/2021 18:26:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HÚMEDA, PACIENTE NO MANIFIESTA SENTIR DOLOR.. PIEL: INTEGRA LIBRE DE ULCERAS POR PRESIÓN.. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADA.. CUELLO: MÓVIL. SIN ADENOPATIAS.. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO. SE OBSERVA CATÉTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO PERMEABLE CON LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACIÓN.. GENITOURINARIO: NORMALES. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES SIN EDEMA.

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
16:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA SIN NOVEDAD. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: FLUCONAZOL 200MILIGRAMOS VÍA ORAL, FILGASTRIM 300MILIGRAMOS VÍA VENOSA. SE CONTINUA LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
INSTRUIR SOBRE TECNICAS DEL LAVADO DE MANOS
USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
LIMITAR NUMERO DE VISITAS SI LO AMERITA
ASEGURARSE QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTE A ALCANCE,
17:00 PACIENTE RECIBE DIETA ORDENADA.
18:00 RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ACICLOVIR 200MILIGRAMOS VÍA ORAL. CAMBIO DE POSICIÓN
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA. EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL, CON BARANDAS ELEVADAS, BAJO TRATAMIENTO MEDICO, CUIDADOS DE ENFERMERIA. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A LA DIPIRONA Y DICLOFENACO.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.

Nota realizada por: LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ Fecha: 03/04/21 18:26:58

Leidy Leal Sanchez.

LEIDI JOHANA LEAL SANCHEZ
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **467** **FECHA** **03/04/2021 23:53:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA ,. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES , SE OBSERVA CATETER CENTRAL VENOSO EN REGION SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 50 CC POR BOMBA DE INFUSION .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO ,PROTECTOR GÁSTRICO , ANALGESICO , ANTIFUNGICOS , ANTIBIÓTICO .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA
19:10 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA LA CUAL DIPIRONA Y DICLOFENACO
SE INGRESA A LA HABITACIÓN CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT 1 SE EDUCA SOBRE EL LINEAMENTO DEL COVID -19 ENTREGADOS A PACIENTE Y FAMILIAR , QUEDA CARTILLA EN HABITACIÓN .
SE REEDUCA A PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, SE EJECUTAN LOS SIGUIENTES CUIDADOS DE ENFERMERÍA , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN
PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE " PIEL ENDEBLE . " ,
COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADO " GASAS, EQUIPOS DE TRANFUCION, PAÑALES ETC" Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS "PAPEL, DESECHABLES DE ALIMENTO ETC" APOYO PSICOLÓGICO AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, HORARIO DE DIETAS MAÑANA 8;00- 8:30 AM,MEDIO MEDIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

12;00-12;30AM TARDE
4:00PM VISITAS CADA 72 HORAS POR COVID-19 , EUCARISTIA JUEVES A LAS 9:00 AM Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD SEGÚN SU RIESGO DE CAÍDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCION AL USUARIO, LA FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION.
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO ORDENES A SEGUIR
20:00 SE TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES PRESIÓN ARTERIAL REPORTA: , SE EVALUÁ ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRAN

20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO , RECIBE TRAMADOL 50 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA PASANDO LENTO , RECIBE PIPERACILINA TAZOBACTAM 4,5 GRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN 100 CC DE SOLUCION SALINA PASANDO LENTO .

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
21:00 RONDA DE ENFERMERÍA, ELIMINA DIURESIS ESPONTANEO Y CUANTIFICA
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES RECIBE CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
23:00 RONDA DE ENFERMERÍA, SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE GUANTES CONTINUA CON SOLUCION SALINA 09% A 50 CC POR HORA EN BOMBA DE INFUSION ,RECIBE ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL TOLERADO .
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 03/04/21 23:53:57

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **468** **FECHA** **04/04/2021 00:18:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
1,00	6,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRATECAL	Ahora	**CONTINUAR**
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 300MCG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

ELIANA JUDITH CAMPO FRAIJA
Reg. 1140815750
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **469** **FECHA** **04/04/2021 03:14:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SE TRANSLADA EN SILLA DE RUEDAS , PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD NORMOCEFALO, CONCIENTE, ORIENTADO, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE, CON MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, SE OBSERVA CATETER CENTRAL LADO DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA A 50CC POR BOMBA INFUSION .EXTREMIDADES SUPERIORES COMPLETAS SIN EDEMA ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, GENITALES NORMALES, EXTREMIDADES INFERIORES COMPLETAS SIN EDEMA, PIEL INTEGRA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AUXILIAR CLÍNICO DE ENFERMERIA, CON RIESGO ALTO MEDIO DE CAÍDA, EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA . EN COMPAÑIA DE ENFERMERA JEFE EN TURNO, AUXILIAR CLINICO, AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR. CON HISTORIA CLÍNICA COMPLETA.TRATAMIENTO COMPLETO , SE TRASLADA A PABELLON PETUNIA.

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 04/04/21 03:14:43

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **470** **FECHA** **04/04/2021 03:55:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTA DE INGRESO

INGRESA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD DE 36 AÑOS DE EDAD , CONCIENTE Y ORIENTADA A PABELLON PETUNIA PROCEDENTE DE PABELLON ALTA COMPLEJIDAD EN CAMILLA, EN COMPAÑIA AUXILIAR CLINICO, AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIAR , SE INSTALA EN LA HABITACION 13,CON DIAGNODSTICO DE MIELITIS TANSVERSA.

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA,CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD GORRO MASCARA DE VISOR, TAPABOCAS CONVENSIONAL Y GUANTES SE PRESENTAA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDOS (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERÍA), SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES, INFORMACIÓN ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), RUTAS DE EVACUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA (RAMPA Y ESCALERAS), HORARIO DE VISITAS(RESTRIGIDAS POR CONTIGENCIA), PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE (EVENTO ADVERSO, RIESGO DE CAÍDA, RIESGO DE UPP, RIESGO DE INFECCIÓN, AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO), PROGRAMA DE HUMANIZACIÓN, HORARIO DE ASEO, HORARIO DE COMIDAS, IMPORTANCIA DE CUIDAR LAS INSTALACIONES (SE ENTREGA CONTROL DEL TELEVISOR),
SEGREGACIÓN A LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS HOSPITALARIOS Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS), SE EXPLICA RIESGO DE CAÍDA Y RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN Y SUS RESPECTIVOS CUIDADOS SEGÚN CLASIFICACIÓN, ARROJANDO UN PUNTAJE DE CAÍDA ALTO , ULCERA POR PRESIÓN ALTO, EL CUAL SE DEJA REFLEJADO EN EL TABLERO QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, MANIFIESTAN ENTENDER, PLAN HOSPITALARIO DE EMERGENCIA (EN CASO DE EMERGENCIA GUARDAR LA CALMA Y DEJARSE LLEVAR POR PERSONAL DE ENFERMERÍA YA ENTRENADO PARA MANEJO DE ESOS CASOS), HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE),DEPARTAMENTO DE SIAU (COLOCACIÓN DE QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS), IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. Y SE LE INDICA LAS RECOMENDACIONES DEL PLAN DE CONTINGENCIA POR COVI 19 COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR FAMILIAR Y ENFERMERA JEFE FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLÍNICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA YCONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERÍA. FUE VALORADO POR MEDICO EN TURNO DOC JOHANA TANII QUIEN DA ORDENES A SEGUIR.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMAL TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: NORMAL SE EVIDENICA CATEWTER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO CON LEUCOMEK APOSITOS LIMPIOS NO SE EVIDENICA SANGRADO NI SECRECIONES

FORMATOS

VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa . NO APLICA
Paciente posQX durante las primera 24 horas NO APLICA
Caidas previas SI NO
Edad Menor de 70 Mayor de 70
Uso de medicamentos Ninguno Tranquilizantes/Sedantes Diuréticos Hipotensores (No Diuréticos) Antiparkinsonianos Antidepresivos Otros medicamentos1
Déficit Sensorial Ninguno Alteraciones visuales (uso de lentes problemas de vista)1
Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha) 1
Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos)
Estado Mental Orientado Confuso
Deambulación Normal Segura con ayuda Insegura con ayuda 1 No deambula
PUNTAJE OBTENIDO 4.0000
INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE
4 o más : ALTO RIESGO
2 a 3: MEDIANO RIESGO
0 a 1: BAJO RIESGO

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

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

Niveles de Riesgo
Alto riesgo
Riesgo moderado
Bajo riesgo
Sin riesgo

Diagnostico:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

YO SANDRA
LUZ PALMEZANO
BRITO Identificado con C.C. No 1041780620
de MAICAO
edad sexo
en nombre propio o de mi familiar YUCELIS
NONE REDONDO
PALMEZANO
Identificado con CC No 39491523
, de sexo Femenino (menor de edad
o en condición de discapacidad que afecta la competencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi respo
nsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones libre y voluntariamente:
En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido infor
mación por parte del personal asistencial tratante, a los 03 dias del mes 04 , año21 en el servicio de PAB
ELLON PETUNIA
acerca de mi riesgo de caída el cual es ALTO , se me ha explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y las consecuencias
que se derivan del incumplimiento de las mismas, tales como : caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpes, entre otras, los cuales
pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi estancia.
Los cuidados según mi tipo de riesgo son:
ALTO RIESGO 1
Mantener las barandas de la cama siempre elevada.
Mantener alguna iluminación nocturna.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Retirar todo el material que pueda producir caídas –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (Excepto en Alta Complejidad cuando no esté in
dicado).
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar y personal de
enfermería incluso en horarios nocturnos.
De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.
Realizar las necesidades fisiológicas en pisingo.
Usar ropa y calzado adecuado
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo.
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
Si se precisa se le deberá aplicar medidas de sujeción. • Baño en compañía del personal de enfe
RIESGO MEDIO
Mantener las barandas de la cama siempre elevadas.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador
Retirar todo el material que pueda producir caídas –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente.
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar (o de persona
l asistencial en el área de Alta Complejidad), incluso en horarios nocturnos.
Usar ropa y calzado adecuados.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
RIESGO BAJO
Mantener las barandas de la cama siempre elevada.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (excepto en Alta Complejidad cuando no esté in dicado
Evitar el andar en suelos húmedos.
En cuanto a la estragía de prevención de ulceras por presión cuyo riesgo es ALTO adicional al plan de cuidado que el personal asistencial estipule para mí con el fin de prevenir las úlceras por presión, debo promover mi autocuidado cumpliendo las siguientes recomendaciones:
- Cambios de posición cada 2 horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de la cama, el cambio de posición gún mi condición será realizado por mi familiar o por el personal asistencial.
- Suministro de insumos para mí cuidado tales como: almohadas, cremas y demás utensilios que sean requeridos por el personal asistencial.
Manifiesto que entendí claramente la información suministrada, por el personal asistencial y en caso de no acatar las recomendaciones de la e strategia de PREVENCION DE CAIDAS
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 _____

CATETER URINARIO PERMANENTE

Fecha de colocación de Sonda: 18/03/21
Día: 03/04/21
Paciente requiere el uso de sonda: Si
Sistema de drenaje cerrado: Si
Libre de acodaduras u obstrucciones: Si
Sonda vesical fijada: Si
Ubicación por debajo de la vejiga: Si
Rotulado con fecha de colocación: Si
Sospecha de infección: No

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 01/04/21
Diagnostico de Base:
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ESTEHPANIE GISELL VALLE HURTADO
Reg. |
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **471** **FECHA** **04/04/2021 05:25:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 INGRESA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AUXILIAR CLINICO Y DE ENFERMERIA , PROCEDENTE DE ALTA COMPLEJIDAD SE INSTALA EN LA HABITACION 13 DE PABELLON PETUNIA
01:00 RONDA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD EN TURNO
02:00 TRANQUILO EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD EN TURNO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
SE OBSERVA DORMIDO
03:00 ATENTA AL LLAMADO SIN NOVEDAD EN TURNO
04:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO TRAMADOL 50 MILIGRAMOS ENDOVENOSO DILUIDO EN SODIO 100 CC , PIPERACILINA TAZOBACTAM 4.5 GRAMOS ENDOVENOSOS DILUIDO EN SODIO 100 CC
DORMIDO EN SU UNIDAD BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR
05:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) PREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO
RECIBE CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD + BAÑO EN DUCHA
SE REALIZA EVALUACION DE LA PIEL Y SE DILOGENCIA FORMATO
SE RECUERDAN LOS LINEAMIENTOS DE COVID 19
SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL USO DE ROPA COMODA DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA
Y DE ZAPATOS ANTIDESLIZANTES, QUE DEBE HIDRATARSE LA PIEL Y DE UNA BUENA LIMIPIEZA BUCAL DIARIA
SE DILIGENNCIA FORMAYO DE ESCALA Y VALORACION DE LA PIEL
06:00 CON MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRURGICO CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MAJEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO OREVIO LAVADO DE MANOS CON Y GUANTES DE MANEJO ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL, ACICLOVIR 200 MILGRAMOS VIA ORAL , HEPARINA 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO
TRANQUILO EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR SIN NOIVEDAD EN TURNO

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 04/04/21 05:25:24

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **472** **FECHA** **04/04/2021 06:31:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HIDRATADA ,. PIEL: ENDEBLE , PALIDEZ GENERALIZADA ,. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE, ORIENTADO. CUELLO: MOVIL, SIN ADENOPATIAS. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, CON MOVIMIENTOS EXPANSIBLES , SE OBSERVA CATETER CENTRAL VENOSO EN REGION SUBCLAVIO DERECHO PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 50 CC POR BOMBA DE INFUSION .. ABDOMEN: DE ASPECTO NORMAL. GENITOURINARIO: SE OBSERVAN GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ELIMINANDO DIURESIS ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: SIMETRICOS, SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE,ORIENTADO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSO ,PROTECTOR GÁSTRICO , ANALGESICO , ANTIFUNGICOS , ANTIBIÓTICO . .
EN SEGUIMIENTO POR HEMATO -ONCOLOGIA

Nota realizada por: BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES Fecha: 04/04/21 06:31:27

Brigiett Riveros

BRIGIETT LORENA RIVEROS REYES
Reg. 08-4565
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **473** **FECHA** **04/04/2021 07:23:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 474 **FECHA** 04/04/2021 08:44:29 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	CONTINUAR
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	CONTINUAR
1,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 300MCG	SUBCUTANEA	24 Horas	CONTINUAR
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
2,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	Ahora	CONTINUAR
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Vanessa Barrios M.

VANESSA BARRIOS MARTINEZ
Reg. M-3685
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **476** **FECHA** **04/04/2021 14:45:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

07:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL. EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, BAJO CUIDADOS MÉDICOS Y DE ENFERMERIA. CON RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A LA DIPIRONA Y DICLOFENACO.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.
ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDENES A SEGUIR. SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
07:30 RONDA DE ENFERMERIA Y MÉDICOS.
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS. RECIBE DIETA ORDENADA. SE CONTINUA LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA. CAMBIO DE POSICIÓN + HIDRATACION DE PIEL.
09:00 SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD.
10:00 PACIENTE EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD. TERAPIAS FÍSICAS, PACIENTE RECIBE ENSURE PLUS 237MILILITROS VÍA ORAL. SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
IR AL BAÑO EN COMPAÑIA
MANTENER ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO
INSTRUIR SOBRE TÉCNICAS DEL LAVADO DE MANOS
MANTENER BARANDAS ELEVADAS
DETENCIÓN DE RIESGO DE INFECCIÓN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

GARANTIZAR UNA MANIPULACIÓN DEL PACIENTE Y SU ENTORNO ASÉPTICA,
11:00 SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
12:00 RECIBE DIETA ORDENADA. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: TRAMADOL 501MILIGRAMOS VÍA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, TAZOBACTAM 4,5GRAMOS VÍA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, ACICLOVIR 200MILIGRAMOS VÍA ORAL. CAMBIO DE POSICIÓN
13:00 PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
14:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD. CAMBIO DE POSICIÓN + HIDRATACION DE PIEL.
15:00 PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO. TERAPIAS FÍSICAS, PACIENTE RECIBE ENSURE PLUS 237MILILITROS VÍA ORAL

Nota realizada por: GLEDIS JULIETH CARO RIVERA Fecha: 04/04/21 14:47:34

Gledys Caro

GLEDIS JULIETH CARO RIVERA
Reg. 00251
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **477** **FECHA** **04/04/2021 16:18:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

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

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADA DIAGNÓSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD
-- NEUTROPENIA FEBRIL
PACIENTE REFIERE PASO BIEN LA NOCHE, SIN FIEBRE HOY, SIN VOMITOS, NO SANGRADO, DURMIO, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS

LABORATORIOS
04/04/2021
LEUCOCITOS 33630, NEUTROFILOS 29360 HEMOGLOBINA 10,2, HEMATOCRITO 30,5, PLAQUETAS 185,600

OBJETIVO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

REGULAR ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, EUPENICO
NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA NO SE OBSERVAN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SE AUSCULTAN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADA, SIN DEFICIT APARENTE GLASCOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO ANOTADO, ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, SIN MAS EPISODIOS FEBRILES, SIN VOMITOS, NO SANGRADO, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA QUIEN INDICA CONTINUAR MANEJO INSTATURADO A LA ESPERA DE REPORTE DE HEMOCULTIVOS, PARACLINICOS DE CONTROL CON ANEMIA MODERADA, LEUCOCITOSIS, PLAQUETAS NORMALESL , SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN Y MANEJO

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL
– PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 GR IV CADA 8 HORAS FECHA DE INICIO 02/04/2021 DIA 2
-- SOLUCION SALINA 0.9% 500 ML PASAR A 50 ML /HORA
-- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORAS
-- FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- FILGRASTRIM 300 MICROGRAMOS CADA 24 HORAS (FECHA DE INICIO: 29/03/21)
-- TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
-- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MIERCOLES, VIERNES
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA
SE AGUARDA REALIZACION DE PUNCION LUMBAR MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON TOMA DE CITOMETRIA DE FLUJO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
TERAPIA FISICA CADA 12 HORAS
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA

Evolución realizada por: VANESSA BARRIOS MARTINEZ-Fecha: 04/04/21 16:21:35

DIAGNÓSTICO C915 LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS Tipo PRINCIPAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMNISTRADOS Y ELIMINADOS
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS

RECOMENDACIONES

CUANTIFICAR DRENAJE POR TURNO
CUANTIFICAR DRENAJE POR TURNO

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

Vanessa Barrios M.

VANESSA BARRIOS MARTINEZ
Reg. M-3685
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **478** **FECHA** **04/04/2021 16:56:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 01/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **479** **FECHA** **04/04/2021 18:29:34** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
12:00 RECIBE DIETA ORDENADA. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: TRAMADOL 501MILIGRAMOS VÍA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, TAZOBACTAM 4,5GRAMOS VÍA VENOSA EN 100MILILITROS DE SOLUCIÓN SALINA, ACICLOVIR 200MILIGRAMOS VÍA ORAL. CAMBIO DE POSICIÓN
13:00 PACIENTE TRANQUILA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.
14:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA PACIENTE SIN NOVEDAD. CAMBIO DE POSICIÓN + HIDRATACION DE PIEL.
15:00 PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO. TERAPIAS FÍSICAS, PACIENTE RECIBE ENSURE PLUS 237MILILITROS VÍA ORAL
NOTA: EN CADA INGRESO A LA HABITACIÓN SE PRESTA ATENCIÓN CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.
16:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA SIN NOVEDAD. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: FLUCONAZOL 200MILIGRAMOS VÍA ORAL, FILGASTRIM 300MILIGRAMOS VÍA VENOSA. SE CONTINUA LÍQUIDOS VENOSOS SOLUCIÓN SALINA 0.9% 500MILILITROS A 50MILILITROS/HORA.
SE EJECUTAN PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA.
INSTRUIR SOBRE TECNICAS DEL LAVADO DE MANOS
USAR ROPA Y CALZADO ADECUADO
LIMITAR NUMERO DE VISITAS SI LO AMERITA
ASEGURARSE QUE EL LLAMADO DE ENFERMERIA ESTE A ALCANCE,
17:00 PACIENTE RECIBE DIETA ORDENADA.
18:00 RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO. LAVADO DE MANOS TRATAMIENTO: ACICLOVIR 200MILIGRAMOS VÍA ORAL. CAMBIO DE POSICIÓN
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN SEGUIMIENTO POR HEMATÓLOGIA. EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL, CON BARANDAS ELEVADAS, BAJO TRATAMIENTO MEDICO, CUIDADOS DE ENFERMERIA. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PRESENTACION DEL PERSONAL, SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADAS Y MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA A LA DIPIRONA Y DICLOFENACO.
SE REEDUCA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACIÓN LIMPIA Y ORDENADA, HIGIENE ORAL DESPUÉS DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR, HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABÓN, HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, COLOCAR ROPA Y CALZADO CÓMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO AL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, HABITOS ALIMENTICIOS, COMO DESECHAR LOS RESIDUOS, HORARIO DE DIETAS, VISITAS, EUCARISTÍA Y RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD PACIENTE EN RIESGO ALTO DE CAÍDA Y UPP, SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN, PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLO, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD, SE LE EDUCA SOBRE LO QUE ES UN EVENTO ADVERSO Y COMO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

REPORTAR, EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL USUARIO, LA FUNDACIÓN Y DEMÁS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCIÓN.

Nota realizada por: GLEDIS JULIETH CARO RIVERA Fecha: 04/04/21 18:29:42

Gledys Caro

GLEDIS JULIETH CARO RIVERA
Reg. 00251
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **480** **FECHA** **04/04/2021 23:16:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. AXILAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE CON EVIDENCIA DE CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 50 CC HORAS. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES SIN EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

19:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA,REALIZANDO PROTOCOLO DE BIENVENIDA , Y LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 MEDICO EN TURNO,ENFERMERA JEFE Y AUXILIARES DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN POSICIÓN SUPINA QUIEN CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) DE ACUERDO A LOS LINIMIENTOS DE MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES SE REALIZA EXAMEN CEFALOCAUDAL DONDE SE OBSERVA NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. AXILAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE CON EVIDENCIA DE CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 50 CC HORAS. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES SIN EDEMAS, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR LA IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DE TENER CONTACTO CON EL MEDIO AMBIENTE Y EL PACIENTE, Y CADA 2 HORAS PARA EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS COVID 19, SE REALIZA IDENTIFICACION CORRECTA DE PACIENTE, EVALUACIÓN DE RIESGO DE CAÍDAS MARCANDO EL CUAL DA UN RIESGO ALTO Y EL RIESGO DE ULCERA POR PRESION OBTENIENDO UN RESULTADO MEDIO INFORMÁNDOLE LOS CUIDADOS QUE DEBE TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTOS TALES COMO: RIESGO DE INFECCIONES ,TIPOS DE AISLAMIENTOS, SE DAN RECOMENDACIONES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA EVITAR CAÍDAS COMO MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA MIENTRAS PERMANEZCA ACOSTADO, NO CAMINAR SOBRE EL PISO MOJADO,UTILIZAR CALZADO ADECUADO,DEBE PERMANECER CONSTANTEMENTE EN COMPAÑÍA CON UN FAMILIAR , UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERÍA Y PARA EVITAR LAS ULCERAS POR PRESION CAMBIAR DE POSICIÓN CADA 2 HORAS , E HIDRATACION DE LA PIEL. SE LE INFORMA LOS DERECHOS Y DEBERES COMO PACIENTE Y FAMILIAR,EL MANEJO DE LA SEGREGACION DE DESECHOS EN LAS DIFERENTES CANECAS VERDES LO DESECHABLE Y ROJA LO CONTAMINADO ,SE INFORMA LOS HORARIOS DE LAS COMIDAS,LAS VISITAS DE 11 AM A 1 PM Y DE 4:00PM A 8:00PM, EL NUMERO DE LA HABITACIÓN Y UBICACIÓN DEL PISO,EN ESTE CASO POR MOTIVOS DE PANDEMIA SOLO SE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

REALIZAN CAMBIOS CADA 72 HORAS SE COMUNICA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA POR LA RAMPA O POR LAS ESCALERAS SIEMPRE DEL LADO DERECHO,SE INDAGA A FAMILIAR SI ES ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO DIPIRONA Y DICLOFENACO SE INDAGA SI TOMA MEDICAMENTOS DE SUMINISTROS FAMILIAR INFORMAN QUE NO TOMA MEDICAMENTO ACTUALMENTE ,TAMBIÉN SE INFORMA QUE CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS JUEVES A LAS 9 AM UBICADA EN EL TERCER PISO,CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO SIAU DONDE PUEDE COMUNICAR SUGERENCIAS O INCONFORMIDADES, SE EXPLICA SOBRE LA CANCELACIÓN DE LOS COOPAGO SEGÚN EL RANGO DE SU EPS SE REALIZAN EN EL PRIMER PISO
19:10 RONDA DE ENFERMERIA
20.00 SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS, SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) , SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO
* TRAMADOL 50 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC D ESOLUCION SLAINA ENDOVENOSOS
* BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL
* PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4,5 GRAMO DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
21:00 RONDA DE ENFERMERIA SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS POSTULARES,Y QUE DEBE MANTENER LAS BARANDAS,ELEVADAS MANTENER LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE PARA EVITAR CAÍDAS, SE LE RECUERDA EL LINEAMIENTO DE CONTINGENCIA DE COVID - 19 DE ORGANIZACIÓN, PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 50 CC HORAS
22:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR SIN NOVEDAD SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) , SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO
* CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL
23:00 RONDA DE ENFERMERA SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO ADECUADO DE LAS CANECAS Y EL TIMBRE DE LLAMADO EN CASO DE EMERGENCIA,SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACIÓN POR PARTE D LA INSTITUCIÓN, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN PACIENTE SIN NOVEDAD SE OBSERVA , SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DEL CAMBIO DE POSICIONES PARA EVITAR ZONAS DE PRECION O ESCARA
00:00 RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) , SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO
* ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL
* SE INSTALAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 50 CC HORAS

