

RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

Pag: 1 de 6

Fecha: 09/03/18 **Edad actual :** 59 AÑOS

HISTORIA CLINICA No.19334149 DARIO AUGUSTO GOMEZ ROZO

Cedula

19334149

Sexo: Masculino

G.Etareo: 13

Fecha Inicial: 09/03/2018 Fecha Final: 09/03/2018 Tipo de Atención *19334149*

EVOLUCION

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 59 AÑOS

FOLIO 1371 FECHA 09/03/2018 05:38:39 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION TURNO NOCHE 8-03-2018

TERAPIA RESPIRATORIA

DARIO AUGUSTO GOMEZ ROZO HC 19334149

PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS

PACIENTE EN CAMA SIN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, SOMNOLIENTO PIEL Y MUCOSAS ROSADAS, AFEBRIL AL TACTO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIGNOS VITALES FC: 91 LPMT, SAT: 92%, SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO, A LA AUSCULTACION DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR HEMITORAX DERECHO, CREPITOS EN BASE HEMITORAX DERECHO, SE INFORMA A MEDICO DE TURNO Q2UIEN ORDENA INHALACIONES CON BROMURO DE IPRATROPIO 3 PUFF CADA 6 HORAS, AL EXAMEN FISICO DE TORAX PATRON RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR AMPLITUD SUPERFICIAL RITMO IRREGULAR, EXPANSIBILIDAD SIMETRICA.

TRATAMIENTO:

SE REALIZA VALORACION POR TERAPIA RESPIRATORIA SE REALIZA EJERCICIOS CON INCENTIVO RESPIRATORIO REALIZANDO 4 SERIES DE 20 REPETICIONES MOVILIZANDO 1200 ML EJERCICIOS RESPIRATORIOS, SE EXPLICA AL PACIENTE EL OBJETIVO DE OPTIMIZAR REHABILITACION PULMONAR Y DISMINUIR COMPLICACIONES, PACIENTE TOLERANDO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.SE DEJA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS POR LA INSTITTUCION BARANDAS ELEVADAS, TABLERO Y MANILLA DE IDENTIFICACION.

20+00 SE REALIZAN 3 PUFF CON BROMURO DE IPRATROPIO

2+00 SE REALIZAN 3 PUFF CON BROMURO DE IPRATROPIO

PLAN

- -TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
- CONTROL DE PATRON RESPIRATORIO, PULSOXIMETRIA
- -CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

Evolucion realizada por: YENY AZENETH JIMENEZ PABON-Fecha: 09/03/18 05:38:47



RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

2 de 6

Fecha: 09/03/18

Pag:

Edad actual: 59 AÑOS

Sexo: Masculino

G.Ftareo: 13

HISTORIA CLINICA No.19334149 DARIO AUGUSTO GOMEZ ROZO

19334149

19334 Tipo de Atención HOSPITALIZACION Fecha Final: 09/03/2018

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **PRINCIPAL** Edad: 59 AÑOS

FOLIO 1373 FECHA 09/03/2018 06:05:41 **TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION**

Cedula

EVOLUCION MEDICO

Fecha Inicial: 09/03/2018

FORMUALCIÓN DIAIRIA

Evolucion realizada por: LINA JOHANA JAIME DIAZ-Fecha: 09/03/18 06:05:48

SEDE DE ATENCIÓN: PRINCIPAL Edad: 59 AÑOS 001

FOLIO 1378 FECHA 09/03/2018 11:31:27 **TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION**

EVOLUCION MEDICO

****NOTA SEGUIMIENTO HOSPITALIZACION****

PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE:

