

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/11/1946 Edad y género: 71 Años y 11 Meses, MASCULINO

Identificador único: 57992-14 Responsable: EPS SANITAS

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 226A

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 1 de 16

# HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 13/10/2018 07:48 Fecha de egreso:

Autorización: 96757985 - WEB HX S12103

#### **NOTAS MÉDICAS**

Antecedentes actualiz	zados en el sistema, para la fecha 27/10/2018	
Grupo	Descripción	
ANTECEDENTES	enalapril 20 mg cada dia, escitalopram 30 mg cada dia, memantina 10 mg	
FARMACOLOGICOS /	cada dia, lovastatina 20 mg cda noche, mirtazapina 30 mg cada noche,	
RECONCILIACION	clonazapma 0.5 mg cada dia, detrusitol 4 mg cada dia.	
MEDICAMENTOSA		
PATOLOGICOS	hta, depresion y ansiedad	
QUIRURGICOS	colecistectomia	
HISTORICO DE	NEGATIVO	
MEDICAMENTOS		

Fecha: 27/10/2018 06:43 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 71 Años, Género MASCULINO, 13 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO

ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN, TRAUMATISMO DEL INTESTINO DELGADO POP (13/10/2018) RESECCIÓN YEYUNO 40 CM + ANASTOMOSIS #3 L-L MECÁNICA, DISTIMIA, SEPTICEMIA

DEBIDA A ESTAFILOCOCO NO ESPECIFICADO, EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO.

Subjetivo: EVOLUCIÓN CIRUGÍA GENERAL

R: Rodríguez I: Córdoba

Paciente de 71 años con diagnósticos:

- 1. Bacteriemia asociada a catéter
- 1. 1 Staphylococcus Epidermidis Meticilino Sensible
- 2. POP 13/10/2018 laparotomía exploratoria + resección 3 segmentos de yeyuno + anastomosis latero
- lateral #3 + drenaje hematoma retroperitoneal.
- 2. 1 Trauma abdominal penetrante por herida autoinfligida con arma cortopunzante
- 3. Hipertensión arterial
- 4. Depresión mayor
- 4. 1 Intento suicida

Subjetivo: refiere sentirse mal, sin deposiciones, sin energía. Sin embargo, se confronta esta información con el hijo quien refiere verlo en adecuado estado general, tolerando vía oral, con deposiciones y diuresis normal.

Objetivo: Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, afebril al tacto con signos vitales TA: 114 / 64 mmHg, TAM 80 mmHg, FC 83 lpm, FR 18 rpm, T 37. 1 °C, SatO2: 90% Cabeza y cuello Escleras anictéricas, conjuntivas normocromicas, mucosa oral húmeda Cuello móvil,



IDENTIFICACION ACTUAL [	DEL PACIENTE
-------------------------	--------------

Tipo y número de identificación: CC 5327687

Paciente: JAIME LEONEL SOLARTE SALAS
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/11/1946

Edad y género: 71 Años y 11 Meses, MASCULINO

Identificador único: 57992-14 Responsable: EPS SANITAS

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 226A

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 2 de 16

### **NOTAS MÉDICAS**

sin adenopatías a la palpación, sin ingurgitación yugular

Tórax simétrico, normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados en ambos campos pulmonares sin agregados.

Abdomen: Blando no distendido, ruidos intestinales presentes, herida quirúrgica sin estigmas de sangrado activo sin dehiscencias, ruidos intestinales presentes, levemente doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal.

Extremidades eutróficas, sin edema, llenado capilar <2 segundos.

Neurológico: alerta, orientado, sin déficit sin focalización.

Hemocultivo: Staphylococcus epidermidis meticilino sensible.