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 04/04/21 23:16:59

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **481** **FECHA** **05/04/2021 00:26:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
1,00	6,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRATECAL	Ahora	**SUSPENDIDO**
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 300MCG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

2,00	1,00 GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	Ahora	**SUSPENDIDO**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **482** **FECHA** **05/04/2021 05:58:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL:ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. AXILAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE CON EVIDENCIA DE CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 50 CC HORAS. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES SIN EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

1:00 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE LA FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL SUPINO SIN NOVEDAD
2:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD SE OBSERVA DORMIDO SIN NOVEDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
3:00 RONDE DE ENFERMERÍA DONDE SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE DE FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 120 CC HORAS
4:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD,SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTACIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS Y EL CALZADO ADECUADO PARA EVITAR CAIDAS SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DEL CAMBIO DE POSICIONES PARA EVITAR ZONAS DE PRECION O ESCARA, SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) , SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO
*TRAMADOL 50 MILIGRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
*PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4.,5 GRAMOS DILUIDOS EN 100 CC DE SILUCION SALINA ENDOVENOSOS
5:00 PACIENTE QUIEN RECIBE BAÑO EN DUCHA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR BAJO SUPERVICION DE ENFERMERIA , SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDO Y ARREGLO DE UNIDAD,
6:00 SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS, SE CUANTIFICAN LIQUIDOS INGERIDOS Y ELIMINADOS PARA 12 HORAS Y SE REGISTRAN, SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO ADECUADO DE LAS CANECAS Y EL TIMBRE DE LLAMADO EN CASO DE EMERGENCIA , SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION Y LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA, MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR CAIDAS ,SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MEDIDAS DE PROTECCION KIT I (GORRO QUIRUGICO, CUBRE BOCAS CONVECIONAL, GUANTES DER MANEJO, VISOR), SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO
* ACICLOVIR 200 MILOIGRAMPOS VIA ORAL
* HEPARINA 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEO
* ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL
7:00 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. AXILAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE CON EVIDENCIA DE CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 50 CC HORAS. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES:MOVILES Y PRESENTES SIN EDEMAS BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 05/04/21 05:59:20

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **483** **FECHA** **05/04/2021 06:26:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 02/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOBLASTICA POR T VIRUS LINFOTROFICOS HTLV
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **484** **FECHA** **05/04/2021 07:00:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **486** **FECHA** **05/04/2021 08:57:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

LLA T
PARAPARESIA ESPASTICA
SE REALIZA QUIMIOTERAPIA INTRATECQAL
SE APLICAR METOTREXATE 12MG + DEXA 6MG+ CITARABINA 100MG
NO COMPLICACIO0NES
SE ENVIA LCR A CITOSPIN

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 05/04/21 08:57:38

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **488** **FECHA** **05/04/2021 10:01:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 01/04/21
Diagnostico de Base: LEUCEMIA LINFOMA T A POR VIRUS LINFOTROFICOS HTLV+ PARAPARESIA ESPÁSTICA + DESNUTRICION PROTEICO CALOR COLO DE QMT HIPER CVAD FINALIZADO 30/03/21
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: No
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo: No

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **489** **FECHA** **05/04/2021 10:28:26** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

LLA T
PARAPARESIA ESPASTICA
SE REALIZA QUIMIOTERAPIA INTRATECQAL
SE APLICAR METOTREXATE 12MG + DEXA 6MG+ CITARABINA 100MG
NO COMPLICACIO0NES
SE ENVIA LCR A CITOMETRIA DE FLUJO

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 05/04/21 10:28:29

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: JHON JADER MARENCO GUETTE - RM:70887 - MEDICINA GENERAL

FECHA CANCELACION: **05/04/2021 16:05**

PACIENTE FEMENINO CON LEUCEMIA LINFOIDE AGUDA QUIEN REQUIERE DE ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN LCR

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	**Pendiente**

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDADCON DIAGNOSTICO MÉDICO DE LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS. CON ANTECEDENTES DE DESNUTRICIÓN Y MIELITIS TRANSVERSA AGUDA. PACIENTE SE ENCUENTRA SIN SOPORTE DE OXIGENO. A LA VALORACIÓN FISICA PRESENTA: PIEL SECA, ARCOS DE MOVIMIENTOS ACTIVOS Y COMPLETOS, LA PACIENTE PUEDE COLOCARSE EN BIPEDESTACIÓN Y CAMINAR SIN AYUDA, PRESENTA DISMINUCIÓN DE LAFUERZAMUSCULAR LEVE EN GRUPOSMUSCULARES.OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPOPROLONGADO EN CAMA. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA ASÍ: MOVILIZACIONES ACTIVAS + MOVILIZACIONES EN MANOS Y CUELLO DE PI + EJERCICIOS TERAPEUTICOS.ATENCION AL PACIENTE CON PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN NIVEL DE RECOMENDACION
FECHA Y HORA DE APLICACION:06/04/2021 14:00:00 REALIZADO POR: JULIA GARCIA SIERRA

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2021 12:01:03 REALIZADO POR: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: ZULAY ESTHER EGUIS CASTRO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **490** **FECHA** **05/04/2021 13:52:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONCIENTE Y ORIENTADO, NORMOCEFALO ,MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO: ,CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATTER VENOS CENTRAL PASANDO SODIO 09 5 A 50 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION. ABDOMEN: ,ABDOMEN DISTENDIDO ,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CIADAS, EN POSICIÓN SEMIFOWLER, CONCIENTE Y ORIENTADO, NORMOCEFALO ,MUCOSA ORAL HÚMEDA ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO CON CATTER VENOS CENTRAL PASANDO SODIO 09 5 A 50 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE ,ABDOMEN DISTENDIDO , ELIMINANDO ESPONTANEO MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA.
07:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(GORRO DESECHABLE,VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES).
.SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA,SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO,ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA),CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE,SE INTERROGA SI ES ALERGICO SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS,SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DEQUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES
CONTINUA CON SODIO 09 % A 50 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION
ES VALORADOR POR MEDICO EN TURNO
09:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE ENFERMERIA
RECIE DIETA ORDENADA Y TOLERA
SE REALIZA POR EL HEMATPOLOGONTRATANTE INTRATECXAL TOMA DE MUESTAR DE LIQUIDO CEFALOCAUDAL , MAS INTRATECAL CON EXAMETASONA , METROTEXATE , CITARABINA EN COMPAÑIA DE JEFE EN TURNO
10:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 RECIBE ENSURE PLUS HN 237 CC VIA ORAL
RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
11:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE RECOMIENDA EL ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR RESPONSABLE.
12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIE DIETA ORDENADA Y TOLERA
RECIBE TRATAMIENTO CON TAZOBACTAN 4,5 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , TRAMADOL 50 GRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE,SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD
SE COLOCA HEMENA JABONOSO ORDENADO POR MEDICO EN TURNO

Nota realizada por: SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ Fecha: 05/04/21 13:52:58

Selene Hernández

SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ
Reg. 1867/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **491** **FECHA** **05/04/2021 15:06:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADA DIAGNÓSTICOS DE:

-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD
-- NEUTROPENIA FEBRIL

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA NO SE OBSERVAN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SE AUSCULTAN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADA, SIN DEFICIT APARENTE GLASCOW 15/15

ANALISIS:

PACIENTE FEMNEINO CON ANTECEDENTES CONOCIDOS Y DESCRITOS SE ENCUENTRA EN REGULAR ETSADO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORLA OXIGENO AMBIENTE SIN DATOS DE RESPUETSA INFLAMATORIA SISTEMICA EL DIA DE HOY S E REALIZA PUNCION LUMBAR Y APLICACION DE QUIMIOTERAPIA INTRATECAL PREVIA TOMA DE MUESTRA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO SE EXPLICA A FAMILIAR MANEJO A SEGUIR.

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

PLAN:

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL
– PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 GR IV CADA 8 HORAS FECHA DE INICIO 02/04/2021 DIA 3
-- SOLUCION SALINA 0.9% 500 ML PASAR A 50 ML /HORA
-- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORAS
-- FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- FILGRASTRIM 300 MICROGRAMOS CADA 24 HORAS (FECHA DE INICIO: 29/03/21)
-- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MIERCOLES, VIERNES
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA
SE AGUARDA REALIZACION DE PUNCION LUMBAR MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON TOMA DE CITOMETRIA DE FLUJO DE LIQUIDOCEFALORRAQUIDEO
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
TERAPIA FISICA CADA 12 HORAS
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 05/04/21 15:17:49

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION CITOSPIN	**En proceso**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **493** **FECHA** **05/04/2021 16:05:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **495** **FECHA** **05/04/2021 16:35:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA	**Cancelado**

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo
OBSERVACIONES
EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: JHON JADER MARENCO GUETTE - RM:70887 - MEDICINA GENERAL
FECHA CANCELACION: **05/04/2021 16:51**

PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA LINFOIDE AGUDA QUIEN REQUIERE DE ESTUDIO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **496** **FECHA** **05/04/2021 16:49:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	CITOMETRIA DE FLUJO EN LCR	**En proceso**

PACIENTE FEMENINO CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA LINFOIDE AGUDA QUIEN REQUIERE DE ESTUDIO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **497** **FECHA** **05/04/2021 18:42:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONCIENTE Y ORIENTADO, NORMOCEFALO ,MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO: ,CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATTER VENOS CENTRAL PASANDO SODIO 09 5 A 50 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION. ABDOMEN: ,ABDOMEN DISTENDIDO ,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

14:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE,SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
15:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE ENSURE PLUS HN 237 CC VIA ORAL
PACIENTE ESTABLE SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
16:00 PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON FLUCONAZOL 200 MILIGRAMO VIA ORAL , FILGASTRIN 300 MICROGRAMOS IBTRAVENO , CONTINUA CON SODIO09 % A 50 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION
SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE,SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
17:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
RECIE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON ACICLOVIR 200 MILIGRAMO VIA ORAL
RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD
19:00 QUEDAPORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CIADAS, EN POSICIÓN SEMIFOWLER, CONCIENTE Y ORIENTADO, NORMOCEFALO ,MUCOSA ORAL HÚMEDA ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO CON CATTER VENOS CENTRAL PASANDO SODIO 09 5 A 50 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE ,ABDOMEN DISTENDIDO , ELIMINANDO ESPONTANEO MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA.
SE REALIZA VALORACIÓN DE PIEL;SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

-EVENTO ADVERSOS,RIESGO DE CAÍDA:EL CUAL PRESENTA RIESGO MEDIO,RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN:EL CUAL PRESENTA RIESGO MEDIO.
.SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA,SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO,ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA),CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE,SE INTERROGA SI ES ALERGICO SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA,SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA.SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS,SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE:QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES;QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ Fecha: 05/04/21 18:42:43

Selene Hernández

SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ
Reg. 1867/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **498** **FECHA** **06/04/2021 02:00:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA,HIDRATADA.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE Y ORIENTADA. CUELLO: MOVIL :SIN ADENOPATIA. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIN EDEMA. PULMONAR: TORAX:TORAX SIMETRICO ESPANSIBLES SE OBSERVA CATETE CENTRAL SUCLAVIO LADO DERECHO, PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 50CC POR BOMBA INFUSION.. ABDOMEN: BLANDO ALA PALPACION.. GENITOURINARIO: ESPONTANEO,. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES EUTROFICAS NORMALES SIN EDEMA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) FEMENINO MAYOR DE EDAD CONCIENTE ORIENTADO , TRANQUILA NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO PIEL ENDEBLE, PALIDEZ GENERALIZADA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA TORAX SIMETRICO , ESPANSIBLES,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLES NO DOLOROSO ALA PALPACION GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ,ELIMINANDO ORINA CLARA MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES SIN LIMITACION ALA MOVILIZACION SE OBSERVA PASANDO LIQUIDO ENDOVENOSO SOLUCION SALINA 09% A 50CC POR BOMBA INFUSION , ,EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS EUTROFICAS ,CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA MAS INFENCCION POR RETROVIRUS MAS PARESIA ESPASTICA .EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR (MADRE) BAJO CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE ALA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA PROTECTOR GASTRICO ANTIFUNGICOS,EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA ,CUMPLIENDO PROTOCOLOG DE QUIMIOTERAPIA DIA EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
19:30SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PRESENTACION DEL PERSONAL ,BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO .SE VERIFICAN BARANDA ELEVADA Y MANILLA DE INDENTIFICACION,LA CUAL “SI APLICA” Y DE ALERGIA LA CUAL APLICA “ ALERGIA”ALAS DIPIRONA DICLOFENACO “ SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIARES SOBRES LOS DERECHOS Y DEBERES ,LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA , HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTE DE DORMIR, HIGIENE DIARIOS DE GENITALES CON AGUA Y JABON ,HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE “PIEL ENDEBLE , COLOCAR ROPA Y CALZADOS COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO EL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS , SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADOS “GASA, EQUIPOS DE TRANSFUNCIONES PAÑALES ETC” Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS “ PAPEL , DESECHABLES DE ALIMENTOS ETC”APOYO PSICOLOGICOS AL PACIENTE, FAMILIAR , HORARIO DE DIETA MAÑANA 800-8:30AM,MEDIO DIA 12:00.12:30AM , TARDE 4:00PM VISITAS 11:00AM A 1:00PM EN LAS TARDE 4:00PM .8:00PM EUCARISTIA JUEVES ALAS 9;00AM Y RECOMEDACIONES DE SEGURIDAD SEGUN SU RIESGO DE CAIDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRIDA INFORMACION SOBRES EL USO ADECUADO MEDICAMENTO CON RECOMEDACIONES, GENERALES SOBRES LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIAS DE LOS HORARIOS DE CONSUMOS Y LA PROHIBICIONDE LA AUTOMEDICACION , PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLOS, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD , SE LE EDUCA SOBRES LO QUE ES UN EVENTOADVERSO Y COMO REPORTAR , EL SISTEMA DE ATENCIONAL USUARIO, FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION,
SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EQUIPOS BIOMEDICOS,
20:00SE TOMA CONTROL DE SIGNO VITALES , SE EVALUA ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRA.PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)SE ADMINISTRA TRAMADOL 50 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 09% LENTO .BISACODILO 5 MILIGRAMO VIA ORAL TABLETA,PTAZOBACTAM 4,5 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 09% LENTO
21:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTÉN SIEMPRE ELEVADAS, SE LE RECUERDA A PACIENTE Y FAMILIAR MANTENER ALGUNA ILUMINACIÓN NOCTURNA, SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE.
22:00SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CARBAZEPINA 200 MILIGRAMO VIA ORAL TABLETA ,
23:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
00:00SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO LIQUIDO ENDOVENOSO SOLUCION SALINA 09% A 50CC POR BOMBA INFUSION. ACICLOVIR 200 MILIGRAMO VIA ORAL TABLETA,

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 06/04/21 02:00:23

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILSE BERDUGO

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILSE BERDUGO

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **500** **FECHA** **06/04/2021 06:27:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA ORAL :NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA,HIDRATADA.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE Y ORIENTADA. CUELLO: MOVIL :SIN ADENOPATIA. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIN EDEMA. PULMONAR: TORAX:TORAX SIMETRICO ESPANSIBLES SE OBSERVA CATETE CENTRAL SUCLAVIO LADO DERECHO, PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 50CC POR BOMBA INFUSION.. ABDOMEN: BLANDO ALA PALPACION.. GENITOURINARIO: ESPONTANEO,. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES EUTROFICAS NORMALES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

01:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

02:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR(HIJA) CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTÉN SIEMPRE ELEVADAS.
03:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE TOMA MUESTRAS DE LABORATORIO POR TECNICO EN TURNO SIN NOVEDAD,
04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO TRAMADOL 50 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 09% LENTO ,PARA UNA HORA POR BOMBA INFUSION.P.TAZOBACTAM 4,5 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 09% LENTO ,
05:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD MAS BAÑO EN DUCHA SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABON HIGIENE BUCAL ADECUADA HIDRATACION DE LA PIEL , Y COLOCCAION DE ROPA COMODA DURANTE SU ESTANCIA .
06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL TABLETA , ACICLOVIR 200 MILIGRAMO VIA ORAL TABLETA,SE APLICA HEPARINA 40 MILIGRAMO SUBCUTANEO PREVIAS TECNICAS ASPTICAS Y ANTISEPTICAS SIN NOVEDAD,
06:10SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCCAION DE GUANTES DE MANEJO.SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA.ELIMINO ; 1200 MILILITROS.
06:15SE RETROALIMENTA A PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE DERECHOS Y DEBERES , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES , LA IMPOTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA , HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR , HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABON HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, “PIEL ENDEBLE”COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA , NO DEJAR SOLO AL PAVCIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS , NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES , TENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS , SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECROJA , TODO LO CONTAMINADO GASA, EQUIPOS TRANFUSION, PAÑALES ETC, Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS,PAPEL DESECHABLES DE ALIMENTOS ETC, APOYO SIPCOLOGICO, AL PACIENTE Y SU FAMILIA HORARIO DE HORARIO DE DIETA MAÑANA 800-8:30AM,MEDIO DIA 12:00.12:30AM , TARDE 4:00PM VISITAS 11:00AM A 1:00PM EN LAS TARDE 4:00PM .8:00PM EUCARISTIA JUEVES ALAS 9;00AM Y RECOMEDACIONES DE SEGURIDAD SEGUN SU RIESGO DE CAIDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRIDA INFORMACION SOBRES EL USO ADECUADO MEDICAMENTO CON RECOMEDACIONES, GENERALES SOBRES LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIAS DE LOS HORARIOS DE CONSUMOS Y LA PROHIBICIONDE LA AUTOMEDICACION , PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLOS, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD ,SE LE EDUCA SOBRES LO QUE ES UN EVENTOADVERSO Y COMO REPORTAR , EL SISTEMA DE ATENCIONAL USUARIO, FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION,
07:00QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD TRANQUILA , CONCIENTE ORIENTADA ,CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA MAS INFENCCION POR RETROVIRUS, MAS PARESIA ESPASTICA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO,EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR (MADRE) BAJO LOS CUIDADO DE MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO,
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA , PROTECTOR GASTRICO .EN PROTOCOLOGO DE QUIMIOTERAPIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEGUIIENTO POR HEMATOLOGIA.
EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO
ALA HABITACION SE PRESTA ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,MASCARILLA QUIRUGICA , VISOR , LAVADO DE MANOS.

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 06/04/21 06:27:39

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ILSE BERDUGO

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **501** **FECHA** **06/04/2021 07:13:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

MARCELA VANESSA MARTINEZ ESTRADA
Reg. 05541
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **502** **FECHA** **06/04/2021 08:22:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 300MCG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **505** **FECHA** **06/04/2021 13:18:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONCIENTE Y ORIENTADO, NORMOCEFALO ,MUCOSA ORAL HÚMEDA ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATTER VENOS CENTRAL PASANDO SODIO 09 5 A 50 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION. ABDOMEN: ,ABDOMEN DISTENDIDO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CIADAS, EN POSICIÓN SEMIFOWLER, CONCIENTE Y ORIENTADO, NORMOCEFALO ,MUCOSA ORAL HÚMEDA ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO CON CATTER VENOS CENTRAL PASANDO SODIO 09 5 A 50 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE ,ABDOMEN DISTENDIDO , ELIMINANDO ESPONTANEO MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA.
07:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(GORRO DESECHABLE,VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES).
.SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA,SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO,ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA),CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE,SE INTERROGA SI ES ALERGICO SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS,SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DEQUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES
CONTINUA CON SODIO 09 % A 50 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION
ES VALORADOR POR MEDICO EN TURNO
09:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE ENFERMERIA
RECIE DIETA ORDENADA Y TOLERA
SE REALIZA POR EL HEMATPOLOGONTRATANTE INTRATECXAL TOMA DE MUESTAR DE LIQUIDO CEFALOCAUDAL , MAS INTRATECAL CON

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EXAMETASONA , METROTEXATE , CITARABINA EN COMPAÑIA DE JEFE EN TURNO
10:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE ENSURE PLUS HN 237 CC VIA ORAL
RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
11:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE RECOMIENDA EL ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR RESPONSABLE.
12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIE DIETA ORDENADA Y TOLERA
RECIBE TRATAMIENTO CON TAZOBACTAN 4,5 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , TRAMADOL 50 GRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE,SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD
14:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE,SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 06/04/21 13:19:41

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **506** **FECHA** **06/04/2021 14:59:50** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADA DIAGNÓSTICOS DE:

-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD
-- NEUTROPENIA FEBRIL

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA NO SE OBSERVAN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SE AUSCULTAN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADA, SIN DEFICIT APARENTE GLASCOW 15/15

ANALISIS:

PACIENTE FEMNEINO CON ANTECEDENTES CONOCIDOS Y DESCRITOS SE ENCUENTRA EN REGULAR ETSADO GENERAL AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAA OXIGENO AMBIENTE HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 77720 NEUTROFILOS: 73330 HEMOGLOBINA: 9.6 PLAQUETAS: 277500 CLORO: 99 CREATININA: 0.51 POTASIO: 3.3 SODIO: 138 LEUCOCITOSIS NEUTROFILIA PACIENTE EN USO D ESTIMULANTE DE COLONIAS (FILGRASTIM) CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO SE EXPLICA AFAMILIA R MANEJO A SEGUIR

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

PLAN:

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL
– PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 GR IV CADA 8 HORAS FECHA DE INICIO 02/04/2021 DIA 4
-- SOLUCION SALINA 0.9% 500 ML PASAR A 50 ML /HORA
-- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORAS
-- FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- FILGRASTRIM 300 MICROGRAMOS CADA 24 HORAS (FECHA DE INICIO: 29/03/21)
-- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MIERCOLES, VIERNES
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA
SE AGUARDA REALIZACION DE PUNCION LUMBAR MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON TOMA DE CITOMETRIA DE FLUJO DE LIQUIDOCEFALORRAQUIDEO
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
TERAPIA FISICA CADA 12 HORAS
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Evolución realizada por: JHON JADER MARENCO GUETTE-Fecha: 06/04/21 15:00:00

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **507** **FECHA** **06/04/2021 18:25:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONCIENTE Y ORIENTADO, NORMOCEFALO ,MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO: ,CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATTER VENOS CENTRAL PASANDO SODIO 09 5 A 50 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION. ABDOMEN: ,ABDOMEN DISTENDIDO ,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

15:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE ENSURE PLUS HN 237 CC VIA ORAL
PACIENTE ESTABLE SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
16:00 PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON FLUCONAZOL 200 MILIGRAMO VIA ORAL , CONTINUA CON SODIO09 % A 50 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION
SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE,SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
17:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
RECIE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON ACICLOVIR 200 MILIGRAMO VIA ORAL
RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD
19:00 QUEDAPORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CIADAS, EN POSICIÓN SEMIFOWLER, CONCIENTE Y ORIENTADO, NORMOCEFALO ,MUCOSA ORAL HÚMEDA ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO CON CATTER VENOS CENTRAL PASANDO SODIO 09 5 A 50 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE ,ABDOMEN DISTENDIDO , ELIMINANDO ESPONTANEO MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MEDICOS Y DE ENFERMERÍA.
SE REALIZA VALORACIÓN DE PIEL;SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE:
-EVENTO ADVERSOS,RIESGO DE CAÍDA:EL CUAL PRESENTA RIESGO MEDIO,RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN:EL CUAL PRESENTA RIESGO MEDIO.
.SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA,SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO,ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA),CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE,SE INTERROGA SI ES ALERGICO SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA,SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA.SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS,SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE:QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES;QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 06/04/21 18:25:24