- 1. ISO ORGANO ESPACIO TRATADA
- 2. TVP MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
- 3. POLITRAUMA POR COLISION CON TREN ISS 34 (POSIBLEMENTE AUTOINFLIGIDO)
- 5. FRACTURA DE BASE DE CRÁNEO
- 6. FRACTURA FACIAL
- 6.1 FRACTURA NASAL BILATERAL
- 7. AMPUTACIÓN TRAUMÁTICA DE TERCIO PROXIMAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
- 8. TRAUMA DE TORAX CERRADO
- 8.1. NEUMOTÓRAX A TENSIÓN DERECHO INTERVENIDO
- 8.2. CONTUSIONES PULMONARES BILATERALES DE PREDOMINIO DERECHO
- 8.3. FRACTURA DE 2 3 4 Y 7mo ARCO COSTAL DERECHO
- 8.4. FRACTURA DE 11avo ARCO COSTAL IZQUIERDO
- 9. FRACTURA DE PELVIS
- 9.1. FRACTURA CONMINUTA BILATERAL DE ACETÁBULO
- 9.2. FRACTURA DE AMBOS ALERONES SACROS (IZQ A TRAVÉS DE FORÁMENES)
- 9.3. FRACTURA DE RAMA ILIOPUBIANA DERECHA
- 10. TRAUMA DE ABDOMINAL CERRADO
- 11. FRACTURA DE APÓFISIS ESPINOSA DE C7
- 12. HIPOTIROIDISMO PRIMARIO
- 13. ANTECEDENTE DE DEPRESIÓN MAYOR

PROCEDIMIENTO

- 1. POP AMPUTACION CON COLGAJO POSTERIOR MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO (20/01/2018) DR PEREZ
- 2. POP ARTRODESIS LUMBOSACRA (31/01/18) NEUROCIRUGIA,
- 3. REDUCCIÓN ABIERTA MAS OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURA COMPLEJA ACETABULAR

BILATERAL (07/02/18) DR. HERNANDEZ Y DR. GALLO

4. LAVADO QUIRURUGICO + COLOCACION DE SISTEMA VAC (25/02/18 DR GUITIERREZ CX - OCAMPO ORT)

RIESGOS:

EVENTO TROMBOEMBOLICO (ANTICOAGULACION)

NUTRICIONAL

AGITACION PSICOMOTORA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1076626312

LUISA FERNANDA PINZON QUINTERO



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Cedula

RResumHC

3 de 6 Pag:

Edad actual: 59 AÑOS

Fecha: 09/03/18

G.Etareo: 13

LUISA FERNANDA PINZON QUINTERO

HISTORIA CLINICA No.19334149 DARIO AUGUSTO GOMEZ ROZO

Fecha Inicial: 09/03/2018

Fecha Final: 09/03/2018

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

19334149

19334

Sexo: Masculino

PROBLEMAS:

CONTROL INFECCIOSO (COMPLETO ESQUEMA ANTIBIOTICO)

CONTROL DEL DOLOR DE MIEMBROS INFERIORES 4/10

ATELECTASIA (SEUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA)

DESACONDICIONAMIENTO FISICO (SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA)

EXAMEN FISICO:

PACIENTE MASCULINO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, EN EL MOMENTO CON SIGNOS VITALES: FC: 72 LPM,

FR: 20, SATO2: 94% CON FIO2 21%.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO O

SECRESION.

EXTREMIDADES, AMPUTACION DE MIEMNBRO SUPERIOR IZQUIERDO, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES DE PREDOMINIO

IZQUIERDO, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS.

ANALISIS:

PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS CONOCIDOS, EN EL MOMENTO SIN DETERIORO DEL ESTADO CLINICO O INFECCIOSO, QUIEN YA COMPLETPO MANEJO ANTIBIOTICO. PACIENTE EN EL MOMENTO CON REACTIVACION DE REMISION A UNIDAD MENTAL, SE ENTREGA FORMULA MEDICA DE FLUOXETINA PARA REALIZAR CONCILIACION DE MEDICAMENTO. SE CONTINUA SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA, SE CONTINUA INSISTIENDO REALIZACION DE INCENTIVO RESPIRATORIO. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

TERAPIA FISICA

INCENTIVO RESPIRATORIO.

