



CLÍNICA DE OCCIDENTE S.A.
¡Cada día mejor!

RESUMEN

NOMBRE: MARIELA LOPEZ GIL	IDENTIFICACION: CC 29377593	HC: 29377593 - CC	EDAD: 76 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 3/2/1942	RESIDENCIA: CALLE 44 27 40 B/ SINDICAL	TELEFONO: 3148205382 - 3162963150	VALLE-CALI	
PLAN: NUEVA E.P.S. 2017			TIPO AFILIADO: Cotizante	

EVOLUCIONES

FECHA:2018-05-18 - HORA: 14:53 - AGUDELO JIMENEZ JULIAN ALBERTO - **ESPECIALIDAD: CUIDADO PALIATIVO Y MANEJO DEL DOLOR**

Subjetivo	CUIDADOS PALIATIVOS Y CLINICA DE DOLOR (VALOARADA EN REVISTA DR AGUDELO Y DR ESCOBAR)
	MARIELA LOPEZ GIL PACIENTE FEMENINA EDAD 76 AÑOS
Objetivo	DIAGNOSTICOS: 1. POP CRANEOTOMIA + TOMA DE BIOPSIA MASA INTRAAXIAL A NIVEL DE TALAMO DERECHO (29.04.18) 2. LEUCEMIA LINFOIDE CRONICA/LINFOMA LINFOCITICO DE CELULAS PEQUEÑAS B. 3. ITU POR E COLI SENSIBLE 4. HTA
	S. ALERTA, ENTIENDE LO QUE SE LE HABLA, INTERACCIONA. ESCALA CAMPBELL 0/10
Análisis	NORMOCEFALA PUPILAS NO VALORABLES POR LENTE INTRAOCULAR MUCOSAS SEMISECAS CON Sonda NASOYEYUNAL TORAX RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES . CAMPOS PULMONARES VENTILADOS ABDOMEN DEPRESIBLE NO MASAS EXT: PULSOS +++/+++ EDEMA G II MIAMBROS INFERIORES SNC HEMIPLEJIA IZQUIERDA, PARALISIS FACIAL DERECHA.
	BARTHEL 10 IK 10
Plan	PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN PLAN DE MANEJO NETAMENTE PALIATIVO. LA NIETA DE LA PACIENTE NO ESTA DE ACUERDO CON QUE SE LE DE ALTA CON HOME CARE Y LO RECHAZA.
	EN ESTE CASO, DADO QUE NO TENEMOS NADA MAS QUE OFRECER A LA PACIENTE EN ESTE NIVEL DE COMPLEJIDAD, SE LE EXPLICA A LA FAMILIA DE LA PACIENTE QUE LA VAMOS A REMITIR A NIVEL II DE NUEVA EPS. ELLO SENTIENDEN Y ACEPTAN.
Plan	REMITIR A NIVEL II DE NUEVA EPS, PARA CONTINUAR IGUAL MANEJO PROPUESTO PARA HOME CARE.
	SE REVALORARA EL PROXIMO LUNES 21/05/2018 SI AUN CONTINUA EN ESTA CLINICA.

FECHA:2018-05-18 - HORA: 16:42 - VASQUEZ RUGELES FRANCISCO JAVIER - **ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL**

NOTA DE REMISION: MARIELA LOPEZ GIL, 76 AÑOS, NUEVA EPS DIAGNOSTICOS: 1. POP CRANEOTOMIA + TOMA DE BIOPSIA MASA INTRAAXIAL A NIVEL DE TALAMO DERECHO (29.04.18) 2. LEUCEMIA LINFOIDE CRONICA/LINFOMA LINFOCITICO DE CELULAS PEQUEÑAS B. 3. ITU POR E COLI SENSIBLE 4. HTA PACIENTE CON LEUCEMIA LINFOIDE CRONICA/LINFOMA LINFOCITICO DE CELULAS PEQUEÑAS B. EN POP CRANEOTOMIA + TOMA DE BIOPSIA MASA INTRAAXIAL A NIVEL DE TALAMO DERECHO (29.04.18) EN PLAN DE HOMECARE POR CUIDADOS PALIATIVOS ASI: TRASLADO A SU DOMICILIO EN AMBULANCIA CATETER SUBCUTANEO (EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE MANEJO DEL MISMO) LEV DEXTROSA 5% SSN PASAR A 50 CC POR HORA OXIGENO POR CANULA NASAL A 3L/MIN (4320 LITROS AL DIA) TIEMPO INDEFINIDO BALA DE OXIGENO PEQUEÑA DE TRANSPORTE. CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS CUIDADOS DE LA PIEL EVITAR ESCARAS HIGIENE ORAL CUIDADOS DE LA BOCA CADA 6 HORAS MORFINA 3 MG POR CATETER SUBCUTANEO CADA 4 HORAS MIDAZOLAM AMPOLLA X 5 MG LLEVAR A 10 CC SSN Y APLICAR 5 CC(2,5 MG) IV CADA 6 HORAS HALOPERIDOL AMPOLLAS X 5 MG LLEVAR A 10 CC SSN Y APLICAR 2 CC (1 MG) IV CADA 8 HORAS POR CATETER SUBCUTANEO VISITA MEDICA DOMICILIARIA SEMANAL CONTROL AMBULATORIO POR CUIDADOS PALIATIVOS Y CLINICA DE DOLOR. VALORADA EL DIA DE HOY POR CUIDADOS PALIATIVOS, CONSIDERAN PACIENTE EN PLAN DE MANEJO NETAMENTE PALIATIVO. LA NIETA DE LA PACIENTE NO ESTA DE ACUERDO CON QUE SE LE DE ALTA CON HOME CARE Y LO RECHAZA. EN ESTE CASO, DADO QUE NO TENEMOS NADA MAS QUE OFRECER A LA PACIENTE EN ESTE NIVEL DE COMPLEJIDAD, SE LE EXPLICA A LA FAMILIA DE LA PACIENTE QUE LA VAMOS A REMITIR A NIVEL II DE NUEVA EPS PARA CONTINUAR MANEJO.