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **509** **FECHA** **06/04/2021 23:28:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA,HIDRATADA.. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE Y ORIENTADA. CUELLO: MOVIL :SIN ADENOPATIA. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIN EDEMA. PULMONAR: TORAX SIMETRICO ESPANSIBLES SE OBSERVA CATETE CENTRAL SUCLAVIO LADO DERECHO, PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 50CC POR BOMBA INFUSION.. ABDOMEN: BLANDO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ALA PALPACION.. GENITOURINARIO: ESPONTANEO,. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES EUTROFICAS NORMALES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO PACIENTE PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) FEMENINO MAYOR DE EDAD CONCIENTE ORIENTADO , TRANQUILA NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, SE OBSERVA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO PIEL ENDEBLE, PALIDEZ GENERALIZADA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA TORAX SIMETRICO , ESPANSIBLES,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLES NO DOLOROSO ALA PALPACION GENITALES NORMOCONFIGURADOS , ,ELIMINANDO ORINA CLARA MIEMBRO SUPERIORES PRESENTES SIN LIMITACION ALA MOVILIZACION SE OBSERVA PASANDO LIQUIDO ENDOVENOSO SOLUCION SALINA 09% A 50CC POR BOMBA INFUSION , ,EXTREMIDADES INFERIORES SIMETRICAS EUTROFICAS ,CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA MAS INFENCCION POR RETROVIRUS MAS PARESIA ESPASTICA .EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR (MADRE) BAJO CUIDADOS MEDICOS Y ENFERMERIA CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE ALA MANO .
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA PROTECTOR GASTRICO ANTIFUNGICOS,EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA ,CUMPLIENDO PROTOCOLOG DE QUIMIOTERAPIA DIA EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO.
19:30SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PRESENTACION DEL PERSONAL ,BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO .SE VERIFICAN BARANDA ELEVADA Y MANILLA DE INDENTIFICACION,LA CUAL “SI APLICA” Y DE ALERGIA LA CUAL APLICA “ ALERGIA”ALAS DIPIRONA DICLOFENACO “ SE REEDUCA A PACIENTE Y FAMILIARES SOBRES LOS DERECHOS Y DEBERES ,LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA EVITAR INFECCIONES, LA IMPORTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA , HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTE DE DORMIR, HIGIENE DIARIOS DE GENITALES CON AGUA Y JABON ,HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE “PIEL ENDEBLE , COLOCAR ROPA Y CALZADOS COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA, NO DEJAR SOLO EL PACIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS, NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES, TENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS , SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECA ROJA TODO LO CONTAMINADOS “GASA, EQUIPOS DE TRANSFUNCIONES PAÑALES ETC” Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS “ PAPEL , DESECHABLES DE ALIMENTOS ETC”APOYO PSICOLOGICOS AL PACIENTE, FAMILIAR , HORARIO DE DIETA MAÑANA 800-8:30AM,MEDIO DIA 12:00.12:30AM , TARDE 4:00PM VISITAS 11:00AM A 1:00PM EN LAS TARDE 4:00PM .8:00PM EUCARISTIA JUEVES ALAS 9;00AM Y RECOMEDACIONES DE SEGURIDAD SEGUN SU RIESGO DE CAIDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRIDA INFORMACION SOBRES EL USO ADECUADO MEDICAMENTO CON RECOMEDACIONES, GENERALES SOBRES LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIAS DE LOS HORARIOS DE CONSUMOS Y LA PROHIBICIONDE LA AUTOMEDICACION , PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLOS, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD , SE LE EDUCA SOBRES LO QUE ES UN EVENTOADVERSO Y COMO REPORTAR , EL SISTEMA DE ATENCIONAL USUARIO, FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION,
SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EQUIPOS BIOMEDICOS,
20:00SE TOMA CONTROL DE SIGNO VITALES , SE EVALUA ESCALA DEL DOLOR Y SE REGISTRA.PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)SE ADMINISTRA.BISACODILO 5 MILIGRAMO VIA ORAL TABLETA,PTAZOBACTAM 4,5 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 09% LENTO .
21:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1(GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, SE VERIFICA QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTÉN SIEMPRE ELEVADAS, SE LE RECUERDA A PACIENTE Y FAMILIAR MANTENER ALGUNA ILUMINACIÓN NOCTURNA, SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE.
22:00SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CARBAZEPINA 200 MILIGRAMO VIA ORAL TABLETA ,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

23:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 06/04/21 23:28:12

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **510** **FECHA** **07/04/2021 01:31:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA A CATETER VENOSO CENTRAL

Fecha de la última Curación de CVC: 01/04/21
Diagnostico de Base: LINFOMA T
Se evalúa la necesidad del catéter venoso central: Si
Vía del cateter de preferencia subclavia: Si
Uso de apósito transparente: Si
Curación con clorhexidina al 2% más etanol al 70%: Si
El sitio de inserción se observa limpio y sin secreción: Si
La nutrición parenteral tiene un puerto exclusivo:

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **512** **FECHA** **07/04/2021 04:10:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO LIQUIDO ENDOVENOSO SOLUCION SALINA 09% A 50CC POR BOMBA INFUSION. ACICLOVIR 200 MILIGRAMO VIA ORAL TABLETA,

01:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)

02:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)

SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR(MADRE) CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE, SE VERIFICA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

QUE PACIENTE MANTENGA LAS BARANDAS DE LA CAMA ESTÉN SIEMPRE ELEVADAS.
03:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
04:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO INFUSION.P.TAZOBACTAM 4,5 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 09% LENTO
,

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 07/04/21 04:10:41

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **514** **FECHA** **07/04/2021 06:54:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA ORAL :NORMOCEFALO , MUCOSA ORAL HUMEDA,HIDRATADA.OBSERVA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO. PIEL: PIEL ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE Y ORIENTADA. CUELLO: MOVIL :SIN ADENOPATIA. EXTREMIDADES SUPERIORES: SIN EDEMA. PULMONAR: TORAX:TORAX SIMETRICO ESPANSIBLES SE OBSERVA CATETE CENTRAL SUCLAVIO LADO DERECHO, PASANDO SOLUCION SALINA 09% A 50CC POR BOMBA INFUSION.. ABDOMEN: BLANDO ALA PALPACION.. GENITOURINARIO: ESPONTANEO,. EXTREMIDADES INFERIORES: EXTREMIDADES EUTROFICAS NORMALES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

05:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR) SE REALIZA CAMBIO DE SABANAS Y ARREGLO DE LA UNIDAD MAS BAÑO EN DUCHA SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE DIARIA CON AGUA Y JABON HIGIENE BUCAL ADECUADA HIDRATACION DE LA PIEL , Y COLOCCAION DE ROPA COMODA DURANTE SU ESTANCIA .
06:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO, Y COLOCACION DE GUANTES DE MANEJO NOTA EN CADA INGRESO ALA HABITACION SE PRESENTA ATENSION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,PORTANDO ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL KIT NIVEL I, (GORRO DESECHABLE, TAPABOCAS, GUANTES Y VISOR)
RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL TABLETA , ACICLOVIR 200 MILIGRAMO VIA ORAL TABLETA,SE APLICA HEPARINA 40 MILIGRAMO SUBCUTANEO PREVIAS TECNICAS ASPTICAS Y ANTISEPTICAS SIN NOVEDAD,
06:10SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCCAION DE GUANTES DE MANEJO.SE CUANTIFICA DIURESIS EN 12 HORAS Y SE REGISTRA.ELIMINO ; 1200 MILILITROS.
06:15SE RETROALIMENTA A PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE DERECHOS Y DEBERES , LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

JABON PARA EVITAR INFECCIONES , LA IMPOTANCIA DE MANTENER LA HABITACION LIMPIA Y ORDENADA , HIGIENE ORAL DESPUES DE CADA COMIDA Y ANTES DE DORMIR , HIGIENE DIARIO DE GENITALES CON AGUA Y JABON HIDRATACION DE PIEL CONSTANTE, “PIEL ENDEBLE”COLOCAR ROPA Y CALZADO COMODO AL PACIENTE DURANTE SU ESTANCIA , NO DEJAR SOLO AL PAVCIENTE POR TIEMPOS PROLONGADOS , NO DARLE ALIMENTOS EXTRAINSTITUCIONALES , TENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS , SE EDUCA COMO DESECHAR LOS RESIDUOS CANECROJA , TODO LO CONTAMINADO GASA, EQUIPOS TRANFUSION, PAÑALES ETC, Y VERDE PARA NO CONTAMINADOS,PAPEL DESECHABLES DE ALIMENTOS ETC, APOYO SIPCOLOGICO, AL PACIENTE Y SU FAMILIA HORARIO DE HORARIO DE DIETA MAÑANA 800-8:30AM,MEDIO DIA 12:00.12:30AM , TARDE 4:00PM VISITAS 11:00AM A 1:00PM EN LAS TARDE 4:00PM .8:00PM EUCARISTIA JUEVES ALAS 9;00AM Y RECOMEDACIONES DE SEGURIDAD SEGUN SU RIESGO DE CAIDA EN CUAL ES ALTO, SE LE BRIDA INFORMACION SOBRES EL USO ADECUADO MEDICAMENTO CON RECOMEDACIONES, GENERALES SOBRES LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIAS DE LOS HORARIOS DE CONSUMOS Y LA PROHIBICIONDE LA AUTOMEDICACION , PLAN DE EMERGENCIAS Y SU COMPORTAMIENTO ANTE ELLOS, SE INFORMA DE IGUAL MANERA EL REGLAMENTO INTERNO A CUMPLIR EN ESTA UNIDAD ,SE LE EDUCA SOBRES LO QUE ES UN EVENTOADVERSO Y COMO REPORTAR , EL SISTEMA DE ATENCIONAL USUARIO, FUNDACION Y DEMAS SERVICIO QUE PRESTA LA INSTITUCION,
07:00QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD TRANQUILA , CONCIENTE ORIENTADA ,CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA MAS INFENCCION POR RETROVIRUS, MAS PARESIA ESPASTICA TOLERANDO OXIGENO POR SU PROPIOS MEDIO,EN EL MOMENTO NO MANIFIESTA DOLOR EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR (MADRE) BAJO LOS CUIDADO DE MEDICOS Y DE ENFERMERIA CON BARANDA ELEVADA Y TIMBRE ALA MANO,
EN MANEJO CON HIDRATACION VENOSA , PROTECTOR GASTRICO .EN PROTOCOLOGO DE QUIMIOTERAPIA
SEGUIIENTO POR HEMATOLOGIA.
EN AISLAMIENTO DE AMBIENTE PROTEGIDO
ALA HABITACION SE PRESTA ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD,MASCARILLA QUIRUGICA , VISOR , LAVADO DE MANOS.

Nota realizada por: ILSE MARIA BERDUGO GOMEZ Fecha: 07/04/21 06:54:39

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **515** **FECHA** **07/04/2021 07:03:56** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MARCELA VANESSA MARTINEZ ESTRADA
Reg. 05541
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 516 FECHA 07/04/2021 07:36:21 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 517 FECHA 07/04/2021 08:31:43 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

		INYECCIÓN 4.5 G			
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 3 00MCG	SUBCUTANEA	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **518** **FECHA** **07/04/2021 08:52:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Realizado

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DE INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI, LEUCEMIA DE CELULAS T, PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL, PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD, NEUTROPENIA FEBRIL. SE ENCUNTRA SIN SOPORTE OXIGENO.A LA VALORACIÓN FÍSICA PRESENTA PIEL SECA, SIN EDEMA, DISMINUCIÓN DE FUERZA MUSCULAR, ARCOS DE MOVIMIENTOS COMPLETOS A LA MOVILIZACIÓN ACTIVA. PACIENTE ES CAPAZ DE ADOPTAR POSICIÓN SEDENTE,BÍPEDA Y CAMINAR. OBJETIVO DE TRATAMIENTO: EVITAR SÍNDROME DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO POR TIEMPO PROLONGADO EN CAMA. PLAN DE TRATAMIENTO: TERAPIA FÍSICA: MOVILIZACIONES ACTIVAS LIBRES. ATENCION AL PACIENTE CON PROTOCOLOS INSTITUCIONALES DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN NIVEL DE RECOMENDACION.
FECHA Y HORA DE APLICACION:07/04/2021 09:00:00 REALIZADO POR: SCARLETH YULIETH BULA VITOLA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **519** **FECHA** **07/04/2021 10:30:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CONCIENTE Y ORIENTADO, NORMOCEFALO ,MUCOSA ORAL HÚMEDA ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL,. EXTREMIDADES SUPERIORES:
MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE. PULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO CON CATTER VENOS CENTRAL PASANDO SODIO 09 5 A 50 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION. ABDOMEN: ,ABDOMEN DISTENDIDO ,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CIADAS, EN POSICIÓN SEMIFOWLER, CONCIENTE Y ORIENTADO, NORMOCEFALO ,MUCOSA ORAL HÚMEDA ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO CON CATTER VENOS CENTRAL PASANDO SODIO 09 5 A 50 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE ,ABDOMEN DISTENDIDO , ELIMINANDO ESPONTANEO MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA.
07:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA.SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD 1 SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL(GORRO DESECHABLE,VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO, Y GUANTES).
.SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA,SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO,ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA),CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE,SE INTERROGA SI ES ALERGICO SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON,GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS,SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DEQUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA.SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES
CONTINUA CON SODIO 09 % A 50 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION
ES VALORADOR POR MEDICO EN TURNO
09:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE ENFERMERIA
RECIE DIETA ORDENADA Y TOLERA
SE REALIZA POR EL HEMATPOLOGONTRATANTE INTRATECXAL TOMA DE MUESTAR DE LIQUIDO CEFALOCAUDAL , MAS INTRATECAL CON EXAMETASONA , METROTEXATE , CITARABINA EN COMPAÑIA DE JEFE EN TURNO
10:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 RECIBE ENSURE PLUS HN 237 CC VIA ORAL
RONDA DE ENFERMERÍA PACIENTE EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
11:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 SE RECOMIENDA EL ACOMPAÑAMIENTO POR UN FAMILIAR RESPONSABLE

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 07/04/21 10:30:54

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **521** **FECHA** **07/04/2021 13:38:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADA DIAGNÓSTICOS DE:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD
-- NEUTROPENIA FEBRIL
REFIERE PASO BIEN LA NOCHE CANALIZA FLATOS NO HA REALIZADO DEPOSICION

OBJETIVO

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA NO SE OBSERVAN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SE AUSCULTAN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADA, SIN DEFICIT APARENTE GLASCOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO ANOTADO, QUIEN SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBEINTE Y VIA ORAL, CUMPLIENDO ESQUEMA ANTIBIOTICO POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL. CONTINUA MANEJO Y SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN Y MANEJO

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL
-- PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,5 GR IV CADA 8 HORAS FECHA DE INICIO 02/04/2021 DIA 5
-- SOLUCION SALINA 0.9% 500 ML PASAR A 50 ML /HORA
-- ESOMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR 40 MILIGRAMOS SUBCUTANEA CADA 24 HORAS
-- FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
-- ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS
-- FILGRASTRIM 300 MICROGRAMOS CADA 24 HORAS (FECHA DE INICIO: 29/03/21)
-- TRIMETOPRIM SULFAMETOXAZOL 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS LUNES, MIERCOLES, VIERNES
-- CARBAMAZEPINA 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA
SE AGUARDA REPORTE DE CITOMETRIA DE FLUJO DE LIQUIDOCEFALORRAQUIDEO
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS
HEMOGRAMA PARA MAÑANA
CUIDADOS DE ENFERMERIA

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 07/04/21 13:39:04

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO

DIETAS

DIETA ALTA EN FIBRA
MAS PORCION ADICINAL DE FRUTAS, SALVADO DE TRIGO O AVENA EN HOJUELA, NO MANZANA, NO PERA, NO GUAYABA,NO AGUA DE ARROZ

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **522** **FECHA** **07/04/2021 18:28:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD SIN NOVEDAD
13:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 RONDA DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ENFERMERÍA,PACIENTE DESCANSANDO CON BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS
14:00 REVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE MANEJO PORTANDO PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1
CONTINUA CON SODIO 09 % A 60 CC HORAS ENBOMBA DE INFUCION15:00 SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANO PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE ENSURE PLUS HN 237 CC VIA ORAL
PACIENTE ESTABLE SIN NOVEDAD EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
16:00 PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
RECIBE TRATAMIENTO CON FLUCONAZOL 200 MILIGRAMO VIA ORAL , CONTINUA CON SODIO09 % A 50 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL
SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DE LA PACIENTE,SE VERIFICA QUE EL PACIENTE ESTÉ CON UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
17:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1
RONDA DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD
RECIE DIETA ORDENADA Y TOLERA
18:00 PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACION DE GUIANTES DE PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL
RECIBE TRATAMIENTO CON ACICLOVIR 200 MILIGRAMO VIA ORAL
RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD
19:00 QUEDAPORTANDO ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL KIT NIVEL 1 PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CIADAS, EN POSICIÓN SEMIFOWLER, CONCIENTE Y ORIENTADO, NORMOCEFALO ,MUCOSA ORAL HÚMEDA ,CUELLO MÓVIL,TÓRAX SIMÉTRICO CON CATTER VENOS CENTRAL PASANDO SODIO 09 5 A 50 C CHORAS EN BOMBA DE INFUCION MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, NORMOCONFIGURADOS,CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE ,ABDOMEN DISTENDIDO , ELIMINANDO ESPONTANEO MIEMBROS INFERIORES PRESENTES Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA.
SE REALIZA VALORACIÓN DE PIEL;SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE:
-EVENTO ADVERSOS,RIESGO DE CAÍDA:EL CUAL PRESENTA RIESGO MEDIO,RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN:EL CUAL PRESENTA RIESGO MEDIO.
.SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA,SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO,ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA),CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE,SE INTERROGA SI ES ALERGICO SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA,SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS.SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP.SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA.SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR,SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA,QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN.SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA,SE EXPLICAN:DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION,SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19,SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA),HORARIO DE COMIDAS,SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA,SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS,PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS,SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS.MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE.SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE).CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE:QUEJAS,RECLAMOS Y FELICITACIONES;QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR.COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ Fecha: 07/04/21 18:28:36

MASSIEL KAROLINA CASTAÑO FERNANDEZ
Reg. 1048295989
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **523** **FECHA** **07/04/2021 23:18:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE, ORIENTADO PIEL NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HÚMEDA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,. CUELLO: CUELLO MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 50 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION. PULMONAR: ,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE ,. ABDOMEN: ,ABDOMEN DISTENDIDO,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO ,. EXTREMIDADES INFERIORES: MIENBRO INFERIORES PRECENTES Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

19:01 RECIBO PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD,EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDASEN POSICIÓN SEMIFOWLER, CONSCIENTE, ORIENTADO PIEL NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HÚMEDA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,CUELLO MÓVIL ,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 50 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,ABDOMEN DISTENDIDO, ELIMINANDO ESPONTANEO ,MIENBRO INFERIORES PRECENTES Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA.
19:05 RONDA MÉDICA Y DE ENFERMERÍA. SE INGRESA A LA HABITACION CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO DESECHABLE, VISOR, TAPABOCAS QUIRURGICO Y GUANTES).
SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO, SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION, Y DE ALERGIA, SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 12 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE -12 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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

20:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTADOS

RECIBE TRATAMIENTO CON TAZOBACTAN 4,5 MILIGRAMO INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO , BISACODILO 5 MILIGRAMO VIA ORAL

SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DEL PACIENTE, SE REVISAN GENITALES LIMPIO, SE RECOMIENDA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR QUE ANTES DE LEVANTARSE DE LA CAMA PARA IR AL BAÑO O AUN LUGAR U OTRO DEBE HACERLO EN COMPAÑÍA, SE RECOMIENDA LA COMPAÑÍA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON LAS CAPACIDADES DE BRINDAR LOS CUIDADOS ADECUADOS AL PACIENTE.

21:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE RECOMIENDA MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS EVITAR EL CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS

22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DORMIDO TRANQUILO EN SU UNIDAD

23:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL PACIENTE DESCANSANDO,SIN NOVEDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. SE ASEGURA QUE EL TIEMBRE DE LLAMADO ESTE AL ALCNCE DEL PACIENTE,SE MANTIENE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE

00:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE EN SU UNIDAD

CONTINUA CON SODIO 09 % A 50 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION , RECIBE TRATAMIENTO CON ACICLOVIR 200 MILIGRAMO VIA ORAL

Nota realizada por: SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ Fecha: 07/04/21 23:18:01

Selene Hernández

SELENE YARETH HERNANDEZ MARTINEZ
Reg. 1867/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 525 **FECHA** 08/04/2021 00:30:04 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	40,00 MILIGRAMOS	HEPARINA DE BPM 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	CONTINUAR
3,00	50,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	CONTINUAR
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUAR
1,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	CONTINUAR
1,00	300,00 MICROGRAMOS	FILGRASTIM 300 MCG SOLUCION INYECTABLE 300MCG	SUBCUTANEA	24 Horas	SUSPENDIDO
1,00	200,00 MILIGRAMOS	CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR

JHON JADER MARENCO GUETTE
Reg. 70887
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO 526 **FECHA** 08/04/2021 06:31:17 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE, ORIENTADO PIEL NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HÚMEDA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. CUELLO: ,CUELLO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MÓVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 50 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION. PULMONAR: ,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE ,. ABDOMEN: ,ABDOMEN DISTENDIDO,. GENITOURINARIO: ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: ,MIENBRO INFERIORES PRECENTES Y MOVIL

NOTAS ENFERMERIA

01:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL SE ASEGURA QUE EL TIMBRE DE LLAMADO SE ENCUENTRE AL ALCANCE DEL PACIENTE,SE RECOMIENDA LA COMPAÑÍA PERMANENTE POR UN FAMILIAR QUE PUEDA BRINDARLE LOS CUIDADOS ADECUADOS AL PACIENTE,SE RECOMIENDA QUE AL LEVANTARSE EL PACIENTE PARA IR AL BAÑO O DE UN LUGAR A OTRO DEBE HACERLO EN COMPAÑÍA.
03:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE DESCANSANDO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.
04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO,PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I RECIBE TRATAMIENTO CON TAZOBACTAN 4,5 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SODIO
RONDA DE NEFERMERIA PACEINTE DORMIDO EN SU UNIDAD
05:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE RECIBE BAÑO GENERAL EN DUCHA + CAMBIO DE TENDIDO DE SABANAS. SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL USO ADECUADO DE CALZADO EN LA UNIDAD.
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS MAS COLOCACIÓN DE GUANTES DE MANEJO, PORTANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL 1 RECIBE TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL 20 MILIGRAMO VIA ORAL , HEPARINA 40 MILIGRAMO SUCUTANEO , ACICLOVIR 200 MILIGRAMO VIA ORAL
RONDA POR ENFERMERIA. SE LE RECALCA A PACIENTE QUE AL LEVANTARSE PARA IR AL BAÑO O TRASLADARSE A UN LUGAR A OTRO DEBE HACERLO EN COMPAÑÍA.
07:00 QUEDA PORTANDO ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD,EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENCIÓN DE CAÍDASEN POSICIÓN SEMIFOWLER, CONSCIENTE, ORIENTADO PIEL NORMOCEFALO,MUCOSA ORAL HÚMEDA,TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE ,CUELLO MÓVIL ,TÓRAX SIMÉTRICO Y EXPANSIBLE , MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, NORMOCONFIGURADOS CON MANILLA AZUL PARA IDENTIFICACIÓN DE PACIENTE CON VIA PERIFERICA PASANDO SODIO 09 % A 50 CC HORAS EN BOMBA DE INFUCION ,ABDOMEN DISTENDIDO, ELIMINANDO ESPONTANEO ,MIENBRO INFERIORES PRECENTES Y MOVIL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERÍA.
SE REALIZA VALORACIÓN DE PIEL; SE LE INFORMA DEL PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE:
-EVENTO ADVERSOS, -RIESGO DE CAÍDA: EL CUAL PRESENTA RIESGO MEDIO, -RIESGO DE ULCERA POR PRESIÓN: EL CUAL PRESENTA RIESGO ALTO.
SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE,SE INTERROGA SI ES ALERGICO,SE OBSERVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y DE ALERGIA,SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 13 CON UN RIESGO ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 13 CON UN RIESGO ALTO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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

Nota realizada por: EMMA LILIANA LOPEZ MEZA Fecha: 08/04/21 06:31:19

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

EMMA LILIANA LOPEZ MEZA
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **527** **FECHA** **08/04/2021 07:33:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 UNIDAD	ENSURE PLUS HN X 237 ML SOL ORAL 237 ML	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SANDRA RAMBAL DE LA OSSA
Reg. MND04288
NUTRICION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **528** **FECHA** **08/04/2021 10:03:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (CUBREBOCAS QUIRURGICO) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO)
PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD HOSPITALIZADA DIAGNÓSTICOS DE:
-- INFECCION POR RETROVIRUS HTLVI
-- LEUCEMIA DE CELULAS T
-- PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL
-- PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA ESQUEMA HIPER-C-VAD
-- NEUTROPENIA FEBRIL RESUELTA
PASO BIEN LA NOCHE

OBJETIVO

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA NO SE OBSERVAN LESIONES, CUELLO SIMETRICO, MOVIL SIN ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SE AUSCULTAN AGREGADOS PULMONARES, ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITALES NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE CON SONDA VESICAL CONECTADA A CISTOFLO CON ORINA CLARA, EXTREMIDADES SUPERIORES: SIMÉTRICAS, HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES, EXTREMIDADES INFERIORES HIPOTROFICAS CON DISMINUCIÓN DEL TONO MUSCULAR CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DE DETERIORO, LLENADO CAPILAR ADECUADO , PULSOS DISTALES PRESENTES. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:CONSCIENTE, ALERTA,ORIENTADA, SIN DEFICIT APARENTE GLASCOW 15/15

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO ANOTADO, QUIEN SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE Y VIA ORAL, COMPLETO ESQUEMA ANTIBIOTICO POR CUADRO DE NEUTROPENIA FEBRIL. LABORATORIOS CONTROL CON LEUCOCITOS NORMALES, ANEMIA MODERADA, PLAQUETAS NORMALES. CONTINUA MANEJO Y SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR JOSE ROCA SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER Y ACEPTAR.
LABORATORIOS 08/04/2021: HEMOGLOBINA: 8.7g/dL, HEMATOCRITO: 26.3%, LEUCOCITOS: 5780uL, NEUTROFILOS: 4500uL, PLAQUETAS: 266500uL.