FORMULA DE FLUOXETINA

Evolucion realizada por: LIZETH PAOLA PEÑA PACHON-Fecha: 09/03/18 11:31:35

SEDE DE ATENCIÓN: 001 **PRINCIPAL** Edad: 59 AÑOS

FOLIO 1379 FECHA 09/03/2018 11:35:04 **TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION**

EVOLUCION MEDICO

HOSPITALIZACION MEDICINA INTERNA

Trauma por aplastamiento en miembro superior izquierdo

POP mediato mas lavado

POP lavado mas desbridamiento tejidos profundos codo izquierod, lavado y desbridamiento humero

izquierdo

POP amputacion con colgajo posterior MSI

POP artrodesis lumbosacra

Fractura de columna anterior y posterior de acetabulos bilateral

Reduccion abierta mas osteosintestis de fractura compleja acetabular bilateral

Fractura cervical de C7 y peñasco

Antecedente de depresion mayor

Hipotiroidismo

Trombosis venosa profunda MII

ISO organo espacio preperitoneal

POP lavado y desbridamiento de pared abdominal

S/ dolor ocasional en miembros inferiores, tolera mejor la inclinación de la cama, tolera via oral,

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 1076626312



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Cedula

RResumHC

Pag: 4 de 6

Fecha: 09/03/18

Edad actual: 59 AÑOS

Sexo: Masculino

19334149

G.Etareo: 13

HISTORIA CLINICA No.19334149 DARIO AUGUSTO GOMEZ ROZO

Fecha Inicial: 09/03/2018

Fecha Final: 09/03/2018

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

193341<u>49</u>

no fiebre.

O/ buen estado general, alerta, hidratado

signos vitales: TA 137/88 FC 103 FR 18 SATO2 90

Herida quirurgica cubierta con aposito, sin secreción o sangrado evidente. Con hemovac con escaso

drenaje seroso.

Abdomen con leve dolor a la palpacion

Edema de miembro inferior izquierdo

Paraclínicos:

No nuevos

Riesgos:

Atelectasia

TEP

Sobreinfeccion

Autolesión

Analisis:

Adulto con accidente de transito secundario a intento de autolesión, multiples procedimientos quirúrgicos. Completó 14 dias de piperacilina tazobactam por proceso infeccioso en herida quirúrgica. Anticoagulado pleno por TVP extensa en miembro inferior izquierdo. En proceso de rehabilitación física y mental. Pendiente remisión a unidad de cuidado mental, en el momento evolución clinica estable.

Evolucion realizada por: PAULA CATALINA ZAMBRANO CHAVES-Fecha: 09/03/18 11:35:13

SEDE DE ATENCIÓN: 001 PRINCIPAL Edad : 59 AÑOS

FOLIO 1380 FECHA 09/03/2018 12:00:16 TIPO DE ATENCION HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

**** EVOLUCION SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL 09/03/2018*****

Paciente de 59 años con dx

Trauma por aplastamiento en miembro superior izquierdo

POP inmediato mas lavado

POP lavado mas desbridamiento tejidos profundos codo izquierod, lavado y desbridamiento humero

izquierdo

POP amputacion con colgajo posterior MSI

POP artrodesis lumbosacra

Fractura de columnaanterior y posterior de acetabulos bilateral

Reduccion abierta mas osteosintestis de fractura compleja acetabular bilateral

Fractura cervical de C7 y peñasco

Antecedente de depresion mayor

Hipotiroidismo

Trombosis venosa profunda MII

ISO organo espacio preperitoneal

POP lavado y desbridamiento de pared abdomina

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1076626312

LUISA FERNANDA PINZON QUINTERO



RESUMEN HISTORIA CLINICA

RResumHC

Pag: 5 de 6 **Fecha:** 09/03/18

Edad actual: 59 AÑOS

Sexo: Masculino

G.Etareo: 13

HISTORIA CLINICA No.19334149 DARIO AUGUSTO GOMEZ ROZO

Cedula

Fecha Inicial: 09/03/2018 Fecha Final: 09/03/2018 Tipo de Atención HOSPITALIZACION *19334149*

19334149

Antropometría (06/03/2018)

Peso en HC: 70 kg Talla por AR: 168.9 cm

IMC: 24.5

Clasificación: Normal

Diagnostico nutricional: Eutrófico, en elevado riesgo nutricional.