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Paciente de 71 años en postoperatorio mediato de laparotomia exploratoria más resección de tres segmentos de yeyuno y anastomosis por herida abdominal por arma cortopunzante autoinfligida, quien posteriormente presentó una bacteremia asociada a catéter venoso central por Staphylococcus epidermidis meticilino sensible. Fue valorado por el servicio de Infectología el día ayer, quienes consideran completar manejo antibiótico hasta el día de hoy. En el momento, con signos vitales estables, afebril, herida quirúrgica en buenas condiciones generales, con adecuada modulación del dolor, con ideas de muerte y afecto predominantemente triste. El día de hoy completa manejo médico de sus patologías orgánicas, motivo por el cual se comentará con el servicio de Psiquiatría para definir remisión a Unidad Mental. Continúa dieta fraccionada rica en fibra. Se explica a paciente y familiar, quienes refieren entender y aceptar.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165 Índice de masa corporal(Kg/m2): 21. 3 Superficie corporal (f)(m2): 1. 56

Plan de manejo: Pendiente definir traslado a Unidad Mental. Justificación para que el paciente conitnúe hospitalizado: Pendiente definir traslado a Unidad Mental.

Diagnósticos activos después de la nota: TRAUMATISMO DEL INTESTINO DELGADO, POP (13/10/2018) RESECCIÓN YEYUNO 40 CM + ANASTOMOSIS #3 L-L MECÁNICA, DISTIMIA, SEPTICEMIA DEBIDA A ESTAFILOCOCO NO ESPECIFICADO, EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO. HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN.

# INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA - 27/10/2018 06:18:56 a.m. COLORACION DE GRAM HEMOCULTIVOS= COMENTARIO --

Tipo de Muestra (Hemocultivo Aerobio)= SANGRE --

SITIO ANATOMICO (HEMOCULTIVO AEROBIO)= COMENTARIO --

Clasificación del examen: Anormal Interpretación: S. epidermidis meticilino sensible.

Firmado por: BAYRON RAFAEL GUERRA BENEDETTI, CIRUGIA GENERAL, Registro 1047365212, CC 1047365212

ÓRDENES MÉDICAS



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 5327687
Paciente: JAIME LEONEL SOLARTE SALAS

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/11/1946

Edad y género: 71 Años y 11 Meses, MASCULINO

Identificador único: 57992-14 Responsable: EPS SANITAS

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 226A

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 3 de 16

# **NOTAS MÉDICAS**

#### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS

27/10/2018 06:44 Dieta Fraccionada

Cantidad: 1 Frecuencia: Dieta diaria, Duración: PARA 24 HORAS

Dieta fraccionada rica en fibra

Dieta de 1900 calorías dividas en 6 tiempos de ingesta. Dieta fraccionada rica en fibra

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

27/10/2018 06:44 TraZODone 50mg Tab

25 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS

Media en la noche Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

27/10/2018 06:44 ClonazePAM Tab 2mg

2 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

Media en la mañana y una en la noche

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

27/10/2018 06:45

Acetaminofen 500mg Tab

500 MILIGRAMO, ORAL, Cada 6 horas, por PARA 24 HORAS

analgesia pop Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

27/10/2018 06:45

Omegrazol 20mg Tab

20 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS 6am, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

27/10/2018 06:45

Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY

40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

27/10/2018 06:45

Oxacilina sodica 1 gr Polvo Iny

2 GRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 4 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO



IDENTIFICACION	NC.	<b>ACTUAL</b>	DEL	PACIENTE

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/11/1946

Edad y género: 71 Años y 11 Meses, MASCULINO Identificador único: 57992-14 Responsable: EPS SANITAS

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 226A

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 4 de 16

### **NOTAS MÉDICAS**

#### ÓRDENES MÉDICAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 27/10/2018 06:45 Levodopa/ Carbidopa 25mg 100mg Tab 25 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS 1 tableta cada 8 horas 1 tableta cada 8 horas

Fecha: 27/10/2018 07:52 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Soporte Nutricional - Nota adicional - SOPORTE NUTRICIONAL

Paciente de 71 Años, Género MASCULINO, 13 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO

ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN, TRAUMATISMO DEL INTESTINO DELGADO POP (13/10/2018)

RESECCIÓN YEYUNO 40 CM + ANASTOMOSIS #3 L-L MECÁNICA, DISTIMIA, SEPTICEMIA DEBIDA A ESTAFILOCOCO NO ESPECIFICADO, EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO.