PLAN Y MANEJO

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
DIETA ESTERIL
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA DR ROCA
SE AGUARDA REPORTE DE CITOMETRIA DE FLUJO DE LIQUIDOCEFALORRAQUIDEO
SE AGUARDA REPORTE DE INMUNOHISTOQUIMICA DE BIOPSIA DE HUESO
CUANTIFICAR LIQUIDOS ADMINISTRADOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA

Evolución realizada por: MARGARETH MUÑOZ MANOTAS-Fecha: 08/04/21 10:03:40

DIAGNÓSTICO	C915	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	B333	INFECCIONES DEBIDAS A RETROVIRUS NO CLASIFICADAS EN OTRA P	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA NO ESPECIFICADA	Tipo	RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	G373	MIELITIS TRANSVERSA AGUDA EN ENFERMEDAD DESMIELINIZANTE D	Tipo	RELACIONADO

DIETAS

DIETA ALTA EN FIBRA
MAS PORCION ADICINAL DE FRUTAS, SALVADO DE TRIGO O AVENA EN HOJUELA, NO MANZANA, NO PERA, NO GUAYABA,NO AGUA DE ARROZ

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
3,00	4,50 GRAMOS	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.5 G POLVO PARA INYECCIÓN 4.5 G	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **529** **FECHA** **08/04/2021 12:03:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL:ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. AXILAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE CON EVIDENCIA DE CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 50 CC HORAS. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES SIN EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

7:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA ,REALIZANDO PROTOCOLO DE BIENVENIDA, Y LINEAMIENTOS DE CONTINGENCIA POR COVID 19 POR MEDICO EN TURNO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIARES DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE MASCULINO EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN POSICIÓN SUPINA QUIEN CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES SE REALIZA EXAMEN CEFEALOCAUDAL DONDE SE OBSERVA NORMOCEFALICO CABELLO IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. PIEL:ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONCIENTE ORIENTADA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: MOVILES Y PRESENTES. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: SANA. MAMAS: NORMAL. AXILAS: NORMAL. PULMONAR: TORAX SIMETRICO Y ESPANDIBLE CON EVIDENCIA DE CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CONECTADO A LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 50 CC HORAS. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: MOVILES Y PRESENTES SIN EDEMAS SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DE TENER CONTACTO CON EL MEDIO AMBIENTE Y EL PACIENTE, Y CADA 2 HORAS PARA EVITAR LA PROPAGACION DEL VIRUS COVID 19, SE REALIZA IDENTIFICACION CORRECTA DE PACIENTE, EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS MARCANDO EL CUAL DA UN RIESGO ALTO Y EL RIESGO DE ULCERA POR PRESION OBTENIENDO UN RESULTADO ALTO INFORMANDOLE LOS CUIDADOS A TENER PARA PREVENIR LA OCURRENCIA DE ESTOS TALES COMO: RIESGO DE INFECCIONES ,TIPOS DE AISLAMIENTOS SE DAN RECOMENDACIONES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA EL EVITAR CAIDAS COMO MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA MIENTRAS PERMANEZCA ACOSTADO, NO CAMINAR SOBRE EL PISO MOJADO,UTILIZAR CALZADO ADECUADO,DEBE PERMANECER CONSTANTEMENTE EN COMPAÑÍA CON UN FAMILIAR ,UTILIZAR EL TIMBRE DE LLAMADO DE ENFERMERÍA Y PARA EVITAR LAS ULCERAS POR PRESION CAMBIAR DE POSICION CADA 2 HORAS ,HIDRATACION DE LA PIEL. SE INFORMA LOS DERECHOS Y DEBERES COMO PACIENTE Y FAMILIAR,EL MANEJO DE LA SEGREGACION DE DESECHOS EN LAS DIFERENTES CANECAS VERDES LO DESECHABLE Y ROJA LO CONTAMINADO ,SE INFORMA LOS HORARIOS DE LAS COMIDAS,LAS VISITAS DE 11AM A 1 PM YDE 4:00PM A 8:00PM, EL NUMERO DE LA HABITACION Y UBICACIÓN DEL PISO,SE COMUNICA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE PRESENTARSE UNA EMERGENCIA POR LA RAMPA O POR LAS ESCALERAS SIEMPRE DEL LADO DERECHO ,SE INDAGA A FAMILIAR SI ES ALERGICO A ALGUN MEDICAMENTO NINGUNO SE INDAGA SI TOMA MEDICAMENTOS DE SUMINISTROS FAMILIAR INFORMAN QUE NO TOMA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

MEDICAMENTO ACTUALMENTE ,TAMBIEN SE INFORMA QUE CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS JUEVES A LAS 9 AM UBICADA EN EL TERCER PISO,CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCION AL USUARIO SIAU DONDE PUEDE COMUNICAR SUGERENCIAS O INCONFORMIDADES, SE EXPLICA SOBRE LA CANCELACION DE LOS COOPAGO SEGÚN EL RANGO DE SU EPS
7:10 RONDA DE ENFERMERIA
8.00 SIGNOS VITALES TOMADOS Y REGISTRADOS SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) SE INSTALAN ALIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA A RAZON DE 50 C CHORAS
8.30 PACIENTE QUIEN RECIBE DIETA ADECUADA Y ES TOLERADA , ELIMINA ESPONTANEO
9:00 SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS CAMBIOS POSTULARES,Y QUE DEBE MANTENER LAS BARANDAS,ELEVADAS MANTENER LA CAMA LO MAS BAJA POSIBLE PARA EVITAR CAIDAS,
10:00 SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN DECUBITO LATERAL DERECHO, SE OBSERVA PACIENTE CON BARANDAS ELEVADAS ,SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO
* ENSURE PLUS VIA ORAL
11:00 SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE EL USO ADECUADO DE LAS CANECAS Y EL TIMBRE DE LLAMADO EN CASO DE EMERGENCIA,SOBRE EL USO ADECUADO MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION,SE OBCERVA DE AMBULANDO EN LA HABITACION SIN NOVEDAD
12:00 RONDA DE ENFERMERÍA SIN NOVEDAD, SE OBSERVA EN POSICION DECUBITO DORSAL SIN NOVEDAD SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR) SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO
* PIPERAZILINA + TAZOBACTAN 4,5 GRAMOS DILUIDOS EN 100 CC D ESOLUCION SALINA ENDOVENOSOS
* ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL
12:30 PACIENTE QUIEN RECIBE DIETA ADECUADA Y ES TOLERADA

Nota realizada por: YESICA PAOLA DE LEON DE LEON Fecha: 08/04/21 12:06:39

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EVOLUCIÓN MÉDICO

LLA T
PARAPARESIA ESPASTICA
RECUPERACION MEDULAR
ESTABLE
AFEBRIL
DAR ALTA CON CITA EN 15 DIAS POR CONSULTA EXTERNA
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 08/04/21 13:54:51

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **531** **FECHA** **08/04/2021 13:56:51** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

Salida Clínica: **08/04/2021 14:00:56**

FORMATOS

ALTA MEDICA POR ESPECIALISTA
SALIDA CLINICA: SI

MARGARETH MUÑOZ MANOTAS
Reg. 1052986842
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 36 AÑOS

FOLIO **532** **FECHA** **08/04/2021 14:39:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE LA FAMILIAR EN DE CUBITO LATERAL DERECHO
14:00 SE EDUCA PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LA IMPORTACIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS Y EL CALZADO ADECUADO PARA EVITAR CAIDAS, SOBRE DERECHOS Y DEBERES, LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN PARA EVITAR INFECCIONES, ,SE EJECUTA PLAN DE CUIDADOS PREVIO LAVADO DE MANOS CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN KIT I (GORRO QUIRÚRGICO, CUBRE BOCAS CONVENCIONAL, GUANTES DE MANEJO, VISOR.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

14:30 MEDICO HEMATOLOGO DOC. RORA LE ORDENA ALTA MEDICA.
MEDICO EN TURNO LO REVOLARA PACIENTE Y LE DA EGRESO CON RECOMENDACIONES MEDICAS , SI PRESENTA SIGNOS DE ALARMA INGRESAR POR LA URGENCIA – REALIZA ENTREGA DE EPICRISIS Y FORMULARIO DE MEDICAMENTOS JEFE EN TURNO ORGANIZA HISTÓRIA CLINICA PARA EL RECLAMO DE BOLETA DE SALIDA.
15:00 SE DESCANALIZA PACIENTE – EGRESA PACIENTE VIVA – CONCIENTE – ORIENTADO – ALERTA – NORMOCEFALO- TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE – CUELLO MOVIL – TORAX SIMÉTRICOS – MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES , MOVILES – GENITALES ÍNTEGROS – DIURESIS ESPONTANEA – MIEMBROS INFERIORES PRESENTES – SE MOVILIZA CON AYUDA – EN SILLA DE RUEDA – EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y AUXILIAR CLÍNICO CON BOLETA DE SALIDA EN MANO Y MANILLA AZUL .

Nota realizada por: KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO Fecha: 08/04/21 14:40:45

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Kelly Johana Ortega Campo

KELLY JOHANA ORTEGA CAMPO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **533** **FECHA** **24/05/2021 10:55:55** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

LEUCEMIA LINFOBLASTICA /LINFOMA T
PARAPARESIA ESPASTICA POR HTLV

ENFERMEDAD ACTUAL

LEUCEMIA /LINFOMA T
PARAPARESIA ESPASTICA TROPICALPOR HTLV1
QT HIPER C VAD
PACIENTE CON PARAPARESIA SIN CONTROL DE ESFINTERES TERMINANDO HIPER C VAD

.- 24 DE MAYO DE 2021 PACIENTE CON LLAT SECUNDARIA A HTLVI DE 5 MESES DE EVOLUCION TTO CON HIPER C VAD LLEVA UN CICLO FASE A.
VIENA A CONTROL CAMINA CON APOYO, TIENE DESCONTROL DE ESFINTERES DISESTESIAS EN MANOS Y PIES.
NO MEGALIAS NO ADENOPATIAS

ANÁLISIS

PACIENTE CON LEUCEMIA /LINFOMA T POR HTLVI PARAPARESIA ESPASTICA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

REQUIERE CONTINUAR MANEJO CON HIPER C VAD

PLAN Y MANEJO

ORDEN DE HOSPITALIZAR EN HEMATOLOGIA PARA QUIMIOTERPIAA
ORDEN DE MEDUL A OSEA CON CITOMETRIA DE LFUJO
QUIMIOTERPIA INTRATECAL.
HOSPITALIZAR PARA FASEB DE HIPER C VAD

PLAN APLICAR QUIMIOTERAPIRA FASE B DE HIPER C VAd

firmar consentimiento informado

METOTREXATE 2GRAMOS EN 500 CC SSN INFUSION IV DE 24 HORAS

ACIDO FOLINICO 50MG IV CADA 6HORAS X 6 DOSIS INICIAR A LAS DOCE HORAS DE TERMINADO EL METO TTREXATE

BICARBONATO DOS AMPOLLAS EN 100 CC INF PARA UNA HORA ANTES DE INICIAR EL METOTREXATE Y CADA 8HORAS.

CITARABINA 4,5 GRAMOS EN 500 CC SSN INFUSION DE DOS HORAS DOSIS UNICA DIA 2 Y DIA TRES

QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON ESTUDIO DE CITOSPIN,METOTREXATE 12MG CITARABINA 100MG DEXAMETASONA 6MG

DEXAMETASONA GOTAS OFTALMICAS CADA 6HS

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 24/05/21 10:58:31

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL

RECOMENDACIONES

PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA
PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA:
1. PLAN DE HITRATACIÓN PRE Y POST QT:
2. PREMEDICACIÓN:
RANITIDINA 50 MG IV
ONDANSETRON 16 MG IV
DEXAMETASONA 8 MG IV
3. DROGAS ONCOLÓGICAS:
HOSPITALIZAR PARA FASEB DE HIPER C VAD
PLAN APLICAR QUIMIOTERAPIRA FASE B DE HIPER C VAd
firmar consentimiento informado
METOTREXATE 2GRAMOS EN 500 CC SSN INFUSION IV DE 24 HORAS
ACIDO FOLINICO 50MG IV CADA 6HORAS X 6 DOSIS INICIAR A LAS DOCE HORAS DE TERMINADO EL METO TTREXATE
BICARBONATO DOS AMPOLLAS EN 100 CC INF PARA UNA HORA ANTES DE INICIAR EL METOTREXATE Y CADA 8HORAS.
CITARABINA 4,5 GRAMOS EN 500 CC SSN INFUSION DE DOS HORAS DOSIS UNICA DIA 2 Y DIA TRES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON ESTUDIO DE CITOSPIN,METOTREXATE 12MG CITARABINA 100MG DEXAMETASONA 6MG DEXAMETASONA GOTAS OFTALMICAS CADA 6HS
4.BIBLIOGRAFÍA:
5. EFECTOS SECUNDARIOS:
6. RECOMENDACIÓN: Oriento al paciente que en caso de presentar disminución en los recuentos sanguíneos (anemia, trombocitopenia, leucopenia), náuseas, vómitos, disminución del apetito, pérdida del mucositis (llagas en la boca), entumecimiento, hormigueo cabello (reversible), o calambres acuda emergencia de la clínica Bonnadona Prevenir en la carrera 49c #82-70.

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	Pendiente

HOSPITALIZAR PARA FASEB DE HIPER C VAD
PLAN APLICAR QUIMIOTERAPIRA FASE B DE HIPER C VAd
firmar consentimiento informado
METOTREXATE 2GRAMOS EN 500 CC SSN INFUSION IV DE 24 HORAS
ACIDO FOLINICO 50MG IV CADA 6HORAS X 6 DOSIS INICIAR A LAS DOCE HORAS DE TERMINADO EL METO TTREXATE

BICARBONATO DOS AMPOLLAS EN 100 CC INF PARA UNA HORA ANTES DE INICIAR EL METOTREXATE Y CADA 8HORAS.
CITARABINA 4,5 GRAMOS EN 500 CC SSN INFUSION DE DOS HORAS DOSIS UNICA DIA 2 Y DIA TRES
QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON ESTUDIO DE CITOSPIN,METOTREXATE 12MG CITARABINA 100MG DEXAMETASONA 6MG DEXAMETASONA GOTAS OFTALMICAS CADA 6HS

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **534** **FECHA** **24/05/2021 11:49:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

TRIAGE III -

OBSERVACIONES

MOTIVO DE CONSULTA: "TENGO MALESTAR"

CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, KIT DE ATENCION NIVEL II, SE VALORA PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA/LINFOMA T, QUIEN INGRESA POR CUADRO CLINICO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION DADO POR PARESTESIAS ESPASTICAS. FUE VALORA EN CONSULTA EXTERNA POR MEDICO TRATANTE DR JOSE ROCA, QUIEN INDICA HOSPITALIZACION PARA REALIZACION DE QUIMIOTERAPIA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS A SU INGRESO.

CLASIFICACIÓN TRIAGE: **3** **PRIORIDAD III**

DIRECCIONAMIENTO:

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

LINA MARGARITA HERAZO SALCEDO
Reg. 1140878720
MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **535** **FECHA** **24/05/2021 14:44:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

MOTIVO DE CONSULTA

"TENGO MALESTAR"

ENFERMEDAD ACTUAL

SE VALORA PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (N-95) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO).

PACIENTE FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA /LINFOMA T, QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION DADO POR PARESTESIAS ESPASTICAS. FUE VALORA EN CONSULTA EXTERNA POR MEDICO TRATANTE DR JOSE ROCA, QUIEN INDICA HOSPITALIZACION PARA REALIZACION DE QUIMIOTERAPIA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS.

NIEGA TOS, FIEBRE, DISNEA, ANOSMIA, ODINOFAGIA, NAUSEAS, VOMITO, DIARREA, NIEGA CONTACTO CON CASOS SOSPECHOSOS O POSITIVOS PARA COVID19 EN LOS ULTIMOS 15 DIAS

ANTECEDENTES

PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES
PATOLOGICOS: LEUCEMIA LINFOBLASTICA /LINFOMA T
FARMACOLOGICOS: ACETAMINOFEN 500 MG ORAL CADA 8 HORAS, NAPROXENO 250 MG ORAL POR DOLOR
ALERGICOS: DIPIRONA Y DICLOFENACO
QUIRURGICOS: RESECCION DE TUMOR EN SILLA TURCA HACE 6 AÑOS, CESAREAS#2
HOSPITALIZACIONES PREVIAS: POR QUIRURGICOS Y POR MANEJO DE ENFERMEDAD DE BASE
GINECOLOGICOS: FUM: SEPTIEMBRE 2020, G2P0C2A0V2
TOXICOS: NIEGA
FAMILIARES: MADRE HIPERTESION, ABUELA MATERNA HIPERTENSION

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFÁLICO, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NO EXPLORADOS, DIURESIS POSITIVA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL. NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGIO APARENTE.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ANÁLISIS

PACIENTTE FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES Y CUADRO ANOTADOS, QUIEN FUE VALORADA POR DR. ROCA (HEMATOLOGO TRATANTE) QUIEN INDICA HOSPITALIZAR PARA REALIZACION DE QUIMIOTERAPIA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, POR LO QUE SE INTERNA CON ANALGESIA Y EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA.

PLAN Y MANEJO

HOSPITALIZAR A CARGO DE HEMATOLOGIA
DIETA NORMAL
SOLUCION SALINA AL 0.9% A RAZON DE 60 CC HORA
OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA
TRAMADOL 50 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
SE SOLICITA HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TP, TPT, IONOGRAMA
ASPIRADO DE DE MEDULA OSEA CON CITOMETRIA DE FLUJO
SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE TORAX (PROTOCOLO INSTITUCIONAL ANTE PANDEMIA POR COVID19)
SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA REVISION DE RADIOGRAFIA DE TORAX (PROTOCOLO INSTITUCIONAL ANTE PANDEMIA POR COVID19)
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
LAVADO DE MANOS FRECUENTE
DISTANCIAMIENTO SOCIAL
SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA
SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA MEDICO

Evolución realizada por: SEBASTIAN JARAMILLO ESLAIT-Fecha: 24/05/21 14:44:40

DIAGNÓSTICO C910 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO M796 DOLOR EN MIEMBRO Tipo RELACIONADO

FORMATOS

PRESCRIPCION MEDICA
MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Ingreso ESTADO DE CONCILIACION: REALIZADA

MEDICAMENTO 1
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: ACETAMINOFEN 500 MG ORAL CADA 8 HORAS
DOSIS:
VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:
HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA: Continua
OBSERVACION:

MEDICAMENTO 2
NOMBRE DEL MEDICAMENTO: NAPROXENO 250 MG ORAL POR DOLOR
DOSIS:
VIA DE ADMINISTRACION: FRECUENCIA:
HR. ULTIMA DOSIS: ORDEN MEDICA: Continua

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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, SANDRA LUZ PALMEZANO BRITO
,identificado con C.C. 40978062
de MAICAO
sexo FEMENINO
en nombre propio o de mi familiar YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO
identificado con C.C. 39491523
,de sexo FEMENINO
(menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la compentencia para la toma de decisiones)

Manifiesto que he recibido información acerca de:

[X]ENFERMEDAD ACTUAL
[X]TRATAMIENTO TERAPEÚTICO
[X]LABORATORIOS A REALIZAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

[X]ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS A REALIZAR
[X]CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
[X]EVALUACIÓN DE RIESGOS CLÍNICOS INDENTIFICADOS Y SUS INTERVENCIONES
Manifiesto que entendí claramente la información suministrada por el personal médico, y estaré atenta a cualquier novedad en algunos de los puntos informados; además, somos responsables de explicarlas a mis otros familiares, si en algún momento quedo bajo su cuidado.

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	**En proceso**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**NUEVO**

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

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

RADIOGRAFIA DE TORAX

Se evidencia elevación del hemidiafragma izquierdo, con presencia del marco cólico izquierdo adyacente al mismo.
En pulmón derecho se evidencia en lóbulo inferior nódulo de moderada densidad, circunscrito, ovalado, mide 11.8 mm.
Silueta cardíaca de tamaño normal.
Aorta normal.
La tráquea central.
Esqueleto regional evaluado sin alteraciones.

CONCLUSIÓN:
1. ELEVACIÓN DEL HEMIDIAFRAGMA IZQUIERDO ASOCIADO A DILATACIÓN DEL MARCO COLÓNICO IPSILATERAL.
2. NÓDULO EN PULMÓN DERECHO.
3. CORRELACIONAR CON TOMOGRAFÍA.
FECHA Y HORA DE APLICACION:25/05/2021 11:20:13 REALIZADO POR: PATRICIA MARCELA VILLARREAL MOLINA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA MEDULA OSEA	**En proceso**
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	**En proceso**
1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	**En proceso**
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**En proceso**
1	CLORO	**En proceso**
1	NITROGENO UREICO	**En proceso**
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	**En proceso**

SEBASTIAN JARAMILLO ESLAIT
Reg. 1140868680
MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **537** **FECHA** **24/05/2021 15:12:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

14:44INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS ALERTA, CONSCIENTE DESPIERTO PROCEDENTE DE CONSULTA EXTERNA EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. MANIFESTANDO “TENGO MALESTAR ” FUE VALORA EN CONSULTA EXTERNA POR MEDICO TRATANTE DR JOSE ROCA, QUIEN INDICA HOSPITALIZACION PARA REALIZACION DE QUIMIOTERAPIA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA, PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO DRA. SEBASTIAN JARAMILLO QUIEN DA ORDENES MEDICAS A SEGUIR
SE EVALUÁ PACIENTE CON ESCALA ANÁLOGA DE EVA VALORANDO EL DOLOR 1/10.

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILA NORMOREACTIVA A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES ABDOMEN BLANDO GENITALES NORMOCONFIGURADOS MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS

14:50SE UBICA PACIENTE EN SU UNIDAD Y SE REALIZA PRESENTACIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL EN TURNO Y SE LE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA DANDO INFORMACIÓN DE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑÍA DE UN FAMILIAR PERMANENTEMENTE, LAS BARANDAS DE LA CAMILLA DEBEN PERMANECER ELEVADAS MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE ACOSTADO PARA EVITAR CAÍDAS, RUTAS DE EVACUACIÓN SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACIÓN DE INFECCIONES EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACIÓN, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCIÓN TIENE UN SERVICIO DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICIÓN PARA CUALQUIER

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

INQUIETUD Y/O QUEJA QUE TENGA.
SE LE BRINDA INFORMACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONSERVA INSTITUCIÓN POR PARTE DE LA, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICIÓN DE LA AUTOMEDICACIÓN.

BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/ COVID 2019, LAVADO E HIGIENIZAR DE MANOS AISLAMIENTO RESPIRATORIO (N95 Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACIÓN DE ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA ANTI-FLUIDOS GUANTES DE MANEJO GORRO)

BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS SE CANALIZA VÍA PERIFÉRICA CON ABOCATH #20 SE INSTALAN LÍQUIDOS ENDOVENOSOS SSN 0.9% 500 CC A RAZÓN DE 60 CC HORA
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO.
TRAMADOL 50 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100 CC SOLUCION SALINA
TÉCNICO DE LABORATORIO TOMA, MUESTRAS ORDENADAS.
15:30SE TRASLADA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS A SALA DE RX
- RX DE TÓRAX
16:00RETORNA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, SIN NOVEDAD SE INSTALA EN LA UNIDAD.

Nota realizada por: PAOLA BENAVIDES BLANCO Fecha: 24/05/21 15:12:39

Paola Benavides B.