FECHA:2018-05-18 - HORA: 16:43 - VASQUEZ RUGELES FRANCISCO JAVIER - **ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL**

Cambio Conducta Medica (Continuar en el servicio -> Remitir a otra Institución) : MARIELA LOPEZ GIL, 76 AÑOS, NUEVA EPS

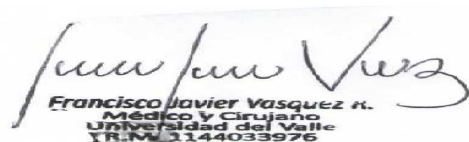
DIAGNOSTICOS:

1. POP CRANEOTOMIA TOMA DE BIOPSIA MASA INTRAAXIAL A NIVEL DE TALAMO DERECHO (29.04.18)
2. LEUCEMIA LINFOIDE CRONICA/LINFOMA LINFOCITICO DE CELULAS PEQUEÑAS B.
3. ITU POR E COLI SENSIBLE
4. HTA

PACIENTE CON LEUCEMIA LINFOIDE CRONICA/LINFOMA LINFOCITICO DE CELULAS PEQUEÑAS B. EN POP CRANEOTOMIA TOMA DE BIOPSIA MASA INTRAAXIAL A NIVEL DE TALAMO DERECHO (29.04.18) EN PLAN DE HOMECARE POR CUIDADOS PALIATIVOS ASI:
TRASLADO A SU DOMICILIO EN AMBULANCIA
CATETER SUBCUTANEO (EDUCACION A LA FAMILIA SOBRE MANEJO DEL MISMO)
LEV DEXTROSA 5% SSN PASAR A 50 CC POR HORA
OXIGENO POR CANULA NASAL A 3L/MIN (4320 LITROS AL DIA) TIEMPO INDEFINIDO

BALA DE OXIGENO PEQUEÑA DE TRANSPORTE.
CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS CUIDADOS DE LA PIEL EVITAR ESCARAS
HIGIENE ORAL CUIDADOS DE LA BOCA CADA 6 HORAS
MORFINA 3 MG POR CATETER SUBCUTANEO CADA 4 HORAS
MIDAZOLAM AMPOLLA X 5 MG LLEVAR A 10 CC SSN Y APLICAR 5 CC(2,5 MG) IV CADA 6 HORAS
HALOPERIDOL AMPOLLAS X 5 MG LLEVAR A 10 CC SSN Y APLICAR 2 CC (1 MG) IV CADA 8 HORAS POR CATETER SUBCUTANEO
VISITA MEDICA DOMICILIARIA SEMANAL
CONTROL AMBULATORIO POR CUIDADOS PALIATIVOS Y CLINICA DE DOLOR.
VALORADA EL DIA DE HOY POR CUIDADOS PALIATIVOS, CONSIDERAN PACIENTE EN PLAN DE MANEJO NETAMENTE PALIATIVO. LA
NIETA DE LA PACIENTE NO ESTA DE ACUERDO CON QUE SE LE DE ALTA CON HOME CARE Y LO RECHAZA.
EN ESTE CASO, DADO QUE NO TENEMOS NADA MAS QUE OFRECER A LA PACIENTE EN ESTE NIVEL DE COMPLEJIDAD, SE LE EXPLICA A
LA FAMILIA DE LA PACIENTE QUE LA VAMOS A REMITIR A NIVEL II DE NUEVA EPS PARA CONTINUAR MANEJO.

MEDICO:



Francisco Javier Vasquez R.
Médico y Cirujano
Universidad del Valle
R.M. 1144033976

VASQUEZ RUGELES FRANCISCO JAVIER
CC 1144033976
MEDICO GENERAL