Diagnósticos activos después de la nota: TRAUMATISMO DEL INTESTINO DELGADO, POP (13/10/2018) RESECCIÓN YEYUNO 40 CM + ANASTOMOSIS #3 L-L MECÁNICA, DISTIMIA, SEPTICEMIA DEBIDA A ESTAFILOCOCO NO ESPECIFICADO, EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO, HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN.

Subjetivo: GRUPO DE SOPORTE METABÓLICO Y NUTRICIONAL

Paciente masculino de 72 años con Dx de:

- 1. Bacteriemia asociada al catéter por staphylococcus epidermidis meticilino sensible en manejo antibiótico
- 1. 1. POP laparotomía exploratoria + resección 3 segmentos de yeyuno + anastomosis latero lateral #3 + drenaje hematoma retroperitoneal
- 1. 2 Trauma abdominal penetrante por Herida abdominal autoinflingida
- 2. Hipertensión arterial
- 3. Depresión mayor
- 3. 1. Intento suicida

S/Paciente refiere sentirse bien, deposicion negativa, flatos positivos, diuresis positiva, tolerando vía oral, adecuada modulación del dolor niega emesis o deposiciones diarreicas

Objetivo: EVALUACIÓN NUTRICIONAL EL DIA 14/10

Desnutrición crónica moderada Requerimientos (Peso Actual)

TMB: 1206 kcal

GET: 1858 kcal - 32 kcal/kg/P. Actual Proteína: 81. 2 g/d (1. 4 g/Kg PA/d)

Peso Usual: 62 Kg (Un año)



Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/11/1946

Edad y género: **71 Años y 11 Meses, MASCULINO**Identificador único: **57992-14** Responsable: **EPS SANITAS** 

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 226A

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 5 de 16

### **NOTAS MÉDICAS**

Peso Actual (Tomado HC): 58 Kg

% pérdida de peso: 6. 4% pérdida de peso moderada

Talla (Tomado HC): 165 cm

IMC: 21. 3 kg/m2

Circunferencia de Carpo: 17. 1 cm

Circunferencia de Pantorrilla: 28. 9 cm (93% del ideal - Depleción de reservas corporales de masa

magra y grasa)

Estructura: 9. 6 Grande

Peso Ideal: 73 kg

VALORACIÓN DEL DIA 23/10/18

Diagnóstico Nutricional: Desnutrición crónica moderada

Requerimientos (Peso Actual)

TMB: 1206 kcal

GET: 1858 kcal - 32 kcal/kg/P. Actual Proteína: 81. 2 g/d (1. 4 g/Kg PA/d)

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Paciente de 71 años en pop 13/10/2018 de laparotomía exploratoria más resección de tres segmentos de yeyuno y anastomosis por herida abdominal por arma cortopunzante autoinflingida, posteriormente el paciente presentó una bacteriemia por staphylococcus epidermidis meticilino sensible, el cual se encuentra en cubrimiento antibiótico, según manejo establecido por infectología. Desde el punto de vista nutricional con Dx nutricional de Desnutrición, alto riesgo por condición clínica actual, adecuada tolerancia a la vía oral con ingesta del 81% de lo ofrecido, diuresis positiva, deposicion negativa, por el momento continuamos seguimiento y control de ingesta.

Presión arterial (mmHg): 114/64, Presión arterial media(mmhg): 80, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 90, Frecuencia respiratoria: 19, Saturación de oxígeno(%): 90, Temperatura(°C): 37, Intensidad Dolor: 2

Plan de manejo: Seguimiento.

ipe Cosost

Firmado por: FELIPE CASAS JARAMILLO, SOPORTE NUTRICIONAL, Registro 1026250725, CC

1026250725

Fecha: 27/10/2018 11:51 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - MEDICINA FISICA Y REHABIL.