PAOLA BENAVIDES BLANCO
Reg. 084950
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **538** **FECHA** **24/05/2021 15:13:38** **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS**

NOTAS ENFERMERIA

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 (BARBIJO N95) Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR), Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL I (BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES DE MANEJO, GORRO QUIRURGICO), KIT NIVEL FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE AL EXAMEN FISICO.
CABEZA Y ORALNORMOCEFÁLICO, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NO EXPLORADOS, DIURESIS POSITIVA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL. NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGIO APARENTE. APARENTE. SE LE COLOCA MANILLA BLANCA QUE LO IDENTIFICA COMO PACIENTE HOSPITALIZADO POR SU DIAGNOSTICO NO REQUIERE DE AISLAMIENTO, ESCALA DEL DOLOR SIN DOLOR, NIEGA ALERGIAS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SE BRINDA PROTOCOLO DE BIENVENIDA AL FAMILIAR POR PARTE DE ENFERMERA JEFE DANDO INFORMACION SOBRE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, ACERCA DE NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO PREVENCIÓN DEL RIESGO DE CAÍDA, PARA LO CUAL SE DAN LAS RESCOMENDACIONES, SEGÚN LA ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS SE CLASIFICA COMO RIESGO ALTO SE EXPLICA Y SE MARCA EL TABLERO ASI MIMSO SE EXPLICA SOBRE LA PREVENCION DE ULCERAS POR PRESION Y LOS RESPECTIVOS CAMBIOS DE POSICION EN EL CASO DEL PACIENTE SU SE CALIFICA COMO RIESGO ALTO 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 ILUMINACION NOCTURNA EL NO TRANSITAR EN PISOS HUMEDOS SE LES EXPLICA LAS SALIDAS DE EMERGENCIA QUE SON 2 PUERTA DE INGRESO URGENCIA CENTRAL Y URGENCIA PEDIATRICA, QUE EN CASOS DE EMERGENCIAS NO SE DEBEN USAR LOS ASCENSORES SI NO LAS ESCALERAS, QUE SE DEBE ESPERAR A QUE EL COORDINADOR DE LA URGENCIA DE LASA INDICACIONES SOBRE LAS RUTAS DE EVACUACION A SEGUIR EN ESTOS CASOS, SE LE INDICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS PARA EVITAR PROLIFERACION DE INFECCIONES, EL USO DEL GEL ANTIBACTERIAL AL ENTRAR Y SALIR DE LA HABITACION, SE LE INDICA QUE LA INSTITUCION TIENE UN SERVICIO DE INFOMACION Y ATENCION AL USUARIO (SIAU) EL CUAL ESTA A SU DISPOSICION PARA CUALQUIER INQUIETUD Y/O QUEJA RECLAMO O FELECITACIONES QUE TENGA, CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACION ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, TAMBIEN ACERCA DEL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, SE LE BRINDA INFORMACION SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS CON RECOMENDACIONES GENERALES SOBRE LA CONVERSACION POR PARTE DE LA INSTITUCION, IMPORTANCIA DE LOS HORARIOS DE CONSUMO Y LA PROHIBICION DE LA AUTOMEDICACION. ADEMAS DE LA IMPORTANCIA DE

Nota realizada por: LISNEY MARIA BETANCUR RIQUETT Fecha: 24/05/21 15:13:41

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 medicamentos
Déficit Sensorial Ninguno Alteraciones visuales (uso de lentes problemas de vista)
Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha)
Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos)
Estado Mental Orientado Confuso
Deambulación Normal Segura con ayuda Insegura con ayuda No deambula
PUNTAJE OBTENIDO 0.0000
INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE
4 o más : ALTO RIESGO
2 a 3: MEDIANO RIESGO
0 a 1: BAJO RIESGO

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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

Niveles de Riesgo
Alto riesgo
Riesgo moderado
Bajo riesgo
Sin riesgo

Diagnostico:

ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

YO SANDRA
LUZ PALMEZANO
BRITO Identificado con C.C. No 40978062
de MAICAO
edad sexo
en nombre propio o de mi familiar YUCELIS
NONE REDONDO
PALMEZANO
Identificado con CC No 39491523
, de sexo Femenino (menor de edad
o en condición de discapacidad que afecta la competencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi respo
nsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones libre y voluntariamente:
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 24 dias del mes 05 , año21 en el servicio de URG
ENCIA
acerca de mi riesgo de caída el cual es BAJO , se me ha explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y las consecuencias
que se derivan del incumplimiento de las mismas, tales como : caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpes, entre otras, los cuales
pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi estancia.
Los cuidados según mi tipo de riesgo son:
ALTO RIESGO

Mantener las barandas de la cama siempre elevada.
Mantener alguna iluminación nocturna.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Retirar todo el material que pueda producir caídas –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (Excepto en Alta Complejidad cuando no esté in
dicado).
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar y personal de

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

enfermería incluso en horarios nocturnos.
De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.
Realizar las necesidades fisiológicas en pisingo.
Usar ropa y calzado adecuado
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo.
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
Si se precisa se le deberá aplicar medidas de sujeción. • Baño en compañía del personal de enfe
RIESGO MEDIO
Mantener las barandas de la cama siempre elevadas.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador
Retirar todo el material que pueda producir caídas –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente.
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar (o de persona
l asistencial en el área de Alta Complejidad), incluso en horarios nocturnos.
Usar ropa y calzado adecuados.
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
RIESGO BAJO X
Mantener las barandas de la cama siempre elevada.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (excepto en Alta Complejidad cuando no esté in
dicado
Evitar el andar en suelos húmedos.
En cuanto a la estragía de prevención de ulceras por presión cuyo riesgo es BAJO adicional al plan de cuidado que el personal asistencial
estipule para mí con el fin de prevenir las úlceras por presión, debo promover mi autocuidado cumpliendo las siguientes recomendaciones:
- Cambios de posición cada 8 horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de la cama, el cambio de posición
gún mi condición será realizado por mi familiar o por el personal asistencial.
- Suministro de insumos para mí cuidado tales como: almohadas, cremas y demás utensilios que sean requeridos por el personal asistencial.
Manifiesto que entendí claramente la información suministrada, por el personal asistencial y en caso de no acatar las recomendaciones de la e
strategia de ESCALA DE CAIDA
impartidas de forma verbal o escrita, mi familiar y yo asumimos la responsabilidad si desacato cualquier orden impartida,
así como también somos responsables de explicar las recomendaciones a mis otros familiares si en algún momento quedo bajo su cuidado.

FIRMAS

FIRMA DEL PACIENTE O FAMILIAR _____

LISNEY BETANCUR

LISNEY MARIA BETANCUR RIQUETT
Reg. 39572
ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **540** **FECHA** **24/05/2021 18:16:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

17:00RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERADA
18:00RONDA DE ENFERMERIA Y ARREGLO DE UNIDAD
19:00QUEDA BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR SARS - COV2/ COVID 2019, LAVADO E HIGIENIZAR DE MANOS AISLAMIENTO RESPIRATORIO (N95 Y DE CONTACTO (VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACIÓN DE ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (BATA ANTI-FLUIDOS GUANTES DE MANEJO GORRO)
PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA CON DX ANOTADOS BARANDAS ELEVADAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA NORMOCEFALO PUPILA NORMOREACTIVA A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL TORAX SIMETRICO MIEMBROS SUPERIORES PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA 500 CC A 60 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION ABDOMEN BLANDO GENITALES NORMOCONFIGURADOS MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS RESTO ENDEBLE

Nota realizada por: PAOLA BENAVIDES BLANCO Fecha: 24/05/21 18:16:07

Paola Benavides B.

PAOLA BENAVIDES BLANCO
Reg. 084950
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **541** **FECHA** **25/05/2021 01:07:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA CON ALOPECIA Y ORAL .NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADA ALERTA CUELLO MÓVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SODIO 09% 500CC A60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN COLUMNA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDÍACO RÍTMICO ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMAS PALIDEZ GENERALIZADA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 PREVIO LAVADO D E MANO BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD KIT NIVEL I DE ACUERDO A LOS ALINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL OMS Y OPS Y PROTOCOLO INSTITUCIONALES RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS Y DIAGNOSTICO CONOCIDO EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR EN POSICIÓN SEMI FOWLER AL EL EXAMEN FÍSICO .SE OBSERVA CABEZA CON ALOPECIA Y ORAL .NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADA ALERTA CUELLO MÓVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SODIO 09% 500CC A60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN COLUMNA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDÍACO RÍTMICO ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMAS PALIDEZ GENERALIZADA
19:10 SE LE EXPLICA AL FAMILIAR Y PACIENTE EL PROTOCOLO DE BIENVENIDA POR ENFERMERÍA DANDO INFORMACIÓN 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 PRESIÓN, 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 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 ESTA PROHIBIDO LA AUTOMEDICACIÓN, 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 O QUEJA QUE TENGA.

SE REALIZA ESCALA DE EVA 1/ 10
PACIENTE ALÉRGICO A DICLOFENACO Y DIPIRONA IDENTIFICADO CON SU RESPECTIVA MANILLA
20:00 UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRA EN LA HISTORIA CLÍNICA
21:00 UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE TRANQUILO EN LA UNIDAD
22:00 UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA A 60CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION
23:00 UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE EN SU UNIDAD DIALOGA CON FAMILIAR
00:00 UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, CONTROL DE SIGNOS VITALES
01:00 UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS
02:00 UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE TRAMADOL 50 MG INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA PASANDO LENTO

Nota realizada por: LAURA YESENIA BAUTISTA CRUZ Fecha: 25/05/21 01:10:42

LAURA YESENIA BAUTISTA CRUZ
Reg. 08-4730/19
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **542** **FECHA** **25/05/2021 06:20:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA CON ALOPECIA Y ORAL .NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADA ALERTA CUELLO MÓVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SODIO 09% 500CC A60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN COLUMNA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDÍACO RÍTMICO ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMAS PALIDEZ GENERALIZADA

NOTAS ENFERMERIA

03:00 UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I, PACIENTE CONTINUA DURMIENDO
04:00 UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,
RONDA DE ENFERMERIA SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS
05:00 UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,
SE REALIZA BAÑO EN CAMA Y ARREGLO DE LA UNIDAD
06:00 UTILIZANDO DE MANERA CORRECTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT NIVEL I,
CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO SOLUCION SALINA A 60CC POR HORA POR BOMBA DE INFUSION
-SE ADMINISTRA TRATAMIENTO DE OMEPRAZOL 20 MG VIA ORAL
07:00 QUEDA PREVIO LAVADO D E MANO BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD KIT NIVEL I DE ACUERDO A LOS ALINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL OMS Y OPS Y PROTOCOLO INSTITUCIONALES RECIBO PACIENTE MASCULINO MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS Y DIAGNOSTICO CONOCIDO EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR EN POSICIÓN SEMI FOWLER AL EL EXAMEN FÍSICO .SE OBSERVA CABEZA CON ALOPECIA Y ORAL .NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADA ALERTA CUELLO MÓVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SODIO 09% 500CC A60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN COLUMNA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDÍACO RÍTMICO ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN
PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMAS PALIDEZ GENERALIZADA

Nota realizada por: LAURA YESENIA BAUTISTA CRUZ Fecha: 25/05/21 06:20:23

LAURA YESENIA BAUTISTA CRUZ
Reg. 08-4730/19
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **544** **FECHA** **25/05/2021 08:09:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMATOS

PREGUNTAS

PREGUNTAS: Escoja el ítrem crrespondiente a su respuesta. tome como referencia el último mes:

1. ¿Ha sido capaz de concentrarse bien en lo que hace? Igual que antes
2. ¿Ha perdido sueño por preocupaciones? Más que antes
3. ¿Se ha sentido útil para los demás? Más que antes
4. ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones? Igual que antes
5. ¿Se ha sentido constantemente bajo presión? Igual que antes
6. ¿Ha sentido que no puede solucionar sus problemas? Más que antes
7. ¿Ha sido capaz de disfrutar la vida diaria? Mas que antes

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

8. ¿Ha sido capaz de enfrentar sus problemas?	Mas que antes
9.¿Se ha sentido triste o deprimido?	Más que antes
10.¿Ha perdido confianza en sí mismo?	No, nunca
11.¿Ha sentido que no vale nada?	No, nunca
12. ¿Se ha sentido feliz considerando todas las cosas?	Igual que antes

.
RESULTADO ESCALA MEDIO-12
.

¿Amerita el paciente activar Plan de Cuidados?	NO
¿Paciente apto para realizar escala?	SI

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **545** **FECHA** **25/05/2021 10:03:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (N-95) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO).

PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD,CON DIAGNOSTICO DE
PARESTESIA
LEUCEMIA LINFOBLASTICA /LINFOMA T

REFIERE PASAR REGULAR NOCHE.
SIGNOS VITALES:
PA 120/80MMHG,FC 90 POR MINUTROS,SAT 99%.
EXAMEN FISICO:
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFÁLICO, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NO EXPLORADOS, DIURESIS POSITIVA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL. NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGIO APARENTE.

PENDIENTE PARACLINICOS:

ANALISIS.PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD,CON DIAGNOSTICO YA COMENTADO,ACTUALMENTE SIN DOLOR,HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,AFEBRIL,QUIEN FUE REFERIDO DE LA CONSULTA EXTERNA,POR DR ROCA MEDICO TRATANTE,QUIEN ORDENA HOSPITALIZAR PÁRA INICIO DE QUIMIOTERAPIA.SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PLAN:
HOSPITALIZAR A CARGO DE HEMATOLOGIA
DIETA NORMAL
SOLUCION SALINA AL 0.9% A RAZON DE 60 CC HORA
OMEPRAZOL 20 MG ORAL CADA DIA
TRAMADOL 50 MG INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
PENDIENTE HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, TP, TPT, IONOGRAMA
ASPIRADO DE DE MEDULA OSEA CON CITOMETRIA DE FLUJO
SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE TORAX (PROTOCOLO INSTITUCIONAL ANTE PANDEMIA POR COVID19)
PENDEINTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA REVISION DE RADIOGRAFIA DE TORAX (PROTOCOLO INSTITUCIONAL ANTE PANDEMIA POR COVID19)
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS
CUIDADOS DE ENFERMERIA
USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
LAVADO DE MANOS FRECUENTE
DISTANCIAMIENTO SOCIAL
SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA
SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA MEDICO

Evolución realizada por: RAMON AUGUSTO REZA CHAVEZ-Fecha: 25/05/21 10:04:03

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

RAMON AUGUSTO REZA CHAVEZ
Reg. 5-1104-12
MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **547** **FECHA** **25/05/2021 11:11:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: .NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADO ALERTA CUELLO MÓVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SODIO 09% 500CC A60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN COLUMNA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDÍACO RÍTMICO ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

07:00 PREVIO LAVADO D E MANO BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIO SEGURIDAD KIT NIVEL II DE ACUERDO A LOS ALINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL OMS Y OPS Y PROTOCOLO INSTITUCIONALES RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS Y DIAGNOSTICO CONOCIDO EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR EN POSICIÓN SEMI FOWLER AL EL EXAMEN FÍSICO .SE OBSERVA CABEZA Y ORAL .NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADO ALERTA CUELLO MÓVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SODIO 09% 500CC A60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN COLUMNA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDÍACO RÍTMICO ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMAS
07:10 SE LE EXPLICA AL FAMILIAR Y PACIENTE EL PROTOCOLO DE BIENVENIDA POR ENFERMERÍA DANDO INFORMACIÓN DE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑÍA 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 PRESIÓN, ESCARAS Y ULCERAS POR PRESIÓN, 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 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 ESTA PROHIBIDO LA AUTOMEDICACIÓN, 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 O QUEJA QUE TENGA.
08:00SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN
SE REALIZA ESCALA DE EVA 3/ 10
PACIENTE ES ALÉRGICA ALA DIPIRONA Y AL DICLOFENACO SE COLOCA MANILLA DE ALERGIA AL PACIENTE Y STIKER ALA HISTORIA CLÍNICA
09:00PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL II RECIBE DIETA MEDICA ORDENADA
10:00 SE TRASLADA PACIENTE AL BAÑO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR
10:03 ES VALORADA POR EL DR RAMON REZA QUIEN DAJA ORDENES MEDICAS A SEGUIR
11:00 PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL IISE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA DESPIERTA SIN NOVEDAD

Nota realizada por: FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR Fecha: 25/05/21 11:11:12

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

CLASIFICACIÓN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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

FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **548** **FECHA** **25/05/2021 16:00:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL II SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIO POR TÉCNICO EN TURNO
13:00PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL II RECIBE DIETA MEDICA ORDENADA
14:00PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL II (BATA, GORROS, VISOR, GUANTES, GAFAS, Y CUBREBOCAS) DE ACUERDO A LOS ALINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL OMS Y OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES SE SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTO A ADMINISTRAR.
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO
CONTINUA CON SODIO 0,9% A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION
TRAMAL 50 MILIGRAMOS DILUIDA Y LENTA EN 100CC DE SODIO 0,9%
15:00 PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL IISE OBSERVA DORMIDA AL LADO DE SU FAMILIAR

Nota realizada por: FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR Fecha: 25/05/21 16:00:35

FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **549** **FECHA** **25/05/2021 16:14:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PREVIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL II.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
PARESTESIA
LEUCEMIA LINFOBLASTICA /LINFOMA T

PARACLINICOS 25/05/2021:
LEUCOCITOS 5780, NEUTROFILOS 2420, LINFOCTIOS 2650, HEMOGLOBINA 10.8, HEMATOCRITO 32%, PLAQEUTAS 161300, TP 13.4, TPT 26.2, CLORO 107, CREATININA 0.54, BUN 9, CLORO 107, POTASIO 4.3, SODIO 139

PACIENTE CON LINFOMA LINFOBLASTICO /LINFOMA T, PARAPARESIA ESPASTICA TROPICALPOR HTLV1, CON QUIMIOTERAPIA HIPER C VAD, PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN PATRON VENTILATORIO A OXIGENO AMBIENTE, CON BUENA TOLERANCIA A DIETA POR VIA ORAL, DIURESIS POSITIVAS, DEPOSICIONES NEGATIVAS DESDE EL DIA DE AYER, CON PARACLINICOS DE INGRESO QUE EVIDENCIAN, LEUCOCITOS NORMALES, LINFOCITOS NORMALES, ANEMIA SIN CRTERIO TRANSFUSIONAL, PLAQEUTAS NORMALES, TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, IONOGRMA NORMAL, AZOADOS NORMALES, SE ORDENA TERAPIA FISICAS Y BISCADILO PARA MEJORAR MOTILIDAD INTESTINAL, RESTO DE MANEJO IGUAL.

PLAN:
HOSPITALIZAR EN HEMATOLOGIA PARA QUIMIOTERPIA
BISACODILO 5MG CADA 24 HORAS VIA ORAL
TERAPIA FISICA
ORDEN DE HOSPITALIZAR EN HEMATOLOGIA PARA QUIMIOTERPIAA
ORDEN DE MEDUL A OSEA CON CITOMETRIA DE LFUJO
QUIMIOTERPIA INTRATECAL.
HOSPITALIZAR PARA FASEB DE HIPER C VAD
PLAN APLICAR QUIMIOTERAPIRA FASE B DE HIPER C VAd
firmar consentimiento informado
METOTREXATE 2GRAMOS EN 500 CC SSN INFUSION IV DE 24 HORAS
ACIDO FOLINICO 50MG IV CADA 6HORAS X 6 DOSIS INICIAR A LAS DOCE HORAS DE TERMINADO EL METO TTREXATE
BICARBONATO DOS AMPOLLAS EN 100 CC INF PARA UNA HORA ANTES DE INICIAR EL METOTREXATE Y CADA 8HORAS.
CITARABINA 4,5 GRAMOS EN 500 CC SSN INFUSION DE DOS HORAS DOSIS UNICA DIA 2 Y DIA TRES
QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON ESTUDIO DE CITOSPIN,METOTREXATE 12MG CITARABINA 100MG DEXAMETASONA 6MG
DEXAMETASONA GOTAS OFTALMICAS CADA 6HS

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 25/05/21 16:14:47

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **550** **FECHA** **25/05/2021 18:33:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADO ALERTA CUELLO MÓVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SODIO 09% 500CC A60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN COLUMNA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDÍACO RÍTMICO ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

16:00SE TRASLADA PACIENTE AL BAÑO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR
16:14 ES VALORADO POR EL DR ROCA QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR
17:00PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL II RECIBE DIETA MEDICA ORDENADA
18:00PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL II SE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA ARREGLO DEL PACIENTE Y LA UNIDAD
19:00QUEDA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS Y DIAGNOSTICO CONOCIDO EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR EN POSICIÓN SEMI FOWLER AL EL EXAMEN FÍSICO .SE OBSERVA CABEZA Y ORAL .NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADO ALERTA CUELLO MÓVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SODIO 09% 500CC A60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN COLUMNA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDÍACO RÍTMICO ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMAS

Nota realizada por: FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR Fecha: 25/05/21 18:33:47

FELIX ANTONIO MERCADO BOLIVAR
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **551** **FECHA** **25/05/2021 23:53:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

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, NO REQUIERE DE AISLAMIENTO, BAJO EL ESTRICTO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDO POR LA OMS E INSTITUCIONAL PARA LE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN SARS-COVID19 LAVADO DE MANOS E HIGIENIZACION DE LAS MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL II.
PACIENTE ALERGICA A DICLOFENACO Y DIPIRONA
SE EVALUA ESCALA ANALOGA DE EVA 1/10

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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 COMPAÑÍA 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 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 II:
- SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
21:00 SE VERIFICAN BARANDAS ELEVADA
22:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL II:
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO:
- CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS CLORURO DE SODIO 0.9% 500CC A 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION
23:00 PACIENTE EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SIN NOVEDAD

Nota realizada por: DIANA CAROLINA MELENDEZ CANO Fecha: 25/05/21 23:53:46

Diana Melendez Cano

DIANA CAROLINA MELENDEZ CANO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **552** **FECHA** **26/05/2021 06:21:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PARAPARESIA ESPASTICA POR HTLV
LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA T
PACIE4NTE ESTABLE3 AFEBRIL TOLERA VIA ORAL NO MEGALIAS
PLAN
HOSPITALIZAR EN HEMATOLOGIA
INICIAR LA QUIMIOTERAPIA YA INDICADA
MAÑANA MEDULA OSEA CON BIOPSIA DE HUESO CITOMETRIA DE FLUJO
QUIMIOTERAPIA INTRATECAL METOTREXATE 12MG + DEXAMETASONA 6MG
RESTO INDICACIONES IGUAL

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 26/05/21 06:21:57

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **553** **FECHA** **26/05/2021 06:32:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADO ALERTA CUELLO MÓVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SODIO 09% 500CC A 60 CC/HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN COLUMNA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDÍACO RÍTMICO ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN PELVIS NORMAL GENITOURINARIO ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMAS

NOTAS ENFERMERIA

00:00 SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
01:00 SE OBSERVA PACIENTE DORMIDO EN LA UNIDAD EN POSICION DECUBITO DORSAL
02:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL II:
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO:
- TRAMADOL 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC CLORURO DE SODIO 0,9%
03:00 RONDA POR ENFERMERIA OBSERVANDO BARANDAS ELEVADAS
04:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL II:
- SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
05:00 SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD Y CAMBIO DE SABANAS
06:00 PREVIO LAVADO DE MANOS, BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD NIVEL II:
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO:
- CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS CLORURO DE SODIO 0,9% 500CC A 60CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION
- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS ORAL
06:21 ES VALORADO POR DOCTRO JOSE ROCA HEMATOLOGO EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR
07:00 PACIENTE FEMENINO 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 LE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN SARS-COVID19 LAVADO DE MANOS E HIGIENIZACION DE LAS MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NIVEL II.

Nota realizada por: DIANA CAROLINA MELENDEZ CANO Fecha: 26/05/21 06:34:26

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Diana Melendez cano

DIANA CAROLINA MELENDEZ CANO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **554** **FECHA** **26/05/2021 09:47:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

07:00 PREVIO LAVADO D E MANO BAJO TÉCNICAS ASEPTICAS Y MEDIDAS DE BIO SEGURIDAD KIT NIVEL II DE ACUERDO A LOS ALINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL OMS Y OPS Y PROTOCOLO INSTITUCIONALES RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN SU UNIDAD CON BARANDAS ELEVADAS Y DIAGNOSTICO CONOCIDO EN COMPAÑÍA DE SU FAMILIAR EN POSICIÓN SEMI FOWLER AL EL EXAMEN FÍSICO .SE OBSERVA CABEZA Y ORAL .NORMOCEFALO MUCOSAS ORAL HÚMEDAS .MUCOSAS NASAL PERMEABLE PIEL. ENDEBLE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL CONCIENTE ORIENTADO ALERTA CUELLO MÓVIL EXTREMIDADES SUPERIORES. COMPLETAS SIN EDEMAS CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO SODIO 09% 500CC A60 CC HORAS POR BOMBA DE INFUSIÓN COLUMNA. CERVICAL DORSAL Y LUMBAR NORMALES MAMAS .NORMAL AXILA. NORMALES PULMONAR EXPANDIBLE CARDÍACO RÍTMICO ABDOMEN BLANDO ALA PALPACIÓN PELVIS NORMAL GENITOURINARIO : ELIMINA ESPONTANEO EXTREMIDADES INFERIORES : COMPLETAS SIN EDEMAS
07:10 SE LE EXPLICA AL FAMILIAR Y PACIENTE EL PROTOCOLO DE BIENVENIDA POR ENFERMERÍA DANDO INFORMACIÓN DE DERECHOS Y DEBERES QUE TIENE COMO PACIENTE Y FAMILIAR, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE PERMANECER EN COMPAÑÍA 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 PRESIÓN, ESCARAS Y ULCERAS POR PRESIÓN, 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 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 ESTA PROHIBIDO LA AUTOMEDICACIÓN, 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 O QUEJA QUE TENGA.
08:00SE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE ANOTAN
SE REALIZA ESCALA DE EVA 3/ 10
PACIENTE ES ALÉRGICA ALA DIPIRONA Y AL DICLOFENACO SE COLOCA MANILLA DE ALERGIA AL PACIENTE Y STIKER ALA HISTORIA CLÍNICA
09:00PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL II RECIBE DIETA MEDICA ORDENADA
10:00 PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL IISE REALIZA RONDA POR ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA DESPIERTA SIN NOVEDAD

Nota realizada por: ZANDRA PATRICIA LOPEZ ESCORCIA Fecha: 26/05/21 09:47:16

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ZANDRA PATRICIA LOPEZ ESCORCIA
Reg. 03-03861
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **555** **FECHA** **26/05/2021 10:39:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

CARMEN MARIA PATERNOSTRO AZUERO
Reg. 2280
MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **556** **FECHA** **26/05/2021 11:22:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad **Descripción**

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

paciente con antecedentes de LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA T, valorado por hematologo (dr roca) quien ordena procedimiento.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Carmen Ma Paternostro A.

CARMEN MARIA PATERNOSTRO AZUERO
Reg. 2280
MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **557** **FECHA** **26/05/2021 12:24:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

VALORACION RADIOGRAFIA MEDICINA INTERNA

--- DR SUAREZ / MD INTERNA-----

Paciente femenina de 37 años de edad a quien el dia de ayer se le solicita radiografia de torax donde no se evidencian infiltrados ni consolidaciones, se descarta proceso infeccioso, se puede hospitalizar.

Evolución realizada por: HECTOR FERNANDO SUAREZ DAVILA-Fecha: 26/05/21 12:24:09

HECTOR FERNANDO SUAREZ DAVILA
Reg. 251568/2007
MEDICINA INTERNA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **558** **FECHA** **26/05/2021 12:26:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

SE VALORA PACIENTE BAJO ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS PROTOLOCOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD E INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE INFECCION POR SARS-COV2/COVID 2019: LAVADO E HIGIENIZACION DE MANOS, AISLAMIENTO RESPIRATORIO (N-95) Y DE CONTACTO (GAFAS, VISOR PROTECTOR) Y UTILIZACION ADECUADA DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES DE MANEJO).
PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD,CON DIAGNOSTICO DE
PARESTESIA
LEUCEMIA LINFOBLASTICA /LINFOMA T

REFIERE PASAR REGULAR NOCHE.

SIGNOS VITALES:
7J.0 *HOSVITAL*

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PA 120/80MMHG,FC 90 POR MINUTROS,SAT 99%.