Cálculo de requerimientos nutricionales (06/03/2018)

Peso: 70 kg Factor: 1.3 TMB: 1474.6 kcal Totales: 2064.5 kcal

Cal/kg: 29.5

Distribución porcentual de macronutrientes:

Proteína 1.3 g/kg 91.0 g/día 364 kcal 18 % VCT Grasa 1.0 g/kg 68.8 g/día 619 kcal 30 % VCT

Carbohidratos 3.9 g/kg 270.3 g/día 1081 kcal 52 % VCT

Paciente con diagnósticos anotados en pop de lavado quirúrgico con resolución de colección, continuando tratamiento antibiótico con piperacilina tazobactam. Se completarán 14 días. Continua con anticoagulación plena por TVP en MMII izquierdo. Adecuado control del dolor. Se solicita valoración por nutrición por alto riesgo nutricional. continua en proceso de remisión a psiquiatría por alto riesgo de autolesión.

Se realiza control ingesta alimentaria con consumo del 81.5% de los alimentos suministrados como se evidencia en control de ingesta diligenciado el día 07/03/18 que muestra un aporte energético de 1685Kcal que corresponde al 81.5% de los requerimientos calóricos, y un aporte de 60.2 gramos de proteína que cubren el 66% de los requerimientos proteicos.. se encuentra recibiendo suplementación via oral, consumiendo cerca del 100% del suplemento ordenado, sin reporte de deposiciones.

Paciente con adecuada ingesta alimentaria, sin embargo sin alcanzar a cubrir aportes nutricionales calculados por lo que se considera continuar con suplemento via oral con : Alimento para propósitos médicos especiales en paciente con requerimientos aumentados en calorías y nitrógeno, con tolerancia limitada al volumen y saciedad temprana "Ensure Plus HN", por via oral 2 botellas al dia: 10: 00a.m – y 3: 00 p.m cubriendo los siguientes aportes nutricionales:

Aportes " Ensure Plus HN" (Peso 70kg)

 Proteína
 25.3 g/día
 0.4 g/kg/día

 Grasa
 22.1 g/día
 0.3 g/kg/día

 Carbohidratos
 101.2 g/día
 1.4 g/kg/día

Calorías totales: 710 kcal 10.1 kcal/kg/día - 35 % VCT



RESUMEN HISTORIA CLINICA

Cedula

RResumHC

Pag: 6 de 6

Edad actual: 59 AÑOS

Sexo: Masculino

G.Etareo: 13

Fecha: 09/03/18

HISTORIA CLINICA No.19334149 DARIO AUGUSTO GOMEZ ROZO

Fecha Inicial: 09/03/2018

20

Tipo de Atención HOSPITALIZACION

19334149

19334149

Quedamos atenta a evolución y órdenes médicas.

Plan de manejo:

1. Dieta semiblanda fraccionada proteína molida, líquidos tipo néctar, fraccionada alta en fibra.

Fecha Final: 09/03/2018

- 2. Continuar suplementación por via oral con Ensure HN: botellas de 237 ml: horario 10:00- 3:00p.m
- 3. Seguimiento y ajustes según evolución e indicaciones médicas

Claudia Helena Beltran Nutricionista – Dietista

Evolucion realizada por: CLAUDIA HELENA BELTRAN ORJUELA-Fecha: 09/03/18 12:00:35

Claudia H3attra .

CLAUDIA HELENA BELTRAN ORJUELA

Reg. 52144610

SOPORTE MEDICO NUTRICIONAL