Paciente de 71 Años, Género MASCULINO, 14 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO

ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN, TRAUMATISMO DEL INTESTINO DELGADO POP (13/10/2018)

RESECCIÓN YEYUNO 40 CM + ANASTOMOSIS #3 L-L MECÁNICA, DISTIMIA, SEPTICEMIA



IDENTIFICACIÓN A	ACTUAL DEL PACIENT	Έ
Tipo y número de identificación: Co	C 5327687	
Paciente: JAIME LEONEL SOLAR	TE SALAS	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	: 17/11/1946	
Edad y género: 71 Años y 11 Mes	ses, MASCULINO	
Identificador único: 57992-14	Responsable: EPS SA	ANITAS
Ubicación: HOSPITALIZACION 2F	C.LLERAS AD	Cama: <b>226A</b>
Servicio: HOSPITALIZACION 2P	C.LLERAS AD	•

Página 6 de 16

### **NOTAS MÉDICAS**

DEBIDA A ESTAFILOCOCO NO ESPECIFICADO, EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO.

Subjetivo: \*\*Evolucion Medicina fisica y rehabilitacion\*\*

Paciente de 71 años de edad con Dx de:

- 1. Bacteriemia asociada a catéter
- 1. 1 Staphylococcus Epidermidis Meticilino Sensible
- 2. POP 13/10/2018 laparotomía exploratoria + resección 3 segmentos de yeyuno + anastomosis latero
- lateral #3 + drenaje hematoma retroperitoneal.
- 2. 1 Trauma abdominal penetrante por herida autoinfligida con arma cortopunzante
- 3. Hipertensión arterial
- 4. Depresión mayor
- 4. 1 Intento suicida

# Diagnostico funcional:

- -Síndrome de desacondicionamiento físico
- -Dependencia funcional total para actividades básicas de la vida diaria Barthel 10/100 (previo 100/100)
- -Sarcopenia
- -alto riesgo social
- -Disfagia moderada
- -Riesgo de caídas
- -Riesgo de úlceras por presión Norton 10

s/ paciente refire adeucada toelrancia a intervencion terapeutica. Mayor participacion en aseo mayor, vestido. Indepdnencia en alimetnacion y aseo menor. No dolor.

Objetivo: O/Paciente alerta, comprende y sigur ordenes, lenguaje y habla sin alteraciones, actividad motora voluntaria y simetrica de 4 extremidades, fuerza proximal 3+/5, distal 4/5, senisbilidad superificial conaservada. RTM ++/++++, no reflejos patologicos. Adopcion de bipeda y marcha con asistencia, deficit en equilibrio estatico y dinamico.

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: a/Paciente con diagnosticos anotados, con estabilidad clinica, ya completo manejo antibiotico, ha tenido adeucada tolerancia a intervencion terapeutica, ha logrado mayor participacion en vestido, aseo mayor, independencia en aseo menor y alimentacion. Pendiente valoracion por psiquiatria para definir remision a unidad de salud mental. Contiumaos intervencion.

# plan:

- -terapia fisica x 2 : favorecer marcha, fortlaecimietno muscular, optimizacion balance estaivo y dinamico
- -TO x 2 : favorecer indepdenchia en ABC
- -Sequimiento

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165 Índice de masa corporal(Kg/m2): 21. 3 Superficie corporal (f)(m2): 1. 56

Plan de manejo: ya descrito Justificación para que el paciente conitnúe hospitalizado: por servicio



Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/11/1946

Edad y género: 71 Años y 11 Meses, MASCULINO

Identificador único: 57992-14 Responsable: EPS SANITAS

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 226A

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 7 de 16

### **NOTAS MÉDICAS**

tratante

Diagnósticos activos después de la nota: TRAUMATISMO DEL INTESTINO DELGADO, POP (13/10/2018) RESECCIÓN YEYUNO 40 CM + ANASTOMOSIS #3 L-L MECÁNICA, DISTIMIA, SEPTICEMIA DEBIDA A ESTAFILOCOCO NO ESPECIFICADO, EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO, HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN.