EXAMEN FISICO:
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFÁLICO, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NO EXPLORADOS, DIURESIS POSITIVA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL. NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGIO APARENTE.

ANALISIS:PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD,CON DIAGNOSTICO YA COMENTADO,ACTUALMENTE SIN DOLOR,HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,AFEBRIL,YA VALORADA POR HEMATOLOGO QUIEN ORDENO BIOPSIA Y ASPIRADO DE MEDULA OSEA PARA MAÑANA,SE COMENTA CON JEFE DE ENFERMERIA PARA VERIFICAR SI YA TODOS ESTA LISTO.

PLAN:
TRASLADO A PISO PARA REALIZACION DE ASPIRADO DE BIOSIA
RESTO IGUAL

Evolución realizada por: RAMON AUGUSTO REZA CHAVEZ-Fecha: 26/05/21 12:26:49

RAMON AUGUSTO REZA CHAVEZ
Reg. 5-1104-12
MEDICINA GENERAL URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **559** **FECHA** **26/05/2021 14:13:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

11:00 EN SU UNIDAD EN COMPÑIA DE FAMILIAR
12:00 PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL II SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIO POR TÉCNICO EN TURNO
13:00PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL II RECIBE DIETA MEDICA ORDENADA
14:00PREVIO LAVADO DE MANOS BAJO TECNICAS ASEPTICAS Y UTILIZANDO ADECUADO LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL KIT NIVEL II (BATA, GORROS, VISOR, GUANTES, GAFAS, Y CUBREBOCAS) DE ACUERDO A LOS ALINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL OMS Y OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES SE SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE SOBRE MEDICAMENTO A ADMINISTRAR.
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO MEDICO ORDENADO
CONTINUA CON SODIO 0,9% A 60CC HORAS POR BOMBA DE INFUSION
TRAMAL 50 MILIGRAMOS DILUIDA Y LENTA EN 100CC DE SODIO 0,9%
15:00 SE TRASLADA PACIENTE EN SILLA DE RUEDA EN COMPÑIA DE AUX CLINICO PARA PISO EN ESPERA DE CONTINUAR ORDENES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Nota realizada por: ZANDRA PATRICIA LOPEZ ESCORCIA Fecha: 26/05/21 14:13:53

ZANDRA PATRICIA LOPEZ ESCORCIA
Reg. 03-03861
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **560** **FECHA** **26/05/2021 15:08:05** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9%. PULMONAR: SIMETRICO. CARDIACO: RUIDOS RITMICOS. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

15:10 INGRESA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PABELLON JUANA MARIA,PROCEDENTE DE URGENCIA CENTRAL EN SILLA DE RUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR , AUXILIAR CLINICO Y AUXILIAR DE ENFERMERIA SE UBICA EN SU UNIDAD HABITACIOB 06 SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA POR PERSONAL EN TURNO (MEDIO , JEFE Y AUXILIARES). DONDE SE HABLA SOBRE: LINIAMIENTO DE CONTINGENCIA COBID-19, IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO MEDIO _ RIESGO Y ESCALA DE BRADREN, CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA PROTOCOLOGO DE BIENVENIDA .
ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO ERLINDA CHARRIS QUIEN DA ORDENES A SEGUIR
Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 26/05/21 15:08:25

Evelin De la Hoz S.

EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ
Reg. 08-2469/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **562** **FECHA** **26/05/2021 16:45:57** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYE CTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **564** **FECHA** **26/05/2021 16:55:27** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

MOTIVO DE CONSULTA

"TENGO MALESTAR"

ENFERMEDAD ACTUAL

SE INGRESA A HABITACION PARA REALIZAR ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE MINISTERIODE PROTECCION SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

INSTITUCIONALES Y SE VALORA PACIENTE FEMENINO DE 37 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA A PISO PROVENIENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, CON ANTECEDENTE DE LEUCEMIA LINFOBLASTICA /LINFOMA T Y PARAPARESIA ESPASTICA TROPICALPOR HTLV1, MANIFESTANDO CUADRO CLINICO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION DADO POR PARESTESIAS ESPASTICAS, SIENDO VALORADA EN CONSULTA EXTERNA POR MEDICO TRATANTE DR. JOSE ROCA, QUIEN INDICA HOSPITALIZACION PARA REALIZACION DE QUIMIOTERAPIA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, NIEGA TOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA DISNEA, NIEGA CONTACTO CON CASOS SOSPECHOSOS O POSITIVOS PARA COVID19 EN LOS ULTIMOS 15 DIAS, MOTIVO POR EL CUAL ACUDE.

ANTECEDENTES

PERSONALES PATOLOGICOS

ENFERMEDADES ACTUALES
*LEUCEMIA /LINFOMA T
*PARAPARESIA ESPASTICA TROPICALPOR HTLV1
QUIRURGICOS
RESECCION DE TUMOR EN SILLA TURCA HACE 6 AÑOS, CESAREAS#2
TRAUMATICOS
NIEGA
INFECCIOSO
NIEGA
TRASFUSIONALES
GLOBULOS ROJOS
HOSPITALIZACIONES PREVIAS
POR PATOLOGIA DE BASE
FARMACOLÓGICOS
NO COMENTA
ALERGICOS
DIPIRONA - DICLOFENACO

TRATAMIENTOS PREVIOS

ESQUEMAS REALIZADOS
FASE A DE HIPER C VAD (ABRIL/2021)
FECHA ULTIMO CICLO
ABRIL/2021

FAMILIARES

HIPERTENSION
MADRE Y ABUELA MATERNA HIPERTENSAS

GINECOBSTETRICOS

-Paciente refiere:
-MENARQUIA A LOS: 16 AÑOS•
-CESAREA: 2•
-ECTOPICOS: 0, HIJOS NACIDOS VIVOS: 2, HIJOS NACIDOS MUERTOS: 0•

REVISIÓN X SISTEMAS

. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: DOLOR LUMBAR LIMITANTE. EXTREMIDADES INFERIORES: DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES MAS PARAPARESIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NO EXPLORADOS, DIURESIS POSITIVA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL. NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, CON DISMINUCION DE LA FUERZA MUSCULAR MIEMBROS INFERIORES.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN INTERNACION A CARGO DE HEMATOLOGIA, CON DIAGNOSTICOS DE=

1. LEUCEMIA /LINFOMA T
2. PARAPARESIA ESPASTICA TROPICALPOR HTLV1

A QUIEN SE LE INDICA PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA FASE B DE HIPER C VAD, CON MEDULA OSEA CON BIOPSIA DE HUESO CITOMETRIA DE FLUJO MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL METOTREXATE 12MG + DEXAMETASONA 6MG, ACTUALMENTE ESTABLE, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, ENTERADAS DEL CASO, ATENTOS A CAMBIOS.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
AISLAMIENTO SOCIAL
DIETA ESTERIL
SODIO CLORURO 0.9% PASAR A 60 MILILITROS HORA INTRAVENOSO
TRAMADOL 50 MILILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS EN AYUNAS
TERAPIA FISICA DE REABILITACION DIARIAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA -- DR. JOSE ROCA
INDICACION DE QUIMIOTERAPIRA FASE B DE HIPER C VAd
MAÑANA MEDULA OSEA CON BIOPSIA DE HUESO CITOMETRIA DE FLUJO MAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL METOTREXATE 12MG + DEXAMETASONA 6MG
SE SOLICITA CONTROL DE HEMOGRAMA E IONOGRAMA Y CREATININA, PARA MAÑANA
CUIDADOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS
SE REALIZA CONCILIACION MEDICAMENTOSA
SE REALIZA PROTOCOLO DE INGRESO Y BIENVENIDA A PISO

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 26/05/21 16:55:27

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

DIAGNÓSTICO	C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	G041	PARAPLEJIA ESPASTICA TROPICAL	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M796	DOLOR EN MIEMBRO	Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

FORMATOS

PRESCRIPCION MEDICA

MOMENTO DEL DILIGENCIAMIENTO: Traslado ESTADO DE CONCILIACION: NO TOMA MEDICAMENTOS

MEDICAMENTO 1

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

MEDICAMENTO 2

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

MEDICAMENTO 3

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

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

VIA DE ADMINISTRACION FRECUENCIA
HR. ULTIMA DOSIS ORDEN MEDICA
OBSERVACION

MEDICAMENTO 8

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

Riesgo clínico identificado

Seleccione uno o varios

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

Intervenciones

Seleccione uno o varios

[-]Aislamiento por ambiente protegido
[-]Profilaxis con estimulador de colonias
[X]Dieta estéril
[-]Limpieza bucal cada dos horas
[-]Evitar uso de enjuagues bucales con alcohol
[-]Aislar cepillo de dientes en estuche individual
[-]Enjuague bucal de agua con bicarbonato
[-]Interconsulta por medicina del dolor
[X]Evaluación periódica y sistemática del dolor en EVA
[X]Prescripción y administración de analgésicos en horario establecido
[-]Interconsulta por nutrición
[-]Tamizaje de Must por nutricionista a pacientes adultos al hospitalizarse. (No aplica a UCI)
[-]Menú infantil “Complácete”
[-]Soporte nutricional
[-]Interconsulta por clínica de heridas
[-]Interconsulta por radioterapia
[-]Inscripción en Programa de atención integral al paciente con cáncer (OncoCare)

Protocolo de Bienvenida

Yo, SANDRA LUZ PALMEZANO BRITO
,identificado con C.C. 40978062
de MAICAO
sexo FEMENINA
en nombre propio o de mi familiar YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO
identificado con C.C. 39491523
,de sexo FEMENINA
(menor de edad o en condición de discapacidad que afecta la compentencia para la toma de decisiones)

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Manifiesto que he recibido información acerca de:

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

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

FIRMA DEL PACIENTE O ACUDIENTE

FIRMA DEL MÉDICO

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS
PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**SIN CAMBIOS**
3,00	60,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**SIN CAMBIOS**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**SIN CAMBIOS**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ORDENES DE LABORATORIO

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

CONTROL EN AM

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **565** **FECHA** **26/05/2021 17:03:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTA DE INGRESO

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE URGENCIA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE ENFERMERA FAMILIAR Y AUXILIAR CLINICO, SE UBICA EN HABITACION 6 DE PABELLON JUANA MARIA CON DIAGNOSTICO DE INFECCION DE VIAS URINARIAS SIN OXIGENO TOLERANDO MEDIO AMBIENTE CON PIEL ENDEBLE NIEGA ALERGIAS ESCALA DEL DOLOR 5/10 EN LA ESCALA DE EVA

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO A DICLOFENAC Y DIPIRONA SE OBSERVA MANILLA AMARILLA Y DDE IDENTIFICACION AZUL SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 4 CON UN RIESGO ----ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 16 CON UN RIESGO BAJO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

NOTAS ENFERMERIA

INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD PROCEDENTE DE URGENCIA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE ENFERMERA FAMILIAR Y AUXILIAR CLINICO, SE UBICA EN HABITACION 6 DE PABELLON JUANA MARIA CON DIAGNOSTICO DE INFECCION DE VIAS URINARIAS SIN OXIGENO TOLERANDO MEDIO AMBIENTE CON PIEL ENDEBLE NIEGA ALERGIAS ESCALA DEL DOLOR 5/10 EN LA ESCALA DE EVA

SE REALIZA PROTOCOLO DE BIENVENIDA, SE PRESENTA EL PERSONAL POR EL CUAL SERA ATENDIDO (MEDICO, ENFERMERA JEFE Y AUXILIAR DE ENFERMERIA), CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GORRO TAPA BOCA VISOR GUANTES) POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE REVISA IDENTIFICACION CORRECTA DEL PACIENTE, SE INTERROGA SI ES ALERGICO A DICLOFENAC Y DIPIRONA SE OBSERVA MANILLA AMARILLA Y DDE IDENTIFICACION AZUL SE MARCA TABLERO DE IDENTIFICACION UBICADO EN LA CABECERA DE LA CAMA, SE REALIZA LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDA EL CUAL TUBO UN PUNTAJE 4 CON UN RIESGO ----ALTO SE REALIZA LA ESCALA DE BRADEN O ULCERAS POR PRESION EL CUAL TUBO UN PUNTAJE DE 16 CON UN RIESGO BAJO SE LE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES Y LOS CUIDADOS QUE SE DEBEN TENER PARA PREVENIR O DISMINUIR LOS RIESGOS DE ACUERDO A LA VALORACION REALIZADA EN LAS ESCALAS. SE EXPLICA EL PROGRAMA DE PIEL SANA Y PREVENCION DE UPP. SE EXPLICAN LAS RECOMENDACIONES PARA PROCEDIMIENTO Y CIRUGIA SEGURA. SE EXPLICAN LOS TIPOS DE AISLAMIENTO, Y EN CASO DE REQUERIRLO QUE MEDICAS SE DEBEN CUMPLIR, SE LE INFORMA LA RUTA DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA, QUE DEBE USAR LA RAMPA Y ESCALERA Y SE LE INFORMA SU UBICACIÓN. SE RECALCA EL NO USO DE ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICAN: DERECHOS Y DEBERES PROGRAMA DE HUMANIZACION, SE INFORMA QUE NO SE PERMITE VISITAS POR CONTINGENCIA DE COVID 19, SE LE INFORMA ACERCA DE COPAGOS AL MOMENTO DEL EGRESO (PACIENTE BENEFICIARIO EPS CONTRIBUTIVA), HORARIO DE COMIDAS, SE LE EXPLICA EL USO DEL LLAMADO DE ENFERMERIA, SEGREGACION DE LA FUENTE (CANECA ROJA PARA RESIDUOS CONTAMINADOS (ALGODON, GASAS, PAÑALES DESECHABLES) Y CANECA VERDE RESIDUOS NO CONTAMINADOS (VASOS DESECHABLES, PLATOS DESECHABLES Y ENVASES DE JUGOS, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS. MEDICO EN TURNO REALIZA LA CONCILIACION MEDICAMENTOSA SE PREGUNTA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA Y SE EXPLICA QUE NO DEBE AUTOMEDICARSE. SE LE INFORMA HORARIO DE MISA (JUEVES A LAS 9AM EN 4 PISO TORRE ARLENE). CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE SIAU (SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO) AL CUAL LIDERA LA RECEPCION DE: QUEJAS, RECLAMOS Y FELICITACIONES; QUE SE ENCUENTRA UBICADO EN EL PRIMER PISO ENTRADA DE URGENCIAS PEDIATRICA. SE EXPLICA PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y SU FAMILIA (INCIDENTE O EVENTO ADVERSO) DONDE REPORTO Y QUIEN DEBE REPORTAR. COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y/O FAMILIAR Y ENFERMERA FIRMAN ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD Y SE ANEXA A HISTORIA CLINICA, AL IGUAL QUE SE FIRMA Y ANEXA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACION DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: ESPERANZA NOGUERA MACHACON Fecha: 26/05/21 17:10:26

FORMATOS

VARIABLES

Paciente con neutropenia y trombocitopenia severa . ALTO RIESGO
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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Antidepresivos Otros medicamentos
Déficit Sensorial Ninguno Alteraciones visuales (uso de lentes problemas de vista)
Alteraciones auditivas (vértigo uso de audífonos problemas de escucha)
Extremidades (dificultad para caminar, uso de aparatos ortopédicos)
Estado Mental Orientado Confuso
Deambulación Normal Segura con ayuda Insegura con ayuda No deambula
PUNTAJE OBTENIDO 4.0000
INTERPRETACIÓN DEL PUNTAJE
4 o más : ALTO RIESGO
2 a 3: MEDIANO RIESGO
0 a 1: BAJO RIESGO

ESCALA PARA MEDIR RIESGO DE ULCERA POR PRESION

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

Niveles de Riesgo
Alto riesgo
Riesgo moderado
Bajo riesgo
Sin riesgo

Diagnostico: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

ACTA DE COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES DE SEG

YO SANDRA LUZ PALMEZANO BRITO
Identificado con C.C. No 40978062
de MAICAO
edad 62 sexoFemenino
en nombre propio o de mi familiar YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO
Identificado con CC No 39491523
, de sexo Femenino (menor de edad
o en condición de discapacidad que afecta la competencia para la toma de decisiones) por medio del presente documento, asumiendo mi respo
nsabilidad, efectuó las siguientes declaraciones libre y voluntariamente:
En forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, habiendo recibido infor
mación por parte del personal asistencial tratante, a los 26 dias del mes MAYO , año2021 en el servicio de JUANA MA
RIA
acerca de mi riesgo de caída el cual es MEDIO
, se me ha explicado las recomendaciones a tener en cuenta para prevenirla y las consecuencias
que se derivan del incumplimiento de las mismas, tales como : caída que ocasionen trauma en cabeza, fracturas, golpes, entre otras, los cuales

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

pueden agravar mi condición clínica y prolongar mi estancia.
Los cuidados según mi tipo de riesgo son:
ALTO RIESGO
Mantener las barandas de la cama siempre elevada.
Mantener alguna iluminación nocturna.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Retirar todo el material que pueda producir caídas –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (Excepto en Alta Complejidad cuando no esté in dicado).
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar y personal de enfermería incluso en horarios nocturnos.
De ser requerido el aseo personal deberá hacerse en cama.
Realizar las necesidades fisiológicas en pisingo.
Usar ropa y calzado adecuado
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo.
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
Si se precisa se le deberá aplicar medidas de sujeción. • Baño en compañía del personal de enfe
RIESGO MEDIO
Mantener las barandas de la cama siempre elevadas.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador
Retirar todo el material que pueda producir caídas –mobiliario, cables, líquidos.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente.
Al levantarse el paciente para ir al baño o a trasladarse de un lugar a otro debe hacerlo en compañía permanente del familiar (o de persona l asistencial en el área de Alta Complejidad), incluso en horarios nocturnos.
Usar ropa y calzado adecuados.
Mantenerme incorporado en la cama unos minutos antes de levantarme para evitar mareo
Mantener la altura de la cama lo más bajo posible.
Evitar el caminar en suelos húmedos.
RIESGO BAJO
Mantener las barandas de la cama siempre elevada.
Asegurar que el timbre de llamada está a su alcance, así como los dispositivos de ayuda bastones, caminador.
Compañía permanente por un familiar con capacidades de promover el cuidado de paciente (excepto en Alta Complejidad cuando no esté in dicado
Evitar el andar en suelos húmedos.
En cuanto a la estragía de prevención de ulceras por presión cuyo riesgo es ALTO adicional al plan de cuidado que el personal asistencial estipule para mí con el fin de prevenir las úlceras por presión, debo promover mi autocuidado cumpliendo las siguientes recomendaciones:
- Cambios de posición cada 2 horas, fijándome en el reloj del tablero que tengo en la cabecera de la cama, el cambio de posición gún mi condición será realizado por mi familiar o por el personal asistencial.
- Suministro de insumos para mí cuidado tales como: almohadas, cremas y demás utensilios que sean requeridos por el personal asistencial.
Manifiesto que entendí claramente la información suministrada, por el personal asistencial y en caso de no acatar las recomendaciones de la e strategia de SEGURIDAD DE 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.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

FIRMAS

FIRMA DEL PACIENTE O FAMILIAR _____

Esperanza Noguera

ESPERANZA NOGUERA MACHACON
Reg.
ENFERMERIA ONCOLOGICA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **567** **FECHA** **26/05/2021 17:23:49** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	6,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRATECAL	24 Horas	**NUEVO**

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **568** **FECHA** **26/05/2021 18:07:40** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA. PIEL: ENDEBLE. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA. CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9%. PULMONAR: SIMETRICO. CARDIACO: RUIDOS RITMICOS. ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION. GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

16:00 EN SU UNIDAD.
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18:00 SE CUANTIFICA DIURESIS
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 26/05/21 18:09:25

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **569** **FECHA** **26/05/2021 22:04:30** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA.
PIEL: ENDEBLE.
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA.
CUELLO: MOVIL. EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9%. A 60CC/HORA
PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOSRITMICOS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS,
ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES
INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA,CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO RIESGO BAJO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SIN RIESGO SE VERIFICA CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS */UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO
-TRAMADOL 50 MILGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO
21:00 SIN NOVEDAD EN TURNO , SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DE UN FAMILIAR EN CONDICIONES DE PROVEER CUIDADOS.
22:00 EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS.
CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- SODIO 500CC A 60CC/HORA .
23:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 26/05/21 22:07:34

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **571** **FECHA** **27/05/2021 04:02:41** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA ALERTA AL LLAMADO
01:00 RONDA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD.
02:00 MANTENER LUZ NOCTURNA ENCENDIDA.
03:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
04:00 MANTENER LUZ NOCTURNA ENCENDIDA.
05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO,SE RECALCA EL USO DE CREMAS PARA BUENA HIDRATACION DE LA PIEL, CON UN OPTIMO HIGIENE BUCAL. CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 27/05/21 04:03:01

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **572** **FECHA** **27/05/2021 06:11:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA.
PIEL:ENDEBLE.
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CUELLO: MOVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% A 60CC/HORA PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOS
RITMICOS.
ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES
INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

06:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- SODIO 500CC A 60CC/HORA
- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL,TABLETA.

SE CUANTIFICA DIURESIS.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA, BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . DIO RIESGO BAJO LO CUAL SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO BAJO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA, SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 27/05/21 06:12:18

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **573** **FECHA** **27/05/2021 06:31:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

LEUCEMIA /LINFOMA POR HTLV
PARAPARESIA ESPASTICA
ENTERADO DE EVOLUCION PACIENTE ESTABLE AFEBIRL CON DISM DE LA F.M MS INFS
SE HOSPITALIZA PARA:
APLICAR QUIMIOTERAPIA IV E INTRATECAL
TOMAR HOY MEDULA OSEA CON BIOPSIA DE HUESO CITOMETRIA DE FLUJO
QUIMIOTERAPIRA FASE B DE HIPER C VAd
firmar consentimiento informado
METOTREXATE 2GRAMOS EN 500 CC SSN INFUSION IV DE 24 HORAS
ACIDO FOLINICO 50MG IV CADA 6HORAS X 6 DOSIS INICIAR A LAS DOCE HORAS DE TERMINADO EL METO TTREXATE
BICARBONATO DOS AMPOLLAS EN 100 CC INF PARA UNA HORA ANTES DE INICIAR EL METOTREXATE Y CADA 8HORAS.
CITARABINA 4,5 GRAMOS EN 500 CC SSN INFUSION DE DOS HORAS DOSIS UNICA DIA 2 Y DIA TRES
QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON ESTUDIO DE CITOSPIN,METOTREXATE 12MG CITARABINA 100MG DEXAMETASONA 6MG
DEXAMETASONA GOTAS OFTALMICAS CADA 6HS
ONDANSETRON 8MG IV CAD A8HS
FLUCONAZOL 200MG VO CADA 12HS
TRIMETOPRIM SULFA UNA TAB DIARIA
ACICLOVIR 200MG VO CADA 6HS
ACETAMINOFEN 500MG VO CADA 8HS
RESTO IGUAL

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 27/05/21 06:32:36

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO 574 **FECHA** 27/05/2021 08:05:08 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

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

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
4,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	MODIFICADO
+ 2 AMPOLLAS DE BICARBONATO EN CADA 500CC DE SSN					
8,00	8,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	NUEVO
2 AMPOLLAS EN CADA 500CC DE SSN					
1,00	1,00 UNIDAD	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
2,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	NUEVO
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUAR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO
Reg. 1129502224
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **575** **FECHA** **27/05/2021 10:21:36** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA.
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES

PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA.
PIEL:ENDEBLE.
CUELLO: MOVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA ENMIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIO
SALINA NORMAL 0.9%. DE 500CC A 60CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOS RITMICOS.
ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES
INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO., CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURALES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO RIESGO BAJO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.
_MANTENER LA ROPA DE QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS.
_MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMRE ELEVADAS.
_COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE. _MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 DE :
- TRAMADOL 50 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
08:30 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
09:00 PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS.
10:00 COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
11:00 RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD ALGUNA

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 27/05/21 10:24:03

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **576** **FECHA** **27/05/2021 10:33:11** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:
1. LEUCEMIA /LINFOMA T
2. ANTECEDENTE DE PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL POR HTLV1.

SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, BIOSEGURIDAD NIVEL I.
REFIERE PACIENTE PASO BIEN.

EXAMEN FISICO:
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NO EXPLORADOS, DIURESIS POSITIVA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL. NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, CON DISMINUCION DE LA FUERZA MUSCULAR MIEMBROS INFERIORES.

ANALISIS:
PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERA VIA ORAL Y O2 AMBIENTE, EN MANEJO MEDICO, AFEBRIL, PACIENTE QUIEN SE HALLA CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, QUIEN SE ENCUENTRA CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS.
EL DIA DE HOY LE FUE TOMADO POR HEMATOLOGIA MUESTRAS DE MEDULA OSEA, ADEMAS REALIZARA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL EL DIA DE HOY.
SE INICIA ADEMAS ALCALINIZACION DE ORINA CON BICARBONATO PARA INICIO DE PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA EL DIA DE MAÑANA-
REPORTE DE LABORATORIOS CONTROL: HEMOGRAMA: LEUCOS: 4.51, NEUTROFILOS: 1.73, HB: 10.0, PLAQ: 192.800, CL: 108, CREATININA: 0.59, K: 4.1,NA: 143.

PLAN:
DIETA ESTERIL
SODIO CLORURO 0.9% 500CC + 2 AMPOLLAS DE BICARBONATO, PASAR A 80 MILILITROS HORA INTRAVENOSO
TRAMADOL 50 MILILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS EN AYUNAS
TERAPIA FISICA DE REABILITACION DIARIAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA -- DR. JOSE ROCA
INDICACION DE QUIMIOTERAPIRA FASE B DE HIPER C VAd
P/ REPORTE DE MEDULA OSEA CON BIOPSIA DE HUESO CITOMETRIA DE FLUJO
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO-Fecha: 27/05/21 10:33:16

DIAGNÓSTICO	C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	G041	PARAPLEJIA ESPASTICA TROPICAL	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M796	DOLOR EN MIEMBRO	Tipo RELACIONADO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	**En proceso**
QUIMIOTERAPIA INTRATECAL		
1	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	**En proceso**

CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO
Reg. 1129502224
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO 577 **FECHA** 27/05/2021 12:10:26 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	
1	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO POR VIA PERCUTANEA	En proceso

BIOPSIA DE HUESO.

ORDENES DE LABORATORIO

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

PARA LCR

1	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	En proceso

CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO
Reg. 1129502224
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO 579 **FECHA** 27/05/2021 17:59:20 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO
PUNCION LUMBAR + QUIMIOTERAPIAN INTRATECAL

PACIENTE EN DECUBITO LATERAL DERECHO, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE REGION LUMBOSACRA. PACIENTE QUE NO LOGRA COLOCARSE EN POSICION FETAL POR RIGIDEZ, MANTIENE ESPALDA COMPLETAMENTE RECTA Y CON ESCOLIOSIS.
SE REALIZA PUNCION LUMBAR CON ESPINOCAN NRO. 22 A LA ALTURA DEL ESPACIO L3-L4 EN VARIAS OPORTUNIDADES, NO SE LOGRA ACCEDER POR LA POSICION DE LA PACIENTE. SE REALIZA PUNCION A LA ALTURA DE L4-L5 SE, INTRODUCE AGUDA CASI EN SU TOTALIDAD PERO NO SE OBSERVA SALIDA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO. PUNCION LUMBAR A LA ALTURA L3-L2 EN DIVEROS INTENTOS, NO SE LOGRA ACCEDER.

NO SE LOGRO ADMINISTRAR QUIMIOTERAPIA INTRATECAL

Evolución realizada por: CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO-Fecha: 27/05/21 17:59:28

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CESAR AUGUSTO RODRIGUEZ MORENO
Reg. 131036106
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **580** **FECHA** **27/05/2021 18:02:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA.
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA.
PIEL:ENDEBLE.
CUELLO: MOVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA ENMIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIO
SALINA NORMAL 0.9%. DE 500CC A 60CC HORA POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOS RITMICOS.
ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES
INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

12:00 EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS.
13:00 RECIBE DIETA ORDENATA A TOLERANCIA
14:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION KIT #1 :
- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA DE 500CC A 60CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
15:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS.

16:00 EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS.
RECIBE TRATAMIENTO DE:
- ACICLOVIR 20 MILIGRAMOA VIA ORAL, TABLETA
17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18:00 SE CUANTIFICA DIURESIS
RECIBE TRATAMINTO DE :
- FLUCONAZOL 200 MILIGRAMO VIA ORAL, CAPSULA
- TRIMETROPIN VIA ORAL CAPSULA.
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA, BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 27/05/21 18:05:03

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **581** **FECHA** **27/05/2021 21:58:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA.
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES

PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA.
PIEL:ENDEBLE.
CUELLO: MOVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA ENMIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIO
SALINA NORMAL 0.9%. DE 500CC+20CC DE BICARBONATO A

80CC HORA POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOS RITMICOS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA,CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO RIESGO BAJO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SIN RIESGO SE VERIFICA CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS */UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO
-TRAMADOL 50 MILGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO
21:00 SIN NOVEDAD EN TURNO , SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DE UN FAMILIAR EN CONDICIONES DE PROVEER CUIDADOS.
22:00 EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS.
CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- SODIO 500CC +20 CC DE BICARBONATO 80CC/HORA .
-ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL
23:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 27/05/21 22:01:32

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **582** **FECHA** **28/05/2021 05:18:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 EN SU UNIDAD SE OBSERVA ALERTA AL LLAMADO
01:00 RONDA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA SIN NOVEDAD.
02:00 MANTENER LUZ NOCTURNA ENCENDIDA.
03:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
04:00 MANTENER LUZ NOCTURNA ENCENDIDA.
CONTINUA CON SODIO 500CC+20CC BICARBONATO A 80CC/HORA
-ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL
05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO,SE RECALCA EL USO DE CREMAS PARA BUENA HIDRATACION DE LA PIEL, CON UN OPTIMO HIGIENE BUCAL. CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 28/05/21 05:19:16

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **583** **FECHA** **28/05/2021 06:22:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL
HUMEDA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PIEL:ENDEBLE.
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA.
CUELLO: MOVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN
MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9% A 60CC/HORA PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOS
RITMICOS.
ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES
INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

06:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- SODIO 500CC A 60CC/HORA
- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL,TABLETA.

SE CUANTIFICA DIURESIS.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA, BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA

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

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 28/05/21 06:22:56

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **584** **FECHA** **28/05/2021 08:04:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

RECOMENDACIONES

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

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**
NOCHE					
4,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
+ 2 AMPOLLAS DE BICARBONATO EN CADA 500CC DE SSN					
8,00	8,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
2 AMPOLLAS EN CADA 500CC DE SSN					

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1,00	6,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRATECAL	24 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	1,00 UNIDAD	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO
Reg. 1129502224
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **591** **FECHA** **28/05/2021 10:19:13** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:
1. LEUCEMIA /LINFOMA T
2. PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (FASE B DE HIPER C VAd)
3. ANTECEDENTE DE PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL POR HTLV1.

SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, BIOSEGURIDAD NIVEL I.
REFIERE PACIENTE PASO BUENA NOCHE.

EXAMEN FISICO:

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NO EXPLORADOS, DIURESIS POSITIVA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL. NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, CON DISMINUCION DE LA FUERZA MUSCULAR MIEMBROS INFERIORES.

ANALISIS:
PACIENTE QUE SE HALLA, EN MANEJO MEDICO, AFEBRIL, PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO, HEMATOLOGIA INDICO TOMA DE MUESTRAS DE MEDULA OSEA, ESTAS FUERON TOMADAS EL DIA DE AYER.
ADEMAS QUIMIOTERAPIA INTRATECAL EL DIA DE AYER, LA CUAL FUE FALLIDA.
CONTINUA CON MANEJO MEDICO, EL DIA DE HOY INICIO DE MANEJO QUIMIOTERAPICO.

PLAN:
DIETA ESTERIL
SODIO CLORURO 0.9% 500CC + 2 AMPOLLAS DE BICARBONATO, PASAR A 80 MILILITROS HORA INTRAVENOSO
TRAMADOL 50 MILILIGRAMOS INTRAVENOSO CADA 12 HORAS
OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS EN AYUNAS
TERAPIA FISICA DE REABILITACION DIARIAS
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA -- DR. JOSE ROCA
PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIRA FASE B DE HIPER C VAd, INICIO HOY.
P/ REPORTE DE MEDULA OSEA CON BIOPSIA DE HUESO CITOMETRIA DE FLUJO
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO-Fecha: 28/05/21 10:19:21

DIAGNÓSTICO	C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	G041	PARAPLEJIA ESPASTICA TROPICAL	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M796	DOLOR EN MIEMBRO	Tipo RELACIONADO

ORDENES DE LABORATORIO

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

CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO
Reg. 1129502224
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **595** **FECHA** **28/05/2021 11:55:28** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ALERTA.
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA.
PIEL:ENDEBLE.
CUELLO: MOVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA ENMIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCIO SALINA NORMAL 0.9%. DE 500CC A 60CC HORA POR BOMBA DE INFUSION. PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOS RITMICOS.
ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO. EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO., CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURALES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO RIESGO BAJO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.
_MANTENER LA ROPA DE QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS.
_MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMRE ELEVADAS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

_COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE. _MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 DE :
- TRAMADOL 50 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
08:30 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
09:00 PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS.
10:00 COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
11:00 RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD ALGUNA
12:00 EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS.

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 28/05/21 11:55:33

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **596** **FECHA** **28/05/2021 15:51:25** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RECIBE DIETA ORDENATA A TOLERANCIA
14:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION KIT #1 :
- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA DE 500CC A 60CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
_ SE LE TOMA MUESTRA DE ORINA PARA PH
15:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS.

16:00 EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS.
RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTILIZACION DE MEDIDAS DE PROTECION KIT# 1 DE
_ ONDASETRON 8 MILIGRAMOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO

Nota realizada por: PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN Fecha: 28/05/21 15:51:30

PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN
Reg. 08-4901
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO 597 **FECHA** 28/05/2021 15:57:29 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	UROANALISIS PH URINARIO	En proceso

CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO
Reg. 1129502224
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO 598 **FECHA** 28/05/2021 15:58:21 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	UROANALISIS PH URINARIO	En proceso

CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO
Reg. 1129502224
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO 599 **FECHA** 28/05/2021 16:14:42 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

EVOLUCIÓN MÉDICO

PREVIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD NIVEL II.
PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE:
PARESTESIA
LEUCEMIA LINFOBLASTICA /LINFOMA T

PARACLINICOS 27/05/2021:
LEUCOCITOS 4510, NEUTROFILOS 1730, LINFOCITOS 1890, HEMOGLOBINA 10, HEMATOCRITO 29.1%, PLAQUETAS 192800, CLORO 108,

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

POTASIO 4.1, SODIO 143, CREATININA 0.59

PACIENTE CON LINFOMA LINFOBLASTICO /LINFOMA T, PARAPARESIA ESPASTICA TROPICALPOR HTLV1, CON QUIMIOTERAPIA HIPER C VAD L CUAL COMENTZARA EL DIA DE HOY, PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN PATRON VENTILATORIO A OXIGENO AMBIENTE, CON BUENA TOLERANCIA A DIETA LIQUIDA POR VIA ORAL, DIURESIS POSITIVAS, DEPOSICIONES NEGATIVAS DESDE EL DIA DE AYER, CON PARACLINICOS DE INGRESO QUE EVIDENCIAN, LEUCOCITOS NORMALES, LINFOCITOS NORMALES, ANEMIA SIN CRTERIO TRANSFUSIONAL, PLAQUETAS NORMALES, IONOGRMA NORMAL, CREATININA NORMAL, EL DIA DE AYER SE REALIZO QUIMIOTERAPIA INTRATECAL PRIMERA DOSIS METOTREXATE 12MG CITARABINA 100MG DEXAMETASONA 6MG, EL DIA LUNES SE REALIZARA SEGUNDA DOSIS A LAS 7:30AM, RESTO DE MANEJO IGUAL.

PLAN:
CONTINUA HOSPITALIZACION
BISACODILO 5MG CADA 12 HORAS VIA ORAL
QUIMIOTERAPIA INTRATECAL CON ESTUDIO DE CITOSPIN, METOTREXATE 12MG CITARABINA 100MG DEXAMETASONA 6MG EL DIA LUNES 31 DE MAYO DE 2021 A LAS 7:30AM

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 28/05/21 16:14:52

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **607** **FECHA** **28/05/2021 18:05:58** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	6,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRATECAL	Ahora	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO
Reg. 1129502224
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **608** **FECHA** **28/05/2021 18:08:37** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18:00 SE CUANTIFICA DIURESIS
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA, BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . DIO RIESGO BAJO LO CUAL SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO BAJO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA, SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: PAOLA MORALES CAÑAS Fecha: 28/05/21 18:08:41

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PAOLA MORALES CAÑAS
Reg. 6136
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **609** **FECHA** **28/05/2021 23:22:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA.
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES

PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA.
PIEL:ENDEBLE.
CUELLO: MOVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9%. DE 500CC + 20CC DE BICARBONATO A 80CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOS RITMICOS.
ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO.
EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA,CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO RIESGO MEDIO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SIN RIESGO SE VERIFICA CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS */UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- TRAMADOL 50 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIA 100CC DE SODIO Y LENTO.
- BISACODILO 10 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETAS.
21:00 SIN NOVEDAD EN TURNO , SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DE UN FAMILIAR EN CONDICIONES DE PROVEER CUIDADOS.
22:00 EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS.
CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA DE 500CC +20CC DE BICARBONATO A 80 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
- ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
- SE TOMA PH URINARIO.
23:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
00:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- ONDASETRON 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 28/05/21 23:24:44

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **610** **FECHA** **29/05/2021 04:00:44** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

01:00 MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS
MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE
MANTENER LUZ NOCTURNA ENCENDIDA.
02:00 MANTENER LUZ NOCTURNA ENCENDIDA.
03:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, SE ENCUENTRA PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
04:00 MANTENER LUZ NOCTURNA ENCENDIDA.
CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA DE 500CC +20CC DE BICARBONATO A 80 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
- ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO,SE RECALCA EL USO DE CREMAS PARA BUENA HIDRATACION DE LA PIEL, CON UN OPTIMO HIGIENE BUCAL. CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 29/05/21 04:02:18

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **611** **FECHA** **29/05/2021 06:13:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA.
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA.
PIEL:ENDEBLE.
CUELLO: MOVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9%. DE 500CC + 20CC DE BICARBONATO A 80CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOS RITMICOS.
ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO.
EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

06:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL, CAPSULA
- FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL, CAPSULA
- SE TOMA PH URINARIO.

SE CUANTIFICA DIURESIS.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA, BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

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

Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)

Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO

Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA

Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales

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

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

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

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre

Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 29/05/21 06:14:28

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **612** **FECHA** **29/05/2021 08:05:17** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

RECOMENDACIONES

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

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
NOCHE					
4,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
+ 2 AMPOLLAS DE BICARBONATO EN CADA 500CC DE SSN					
8,00	8,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
2 AMPOLLAS EN CADA 500CC DE SSN					
1,00	6,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRATECAL	Ahora	**SUSPENDIDO**
1,00	1,00 UNIDAD	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	**CONTINUAR**

CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO
Reg. 1129502224
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO 618 **FECHA** 29/05/2021 08:48:21 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 FRASCO	POLIMIXINA B 600 UI+ NEOMICINA SULFATO 3 .5MG + DEXAMETASONA 1MG – GOTAS OFTALMIC A 6.000UI+3.5MG+1MG/MLX5ML	OFTALMICA	Ahora	NUEVO

2 GOTAS EN CADA OJO CADA 8 HORAS

CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO
Reg. 1129502224
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO 619 **FECHA** 29/05/2021 09:02:36 **TIPO DE ATENCIÓN** HOSPITALIZACION

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	SUSPENDIDO

CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO
Reg. 1129502224
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **622** **FECHA** **29/05/2021 10:22:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:
1. LEUCEMIA /LINFOMA T
2. PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (FASE B DE HIPER C VAd)
3. ANTECEDENTE DE PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL POR HTLV1.

SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, BIOSEGURIDAD NIVEL I.
REFIERE PACIENTE PASO BUENA NOCHE.

EXAMEN FISICO:
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NO EXPLORADOS, DIURESIS POSITIVA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL. NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, CON DISMINUCION DE LA FUERZA MUSCULAR MIEMBROS INFERIORES.

ANALISIS:
PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL Y O2 AMBIENTE, PACIENTE FEMENINA QUE SE HALLA EN MANEJO QUIMIOTERAPICO SISTEMICO, POR INDICACION DE HEMATOLOGIA, INICIO EL DIA DE AYER, HASTA EL MOMENTO SIN INTERCURRENCIAS, NO DOLOR, NO FIEBRE, NO DISNEA, PH URINARIOS DENTRO DE RANGOS, HOY DIA 2 DE QUIMIOTERAPIA.
SE SUSPENDE TRAMADOL, YA QUE PACIENTE REFIERE NO PRESENTAR DOLOR.
SE SOLICITAN LABORATORIOS CONTROL EN AM.

PLAN:
DIETA ESTERIL
SODIO CLORURO 0.9% 500CC + 2 AMPOLLAS DE BICARBONATO, PASAR A 80 MILILITROS HORA INTRAVENOSO
TRAMADOL SUSPENDER
OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS EN AYUNAS
BISACODILO 5MG VIA ORAL NOCHE
GOTAS OFATALMICAS 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS
PH URINARIOS CADA 8 HORAS
TERAPIA FISICA DE REABILITACION DIARIAS
QUIMIOTERAPIA INTRATECAL DIA LUNES 31/05/2021
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA -- DR. JOSE ROCA
PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIRA FASE B DE HIPER C VAd.
P/ REPORTE DE MEDULA OSEA CON BIOPSIA DE HUESO CITOMETRIA DE FLUJO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO-Fecha: 29/05/21 10:22:15

DIAGNÓSTICO	C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	G041	PARAPLEJIA ESPASTICA TROPICAL	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M796	DOLOR EN MIEMBRO	Tipo RELACIONADO

ORDENES DE LABORATORIO

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

CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO
Reg. 1129502224
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO 623 **FECHA** 29/05/2021 10:27:48 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	UROANALISIS	**En proceso**

PH URINARIO

CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO
Reg. 1129502224
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO 624 **FECHA** 29/05/2021 11:36:40 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA.
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA.
PIEL:ENDEBLE.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CUELLO: MOVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9%. DE 500CC + 20CC DE BICARBONATO A 80CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOS RITMICOS.
ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO.
EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO., CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURALES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO RIESGO BAJO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.
_MANTENER LA ROPA DE QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS.
_MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMRE ELEVADAS.
_COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE. _MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 DE :
-ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA Y LENTO
- TRAMADOL 50 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
08:30 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

09:00 PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS.
10:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 DE :
- ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL
- POLIMIXINA + NEUMICINA 1 GOTA OFTALMOLOGICA
COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
11:00 RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD ALGUNA
12:00 EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS.

Nota realizada por: PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN Fecha: 29/05/21 11:36:45

PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN
Reg. 08-4901
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **625** **FECHA** **29/05/2021 11:40:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	6,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRATECAL	Ahora	**NUEVO**

CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO
Reg. 1129502224
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **626** **FECHA** **29/05/2021 15:08:06** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE: PARESTESIA LEUCEMIA LINFOBLASTICA /LINFOMA T PARACLINICOS 27/05/2021: LEUCOCITOS 4510, NEUTROFILOS 1730, LINFOCITOS 1890, HEMOGLOBINA 10, HEMATOCRITO 29.1%, PLAQUETAS 192800, CLORO 108, POTASIO 4.1, SODIO 143, CREATININA 0.59 PACIENTE CON LINFOMA LINFOBLASTICO /LINFOMA T, PARAPARESIA ESPASTICA TROPICALPOR HTLV1, CON QUIMIOTERAPIA HIPER C VAD L CUAL COMENTZARA EL DIA DE HOY, PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN PATRON VENTILATORIO A OXIGENO AMBIENTE, CON BUENA TOLERANCIA A DIETA LIQUIDA POR VIA ORAL, DIURESIS POSITIVAS, DEPOSICIONES NEGATIVAS PROGRAMAR INTRATECAL PARA EL DIA LUNES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Evolución realizada por: ROBERTO VARGAS LOZANO-Fecha: 29/05/21 15:08:10

ROBERTO VARGAS LOZANO
Reg. 1067
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **627** **FECHA** **29/05/2021 16:06:59** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

13:00 RECIBE DIETA ORDENATA A TOLERANCIA
14:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION KIT #1 :
- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA DE 500CC A 60CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
_ SE LE TOMA MUESTRA DE ORINA PARA PH
15:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS.

16:00 EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS.
RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTILIZACION DE MEDIDAS DE PROTECION KIT# 1 DE
_ ONDASETRON 8 MILIGRAMOS EN 100 CC DE SOLUCION SALINA Y LENTO
- TRIMETROPIN SULFA 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL TABLETAS
- POLIMIXINA + NEUMICINA 1 GOTA OFTALMOLOGICA
- ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL

Nota realizada por: PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN Fecha: 29/05/21 16:07:20

PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN
Reg. 08-4901
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **628** **FECHA** **29/05/2021 18:25:22** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA.
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA.
PIEL:ENDEBLE.
CUELLO: MOVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SOLUCION SALINA NORMAL 0.9%. DE 500CC + 20CC DE BICARBONATO A 80CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOS RITMICOS.
ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO.
EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN ED

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTILIZACION DE MEDIDAS DE PROTECION KIT# 1 DE
- FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA Y LENTO
PREVIO PRUEBA DE RERORNO VENOS POR JEFE EN TURNO LUZ Mrtines SE REALIZA COLOCASION DE QUIMIOTERAPIA CITATABINA POR BOMBA DE INFUYSION
SE CUANTIFICA DIURESIS
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA, BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . DIO RIESGO BAJO LO CUAL SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO BAJO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA, SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.

Nota realizada por: GLEDIS JULIETH CARO RIVERA Fecha: 29/05/21 18:27:30

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

Gledys Caro

GLEDIS JULIETH CARO RIVERA
Reg. 00251
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **629** **FECHA** **29/05/2021 18:30:47** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

18:30 LAVADO DE MANOS, ELEMENTOS DE PROTECCION NIVEL 1(GORRO, TAPA BOCAS, VISOR) COLOCACION DE GUANTES, SE LE PRUEBA VIA ENDOVENOSA EL CUAL DA RETORNO VENOSO POSITIVO, SE LE ADMINISTRA CITARABINA 4.5 GRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 500 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL AL 0.9% PARA 2 HORAS

Nota realizada por: LUZ MARTINEZ ACEVEDO Fecha: 29/05/21 18:30:59

LUZ MARTINEZ ACEVEDO
Reg. 26136
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **630** **FECHA** **29/05/2021 18:48:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

ORDENES DE LABORATORIO

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

CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO
Reg. 1129502224
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **631** **FECHA** **29/05/2021 18:49:48** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ORDENES DE LABORATORIO

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

CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO
Reg. 1129502224
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **632** **FECHA** **29/05/2021 22:35:46** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA.
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA.
PIEL:ENDEBLE.
CUELLO: MOVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9%. DE 500CC + 20CC DE BICARBONATO A 80CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOS RITMICOS.
ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO.
EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA,CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO RIESGO MEDIO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SIN RIESGO SE VERIFICA CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS */UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- BISACODILO 10 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETAS.
21:00 SIN NOVEDAD EN TURNO , SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DE UN FAMILIAR EN CONDICIONES DE PROVEER CUIDADOS.
22:00 EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS.
CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA DE 500CC +20CC DE BICARBONATO A 80 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
- ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
- POLIMIOMIXINA + NEOMICINA 1 GOTA EN CADA OJO.
- SE TOMA PH URINARIO.
23:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 29/05/21 22:38:22

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **633** **FECHA** **30/05/2021 03:19:35** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

00:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- ONDASETRON 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
01:00 MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS
MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE
MANTENER LUZ NOCTURNA ENCENDIDA.
02:00 MANTENER LUZ NOCTURNA ENCENDIDA.
03:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, SE ENCUENTRA PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
04:00 MANTENER LUZ NOCTURNA ENCENDIDA.
CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA DE 500CC +20CC DE BICARBONATO A 80 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
- ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
- POLIMIXINA + NEOMICINA 1 GOTA EN CADA OJO.

05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO,SE RECALCA EL USO DE CREMAS PARA BUENA HIDRATACION DE LA PIEL, CON UN OPTIMO HIGIENE BUCAL. CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD.

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 30/05/21 03:20:31

FORMATOS

VALORACION DEL ESTADO DE LA PIEL

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

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **634** **FECHA** **30/05/2021 05:54:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA.
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES

PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA.
PIEL:ENDEBLE.
CUELLO: MOVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9%. DE 500CC + 20CC DE BICARBONATO A 80CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOS RITMICOS.
ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO.
EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

06:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL, CAPSULA
- FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL, CAPSULA
- SE TOMA PH URINARIO.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

- FOLINATO DE CALCIO 50 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.
SE CUANTIFICA DIURESIS.
07:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA, BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . DIO RIESGO BAJO LO CUAL SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO BAJO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA, SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: ARIANNA ELIZABETH CASTAÑEDA BOLAÑO Fecha: 30/05/21 05:55:46

Arianna Castañeda

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

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **635** **FECHA** **30/05/2021 08:43:10** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
NOCHE					
4,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
.					
8,00	8,00 AMPOLLA	BICARBONATO SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ / 10 ML	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**
2 AMPOLLAS EN CADA 500CC DE SSN					
1,00	6,00 MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/ML	INTRATECAL	Ahora	**SUSPENDIDO**
1,00	1,00 UNIDAD	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	1,00 FRASCO	POLIMIXINA B 600 UI+ NEOMICINA SULFATO 3.5MG + DEXAMETASONA 1MG – GOTAS OFTALMICA 6.000UI+3.5MG+1MG/MLX5ML	OFTALMICA	Ahora	**CONTINUAR**
2 GOTAS EN CADA OJO CADA 8 HORAS					

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **636** **FECHA** **30/05/2021 10:19:52** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA.
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA.
PIEL:ENDEBLE.
CUELLO: MOVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR

IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9%. DE 500CC +

20CC DE BICARBONATO A 80CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOS RITMICOS.
ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO.
EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO., CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURALES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO RIESGO ALTO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.
_MANTENER LA ROPA DE QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS.
_MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMRE ELEVADAS.
_COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE. _MANTENER LA ALTURA DE LA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 DE :
-ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA Y LENTO
08:30 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
09:00 PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS.
10:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 DE :
- POLIMIXINA + NEUMICINA 1 GOTA OFTALMOLOGICA
- ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL
-SODIO 500CC+20CC BICARBONATO A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION
COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
11:00 RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD ALGUNA

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 30/05/21 10:26:52

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **637** **FECHA** **30/05/2021 11:07:18** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:

1. LEUCEMIA /LINFOMA T
2. PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (FASE B DE HIPER C VAd) INICIADO EL 27/05/2021
3. ANTECEDENTE DE PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL POR HTLV1.