Firmado por: KAREN JOHANA AGUILAR BAEZ, MEDICINA FISICA Y REHABIL., Registro

1010180977, CC 1010180977

Fecha: 28/10/2018 06:39 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 71 Años, Género MASCULINO, 14 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO

ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN, TRAUMATISMO DEL INTESTINO DELGADO POP (13/10/2018)

RESECCIÓN YEYUNO 40 CM + ANASTOMOSIS #3 L-L MECÁNICA, DISTIMIA, SEPTICEMIA DEBIDA A ESTAFILOCOCO NO ESPECIFICADO, EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO.

Subjetivo: EVOLUCIÓN CIRUGÍA GENERAL

R: Rammirez I: Casas

Paciente de 71 años con diagnósticos:

- 1. Bacteriemia asociada a catéter
- 1. 1 Staphylococcus Epidermidis Meticilino Sensible
- 2. POP 13/10/2018 laparotomía exploratoria + resección 3 segmentos de yeyuno + anastomosis latero
- lateral #3 + drenaje hematoma retroperitoneal.
- 2. 1 Trauma abdominal penetrante por herida autoinfligida con arma cortopunzante
- 3. Hipertensión arterial
- 4. Depresión mayor
- 4. 1 Intento suicida

Subjetivo: Paciente en compañía de familiar, quien refiere verlo mejor. Con adecuada modulación del dolor, tolerando via oral, diuresis y deposiciones positivas. Paciente refiere sentirse en malas condiciones.

Objetivo: Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, afebril al tacto con signos vitales de: TA: 116 / 71 mmHg, FC 87 lpm, FR 16 rpm, T 36. 8 °C, SatO2: 93%

Cabeza y cuello Escleras anictéricas, conjuntivas normocromicas, mucosa oral húmeda Cuello móvil, sin adenopatías a la palpación, sin ingurgitación yugular

Tórax simétrico, normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados en ambos campos pulmonares sin agregados.

Abdomen: Blando no distendido, levemente doloroso a la palpación ruidos intestinales presentes, herida quirúrgica descubiertos sin estigmas de sangrado activo sin dehiscencias, ruidos intestinales presentes, sin signos de irritación peritoneal.



IDENTIFICACION ACTUAL [	DEL PACIENTE
-------------------------	--------------

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/11/1946

Edad y género: 71 Años y 11 Meses, MASCULINO

Identificador único: **57992-14** Responsable: **EPS SANITAS** 

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 226A

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 8 de 16

#### **NOTAS MÉDICAS**

Extremidades eutróficas, sin edema, llenado capilar <2 segundos.

Neurológico: alerta, orientado, sin déficit sin focalización.

**Paraclinicos** 

Hemocultivo: Staphylococcus epidermidis meticilino sensible.

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Paciente de 71 años con diagnósticos anotados, que ha presentado adecuada evolución clínica. El día de ayer completó esquema antibiótico, con adecuada respuesta. En el momento paciente con signos vitales estables, no ha vuelto a presentar picos febriles, tolera vía oral con normalidad, adecuada modulación del dolor. Se encuentra pendiente remisión a unidad mental. Se solicita interconsulta de traslado a psiquiatria, para continuar vigilancia clínica intrahospitalaria. Por el moemtno continuar manejo medico instaurado, se explica a familiar y paciente quienes refieren entender y aceptar.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165 Índice de masa corporal(Kg/m2): 21. 3 Superficie

corporal (f)(m2): 1. 56

Plan de manejo: Pendiente remisión a unidad mental

Se solicita interconsulta de traslado a psiguiatria Justificación para que el paciente conitnúe

hospitalizado: Evolución clinica, remisión a unidad mental

Diagnósticos activos después de la nota: TRAUMATISMO DEL INTESTINO DELGADO, POP (13/10/2018) RESECCIÓN YEYUNO 40 CM + ANASTOMOSIS #3 L-L MECÁNICA, DISTIMIA, SEPTICEMIA DEBIDA A ESTAFILOCOCO NO ESPECIFICADO, EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO, HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN.