REFIERE PACIENTE PASAR TRANQUILA.

OBJETIVO

NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NO EXPLORADOS, DIURESIS POSITIVA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL. NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, CON DISMINUCION DE LA FUERZA MUSCULAR MIEMBROS INFERIORES.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA, CUMPLIENDO PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (FASE B DE HIPER C VAd) INICIADO EL 27/05/2021, CON INTRATECAL PROGRAMADA, EVOLUCION ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN DOLOR, NO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, ACOMPAÑADA DE FAMILIAR ENTERADAS DEL CASO, ATENTOS A CAMBIOS.

CONTROL DE LABORATORIOS DE HOY= LEUCOCITOS 5.100, NEUTROFILOS 2.690, HEMOGLOBINA 10.2GR/DL, PLAQUETAS 190.700, CREATININA 0.48MG/DL, CLORO 106 mmol/L - POTASIO 4.2 mmol/L - SODIO 138 mmol/L.

SE INGRESA A HABITACION PARA REALIZAR ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE MINISTERIODE PROTECCION SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES.

PLAN Y MANEJO

ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
AISLAMIENTO SOCIAL
DIETA ESTERIL
SODIO CLORURO 0.9% PASAR A 80 MILILITROS HORA INTRAVENOSO
ONDANSETRON 8 MILIGRAOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS
OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS EN AYUNAS
BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL NOCHE
GOTAS OFATALMICAS 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS
TERAPIA FISICA DE REABILITACION DIARIAS
QUIMIOTERAPIA INTRATECAL DIA LUNES 31/05/2021
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA -- DR. JOSE ROCA
PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIRA FASE B DE HIPER C VAd - INICIADO EL 27/05/2021
SE AGUARDA REPORTE DE MEDULA OSEA CON BIOPSIA DE HUESO CITOMETRIA DE FLUJO
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 30/05/21 11:07:50

DIAGNÓSTICO	C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	G041	PARAPLEJIA ESPASTICA TROPICAL	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M796	DOLOR EN MIEMBRO	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z511	SESION DE QUIMIOTERAPIA POR TUMOR	Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

RECOMENDACIONES
CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES
CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

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

RECOMENDACIONES
PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS
PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

RECOMENDACIONES
ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA FISICA INTEGRAL	No se realizo

TERAPIA FISICA DE REABILITACION DIARIAS

FECHA Y HORA DE APLICACION:31/05/2021 16:36:07 REALIZADO POR: JULIA GARCIA SIERRA

PROCEDIMIENTO NO APLICADO. , POR: JULIA GARCIA SIERRA

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **639** **FECHA** **30/05/2021 14:57:03** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA
12:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE
* FOLINATO DE CALCIO 50 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0.9%
13:00 RECIBE DIETA ORDENADA Y ES TOLERADA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

14:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ACOSTADA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA E FAMILIAR
15:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS
16:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE
*ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL
* TRIMETROPIN + SULFA 160/800 MILIGRAMOS VIA ORAL
* ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN 100CC DE SOLUCION SALINA 0,9%
* POLIMIXINA + NEOMICINA 1 GOTA EN CADA OJO
* CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0,9% 500CC A 80CC HORA POR BOMBA DE INFUSION

Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 30/05/21 15:00:18

Alejandrina Guzmán O.

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO
Reg. 086569
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **640** **FECHA** **30/05/2021 14:58:15** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE: LINFOMA LINFOBLASTICO /LINFOMA T, PARAPARESIA ESPASTICA TROPICALPOR HTLV1, CON QUIMIOTERAPIA HIPER C VAD INICIADA EL 27/05/2021, BIEN TOLERADA HASTA EL MOMENTO.

BAJO CONTROL EVOLUTIVO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN PATRON VENTILATORIO A OXIGENO AMBIENTE, DIURESIS POSITIVAS, PROGRAMAR INTRATECAL PARA EL DIA LUNES.

LABORATORIOS DEL 30/05/2021: LEUCOCITOS 5.100, NEUTROFILOS 2.690, HEMOGLOBINA 10.2GR/DL, PLAQUETAS 190.700, CREATININA 0.48MG/DL, CLORO 106 mmol/L - POTASIO 4.2 mmol/L - SODIO 138 mmol/L.

Evolución realizada por: ROBERTO VARGAS LOZANO-Fecha: 30/05/21 14:58:20

ROBERTO VARGAS LOZANO
Reg. 1067
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **641** **FECHA** **30/05/2021 18:17:33** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA.
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES

PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA.
PIEL:ENDEBLE.
CUELLO: MOVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR

IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9%. DE 500CC A 80CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOS RITMICOS.
ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO.
EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTILIZACION DE MEDIDAS DE PROTECION KIT# 1 DE
- FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA Y LENTO
SE CUANTIFICA DIURESIS
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA, BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . DIO RIESGO BAJO LO CUAL SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA, SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA

Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 30/05/21 18:17:58

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **642** **FECHA** **31/05/2021 00:43:20** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA.
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA.
PIEL:ENDEBLE.
CUELLO: MOVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9%. DE 500CC A 80CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOS RITMICOS.
ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO.
EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO TRATAMIENTO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA,CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO RIESGO MEDIO Y ESCALA DE BRADREN DANDO SIN RIESGO SE VERIFICA CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO "SIAU" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS */UE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA
20:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS
CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETAS.
21:00 SIN NOVEDAD EN TURNO , SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DEL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DE UN FAMILIAR EN CONDICIONES DE PROVEER CUIDADOS.
22:00 EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS.
CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA DE 500CC A 80 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
- ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
- POLIMICINA +NEOMICINA 1 GOTA EN CADA OJO
23:00 RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE DORMIDO EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
00:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- ONDASETRON 8 MILIGRAMOS VIA INTRAVENOSA DILUIDA EN 100CC DE SODIO Y LENTO.

Nota realizada por: PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN Fecha: 31/05/21 00:43:25

PAOLA ANDREA MENDOZA SANJUAN
Reg. 08-4901
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **644** **FECHA** **31/05/2021 01:48:23** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

CINDY KATHERINE ZUÑIGA BUJATO
Reg. 1129502224
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **645** **FECHA** **31/05/2021 05:05:39** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA.
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA.
PIEL:ENDEBLE.
CUELLO: MOVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9%. DE 500CC A 80CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOS RITMICOS.
ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO.
EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

01:00 MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMPRE ELEVADAS
MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE
MANTENER LUZ NOCTURNA ENCENDIDA.
02:00 MANTENER LUZ NOCTURNA ENCENDIDA.
03:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, SE ENCUENTRA PACIENTE DORMIDA EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
04:00 MANTENER LUZ NOCTURNA ENCENDIDA.
CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- CONTINUAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA DE 500CC A 80 CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
- ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL, TABLETA.
- POLIMICINA +NEOMICINA 1 GOTA EN CADA OJO
05:00 RECIBE BAÑO EN DUCHA CON AGUA TEMPLADA , JABON NEUTRO,SE RECALCA EL USO DE CREMAS PARA BUENA HIDRATACION DE LA PIEL, CON UN OPTIMO HIGIENE BUCAL. CAMBIO DE SABANAS + ARREGLO DE LA UNIDAD.
06:00 CON PREVIO LAVADO DE MANOS+MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT # 1 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO DE :
- OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL, CAPSULA
- FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL, CAPSULA
-FOLIUNATOP DE CALCIO ENDOVENOS SO
SE CUANTIFICA DIURESIS.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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

Nota realizada por: GLEDIS JULIETH CARO RIVERA Fecha: 31/05/21 05:07:55

Gledys Caro

GLEDIS JULIETH CARO RIVERA
Reg. 00251
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **646** **FECHA** **31/05/2021 06:04:00** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

leucemia linfoblastica aguda /paraparesia espastica htlvi
PACIENTE ESTABLE AFEBRIL RECIBIE3NDO QUIMIOTERAPIA HIPER C VAD
REPORTA ESTREÑIMIENTO ,HB10GR PLAQUETAS 190MIL NEUTROFILOS 2190.
PLAN
SE APLICARA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL EL DIA DE HOY METOTREXATE 12MG DEXAMETASONA 6MG
CONTINUAR QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

AISLAMIENTO
DIETA ESTERIL

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 31/05/21 06:04:09

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **650** **FECHA** **31/05/2021 07:43:43** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	20,00 MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
3,00	8,00 MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8 MG/ 4 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 8 MG/4 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00 NOCHE	5,00 MILIGRAMOS	BISACODILO 5 MG GRAGEA 5 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
4,00	80,00 CC	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% 500ML	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
. 1,00	1,00 UNIDAD	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MG TABLETA 160MG+800MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**
2,00	200,00 MILIGRAMOS	FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA 200 MG	ORAL	12 Horas	**CONTINUAR**
4,00	200,00 MILIGRAMOS	ACICLOVIR 200 MG TABLETAS 200 MG	ORAL	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	50,00 MILIGRAMOS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	**SUSPENDIDO**

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

1,00	1,00 FRASCO	POLIMIXINA B 600 UI+ NEOMICINA SULFATO 3 .5MG + DEXAMETASONA 1MG – GOTAS OFTALMIC A 6.000UI+3.5MG+1MG/MLX5ML	OFTALMICA	Ahora	**SIN CAMBIOS**

2 GOTAS EN CADA OJO CADA 8 HORAS

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **651** **FECHA** **31/05/2021 09:32:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN MÉDICO

LEUCEMIA LINFOBLASTICA A GUDA SEC PARAPARESIA ESPASTICA POR HTLV1
SE REALIZA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL
SE INFILTRA ANIVEL DE L3-L4
METOTREXATE 12M G CITARABINA 100MG DEXAMETASONA 6MG
SE OBTIENE LCR EN AGUDA DE ROCA
SE ENVIA LCR A ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO
CONTINUAR QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA IGUAL

Evolución realizada por: JOSE ROCA LEIVA-Fecha: 31/05/21 09:32:21

JOSE ROCA LEIVA
Reg. 429
HEMATOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **652** **FECHA** **31/05/2021 10:15:32** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA.
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA.
PIEL:ENDEBLE.
CUELLO: MOVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9%. DE 500CC A 80CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOS RITMICOS.
ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO.
EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

07:01 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR BAJO CUIDADOS MÉDICOS MAS AUXILIAR EN TURNO., CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURALES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO RIESGO ALTO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALÉRGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACIÓN DEL PACIENTE, NO SALIR DE LA UNIDAD HACIA EL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIÉN SOBRE QUE HACER EN CASOS DE EMERGENCIAS Y/O INCENDIOS, IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE AL GRUPO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACIÓN POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA . , SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASCENSOR EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACIÓN DE RESIDUOS. INFORMAMOS TAMBIÉN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL USUARIO “SIAU” ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES. CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DÍAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACIÓN ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGIÓN AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACIÓN DE COOPAGOS SEGÚN EL RANGO DE EPS. SE LE INFORMA QUE CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTO SE LE DEBE EXPLICAR QUE ES Y SU , USO, RECORDANDOLES EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIENVENIDA.
08:00 CONTROL DE SIGNOS VITALES TOMADOS Y ANOTADOS.
_MANTENER LA ROPA DE QUE ESTA EN CONTACTO CON LA PIEL LIMPIA Y SIN ARRUGAS.
_MANTENER LAS BARANDAS DE LA CAMA SIEMRE ELEVADAS.
_COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE. _MANTENER LA ALTURA DE LA CAMA LO MAS BAJO POSIBLE.
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 DE :
-ONDANSETRON 8 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA Y LENTO
08:30 RECIBE DIETA ORDENADA Y TOLERA
09:00 PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS.
10:00 SE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENADO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL KIT #1 DE :
- POLIMIXINA + NEUMICINA 1 GOTA OFTALMOLOGICA
- ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

-SODIO 500CC A 80CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION
COMPAÑIA PERMANENTE POR UN FAMILIAR CON CAPACIDADES DE PROMOVER EL CUIDADO DEL PACIENTE.
11:00 RONDA DE ENFERMERIA, SIN NOVEDAD ALGUNA

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 31/05/21 10:15:36

Evelin De la Hoz S.

EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ
Reg. 08-2469/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **654** **FECHA** **31/05/2021 11:47:12** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 37 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:

1. LEUCEMIA / LINFOMA T
2. PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIA (FASE B DE HIPER C VAd) INICIADO EL 27/05/2021
3. ANTECEDENTE DE PARAPARESIA ESPASTICA TROPICAL POR HTLV1.

REFIERE PACIENTE PASAR ESTABLE.

OBJETIVO

NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA. CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS PULMONARES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NO EXPLORADOS, DIURESIS POSITIVA Y ESPONTANEA. EXTREMIDADES: EUTROFICAS, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR NORMAL. NEUROLOGICO: CONSCIENTE, ORIENTADO, ALERTA, CON DISMINUCION DE LA FUERZA MUSCULAR MIEMBROS INFERIORES.

ANÁLISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA, A QUIEN SE LE REALIZA QUIMIOTERAPIA INTRATECAL EL DIA DE HOY CON METOTREXATE 12 MILIGRAMOS + DEXAMETASONA 6 MILIGRAMOS, CONTINUACION DE QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA INICIADO EL 27/05/2021, SE ENVIA LCR A ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO, EVOLUCION ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, TOLERANDO VIA ORAL, SIN SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, ACOMPAÑADA DE FAMILIAR, BAJO AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO, ATENTOS A EVOLUCION.

SE INGRESA A HABITACION PARA REALIZAR ATENCION CON CRITERIO DE BIOSEGURIDAD I, SE UTILIZAN DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE MINISTERIODE PROTECCION SOCIAL, OMS, OPS Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES.

PLAN Y MANEJO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

ACOMPAÑANTE PERMANENTE
BARANDAS ELEVADAS
CABECERA A 30°
USO DE CUBREBOCAS PERMANENTE
LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS
AISLAMIENTO SOCIAL
DIETA ESTERIL
SODIO CLORURO 0.9% PASAR A 80 MILILITROS HORA INTRAVENOSO
ONDANSETRON 8 MILIGRAOS INTRAVENOSO CADA 8 HORAS
TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL (160MG+800) MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS
FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 12 HORAS
ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS
OMEPRAZOL 20 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 24 HORAS EN AYUNAS
BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL NOCHE
GOTAS OFATALMICAS 2 GOTAS EN CADA OJO CADA 6 HORAS
TERAPIA FISICA DE REABILITACION DIARIAS
QUIMIOTERAPIA INTRATECAL DIA LUNES 31/05/2021
SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA -- DR. JOSE ROCA
PROTOCOLO DE QUIMIOTERAPIRA FASE B DE HIPER C VAd - INICIADO EL 27/05/2021
CITOMETRIA DE FLUJO EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO DEL 31/05/2021
SE AGUARDA REPORTE DE MEDULA OSEA CON BIOPSIA DE HUESO CITOMETRIA DE FLUJO
SE SOLICITA PARA MAÑANA CONTROL DE HEMOGRAMA, IONOGRAMA, CREATININA.
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS

Evolución realizada por: ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS-Fecha: 31/05/21 11:48:09

DIAGNÓSTICO	C910	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO	G041	PARAPLEJIA ESPASTICA TROPICAL	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	M796	DOLOR EN MIEMBRO	Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO	Z511	SESION DE QUIMIOTERAPIA POR TUMOR	Tipo RELACIONADO

DIETAS

DIETA ESTERIL / INMUNOSUPRIMIDOS/NEUTROPENICO
TODO COCIDO, NO ACIDOS

RECOMENDACIONES

CONTROL DE SIGNOS VITALES
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

RECOMENDACIONES

CABECERA 30 GRADOS
CABECERA 30 GRADOS

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

RECOMENDACIONES

AISLAMIENTO POR AMBIENTE PROTEGIDO
Habitación con presión positiva, Higiene de manos, Uso de mascarillas convencional, Uso de batas, Limitación de visita.

RECOMENDACIONES

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

RECOMENDACIONES

PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS
PERMANECER CON LAS BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS

RECOMENDACIONES

ADECUADO LAVADO DE MANO
ADECUADO LAVADO DE MANO

ORDENES DE LABORATORIO

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

CONTROL EN AM

ERLINDA ESTHER CHARRIS GRANADOS
Reg. 3511
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **655** **FECHA** **31/05/2021 14:26:31** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

NOTAS ENFERMERIA

12:00 EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS.
13:00 RECIBE DIETA ORDENATA A TOLERANCIA
14:00 SE CANALIZA NUEVA VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SE CONTINUA CON LIQUIDOS ENDOVENOSO DE BASE
15:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR,SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS.

16:00 EVITAR CAMINAR EN SUELOS HUMEDOS.
RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTILIZACION DE MEDIDAS DE PROTECION KIT# 1 DE
_ ACICLOVIR 200 MILIGRAMSO VIA ORAL
-ONDASETRON 8 MILIGRAMOS DILUIDO EN 100CC DE SODIO LENTO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

-CONTINUA CON SODIO 500CC A 80CC/HORA
Nota realizada por: NATALIA CABRERA NAVARRO Fecha: 31/05/21 14:26:56

Natalia Cabrera

NATALIA CABRERA NAVARRO
Reg.
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **656** **FECHA** **31/05/2021 18:15:04** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA.
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA.
PIEL:ENDEBLE.
CUELLO: MOVIL.
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9%. DE 500CC A 80CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
PULMONAR: SIMETRICO.
CARDIACO: RUIDOS RITMICOS.
ABDOMEN: BLANDO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO.
EXTREMIDADES INFERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA

NOTAS ENFERMERIA

17:00 RECIBE DIETA ORDENADA A TOLERANCIA
18:00 RECIBE TRATAMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS + UTILIZACION DE MEDIDAS DE PROTECION KIT# 1 DE
- FLUCONAZOL 200 MILIGRAMOS INTRAVENOSO DILUIDO EN SOLUCION SALINA Y LENTO
SE CUANTIFICA DIURESIS
19:00 QUEDA EN SU UNIDAD PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR CON BARANDAS ELEVADAS PARA EVITARRIESGO DE CAIDA, BAJO CUIDADOS MEDICOS Y DE ENFERMERIA.
SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA Y PRESENTACIÓN,DEL PERSONAL EN TURNO DONDE SE HABLA SOBRE: IMPORTANCIA DE LAVADOS DE MANOS, IDENTIFICACIÓN CORRECTA DEL PACIENTE, SE LE INTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASA, HACIÉNDOLES SABER DEBERES Y DERECHOS; NUESTRO PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS, RIESGO DE CAÍDAS, DE ULCERA POR PRESIÓN REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGÚN LA CALIFICACIÓN DE LA ESCALA DE BRADEN . DIO RIESGO BAJO LO CUAL SE SOLICITAN INSUMOS PARA EL ADECUADO CAMBIO DE POSICIÓN Y LUBRICACIÓN DE LA PIEL Y DE LA IMPORTANTE PARTICIPACIÓN DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS POSTURA-LES. SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS, SE EVALUÁ ESCALA DE CAÍDA DANDO ALTO RIESGO Y ESCALA DE BRADREN DANDO RIESGO BAJO CAMILLA CON FRENOS, Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR AL PERSONAL ASISTENCIAL CON EL TIMBRE DE LLAMADO, . EN CASO DE SER ALÉRGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPECIFICANDO EL TIPO DE COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

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

Nota realizada por: EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ Fecha: 31/05/21 18:15:22

Evelin De la Hoz S.

EVELIN JOHANA DE LA HOZ SANCHEZ
Reg. 08-2469/2020
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 37 AÑOS

FOLIO **657** **FECHA** **31/05/2021 22:50:09** **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: CONSCIENTE Y ORIENTADA.
CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, PAPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA. , TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE
CUELLO: MOVIL.
TORAX SIMETRICO
EXTREMIDADES SUPERIORES: PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA CANALIZADA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SOLUCION SALINA NORMAL 0.9%. DE 500CC A 80CC HORA POR BOMBA DE INFUSION.
ABDOMEN: BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS, ELIMINANDO ESPONTANEO.
EXTREMIDADES INFERIORES: COMPLETOS , SIMETRICOS PRESENTES Y MOVILES SIN EDEMA
PIEL ENDEBLE

NOTAS ENFERMERIA

19:00 RECIBO EN SU UNIDAD PACIENTE ESTABLE MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE REALIZA RONDAY PRESENTACION DELPERSONAL EN TURNO, DONDE SE LES MANIFIESTA LA IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS, IDENTIFICACION CORRECTA DELPACIENTE,SE LEINTERROGA SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EN CASAHACIENDOLES CONOCER SUS DERECHOS Y DEBERES AL PACIENTE Y LA

HISTORIA CLÍNICA No. CC 39491523 -- YUCELIS NONE REDONDO PALMEZANO

Empresa: CAJACOPI EPS-S SUBSIDIADO **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 02/05/1984 **Edad actual :** 37 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3023029359 **Dirección:** CR 6F- N8-57 VILLA MAICAO
Barrio: LA ARENA **Departamento:** LA GUAJIRA
Municipio: MAICAO **Ocupacion:** Otras ocupaciones elementales
Etnia: NINGUNO DE LOS ANTERIORES **Grupo Etnico:** NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Responsable: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357 **Parentesco:** Padre o Madre
Acompañante: SANDRA PALMEZANO **Teléfono:** 3023029357

PREVENCION DE EVENTOS ADVERSO, SE LES HABLA DEL RIESGO DE CAIDAS Y DE ULCERAS POR PRESION REGISTRADOS EN EL TABLERO, SEGUN LA CALIFICACION DE LA ESCALA DE BRADEN QUE DIO COMO RESULTADO RIESGO ALTO SE HABLA DE LA IMPORTANTE PARTICIPACION DEL PACIENTE PARA LOS CAMBIOS DE POSTURALES, SE ESPECIFICAN LAS ESTRATEGIAS EN LAS CUALES TRABAJAMOS COMO MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS,CAMILLA CON FRENOS,Y ANTE CUALQUIER INQUIETUD DEBE LLAMAR ALPERSONAL ASISTENCIALCON EL TIMBRE DE LLAMADO. EN CASO DE SER ALERGICO SE IDENTIFICARA EL PACIENTE CON UNA MANILLA AMARILLA ESPESIFICANDO EL TIPO DEL COMPONENTE AL CUAL EL PACIENTE ES ALERGICO. MEDIDAS DE AISLAMIENTO COMO LAVARSE LAS MANOS AL INGRESAR Y EGRESAR DE LA HABITACION DEL PACIENTE, RUTAS DE EVACUACION EN CASO DE EMERGENCIA POR LAS ESCALERAS A LA IZQUIERDA O POR LA RAMPA. SE LE RECALCA EL NO USO DEL ASENSOR, CONTAMOS CON DOS MECANISMO DE ESCUCHA AL USUARIO "SIAU" ADEMAS DEL MECANISMO PARA COLOCAR QUEJAS, RTECLAMOS, SUGERENCIAS O FELICITACIONES.CONTAMOS CON UNA CAPILLA QUE OFRECE MISAS LOS DIAS JUEVES; EL SERVICIO ADEMAS PRESTA ORIENTACION ESPIRITUAL INDEPENDIENTE AL TIPO DE RELIGION AL CUAL PERTENEZCA EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES, EL APOYO NUTRICIONAL Y LOS HORARIOS DE DIETAS, Y SOBRE LA CANCELACION DE COOPAGOS SEGUN ELRANGO DE EPS. SE LE INFORMA EVITAR SALIR DE LA UNIDAD HACIA AL PASILLO PARA EVITAR CRUCES DE INFECCIONES ENTRE LOS PACIENTES, SE HABLA TAMBIEN SOBRE QUE HACER EN CASO DE EMERGENCIAY/O INCENDIOS,IDENTIFICANDO AL PERSONAL PERTENECIENTE EN CASO DE EMERGENCIA, SE EXPLICA COMO HACER LA ADECUADA SEGREGACION DE RESIDUOS EN LAS CANECAS. INFORMAMOS TAMBIEN QUE CONTAMOS CON UN DEPARTAMENTO DE ANTEMANO DE MANDO LOCAL POR MEDIO DE LOS BRAZALETES, Y LAS RUTAS DE EVACUACION. CADA VEZ QUE SE LE ADMINISTRE MEDICAMENTOS SE LE DEBE DE EXPLICAR QUE ES Y PARA QUE SIRVE, SE LE RECUERDA EL ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEL FAMILIAR COMO CONSTANCIA DE LO ANTERIOR PACIENTE Y FAMILIAR FIRMA FORMATO DE PROTOCOLO DE BIENVENIDAD.
19:45 CONTROL Y REPORTE DE SIGNOS VITALES
20:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE
* BISACODILO 5 MILIGRAMOS VIA ORAL
21:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE TRANQUILA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE VERIFICA BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDAS
22:00 CON PREVIO LAVADOS DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL KIT#1 RECIBE TRATAMIENTO ORDENADO DE
* ACICLOVIR 200 MILIGRAMOS VIA ORAL
* POLIMIXINA + NEOMICINA 1 GOTA EN CADA OJO
* CONTINUA CON SOLUCION SALINA 0,9%500CC A 80CC HORA POR BOMBA DE INFUSION
23:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA , SE OBSERVA DORMIDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PARA EVITAR RIESGO DE CAIDA

Nota realizada por: ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO Fecha: 31/05/21 22:53:01

Alejandrina Guzmán O.

ALEJANDRINA NOHEMY GUZMAN ORZOCO
Reg. 086569
AUXILIAR DE ENFERMERIA