Felipe Cossis

Firmado por: FELIPE CASAS JARAMILLO, CIRUGIA GENERAL, Registro 1026250725, CC

1026250725

# ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 28/10/2018 06:39
Levodopa/ Carbidopa 25mg 100mg Tab 25 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS 1 tableta cada 8 horas
1 tableta cada 8 horas
Estado: TERMINADO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 5327687

Paciente: **JAIME LEONEL SOLARTE SALAS**Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **17/11/1946** 

Edad y género: 71 Años y 11 Meses, MASCULINO

Identificador único: 57992-14 Responsable: EPS SANITAS

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 226A

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 9 de 16

### **NOTAS MÉDICAS**

#### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 28/10/2018 06:39 Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY 40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 28/10/2018 06:39

Omeprazol 20mg Tab

20 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS 6am, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 28/10/2018 06:39 Acetaminofen 500mg Tab 500 MILIGRAMO, ORAL, Cada 6 horas, por PARA 24 HORAS analgesia pop

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

28/10/2018 06:39 ClonazePAM Tab 2mg

2 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

Media en la mañana y una en la noche

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

28/10/2018 06:39 TraZODone 50mg Tab

25 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS

Media en la noche Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - DIETAS

28/10/2018 06:40 Estándar o Normal

Cantidad: 1 Frecuencia: Dieta diaria. Duración: PARA 24 HORAS

Dieta con consistencia normal que aporta 2000kcal.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

28/10/2018 06:41

(890484) Interconsulta por Especialista en Psiquiatria

Se solicita interconsulta de traslado para servicio de psiquiatria Se solicita interconsulta de traslado para servicio de psiquiatria

Estado: TERMINADO

Fecha: 28/10/2018 09:38 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD



Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/11/1946

Edad y género: **71 Años y 11 Meses, MASCULINO**Identificador único: **57992-14** Responsable: **EPS SANITAS** 

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 226A

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 10 de 16

### **NOTAS MÉDICAS**

Soporte Nutricional - Nota adicional - SOPORTE NUTRICIONAL
Paciente de 71 Años, Género MASCULINO, 15 día(s) en hospitalización
Diagnósticos activos antes de la nota: HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO
ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN, TRAUMATISMO DEL INTESTINO DELGADO POP (13/10/2018)
RESECCIÓN YEYUNO 40 CM + ANASTOMOSIS #3 L-L MECÁNICA, DISTIMIA, SEPTICEMIA
DEBIDA A ESTAFILOCOCO NO ESPECIFICADO, EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO.

Diagnósticos activos después de la nota: TRAUMATISMO DEL INTESTINO DELGADO, POP (13/10/2018) RESECCIÓN YEYUNO 40 CM + ANASTOMOSIS #3 L-L MECÁNICA, DISTIMIA, SEPTICEMIA DEBIDA A ESTAFILOCOCO NO ESPECIFICADO, EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO, HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN.

Subjetivo: GRUPO DE SOPORTE METABÓLICO Y NUTRICIONAL

Paciente masculino de 72 años con Dx de:

- 1. Bacteriemia asociada a catéter
- 1. 1 Staphylococcus Epidermidis Meticilino Sensible
- 2. POP 13/10/2018 laparotomía exploratoria + resección 3 segmentos de yeyuno + anastomosis latero lateral #3 + drenaje hematoma retroperitoneal.
- 2. 1 Trauma abdominal penetrante por herida autoinfligida con arma cortopunzante
- 3. Hipertensión arterial
- 4. Depresión mayor
- 4. 1 Intento suicida

Subjetivo: Paciente en compañía de familiar, quien refiere verlo mejor. Con adecuada modulación del dolor, tolerando via oral, diuresis y deposiciones positivas. Paciente refiere sentirse en malas condiciones.

Objetivo: EVALUACIÓN NUTRICIONAL EL DIA 14/10

Desnutrición crónica moderada Requerimientos (Peso Actual)

TMB: 1206 kcal

GET: 1858 kcal - 32 kcal/kg/P. Actual Proteína: 81. 2 g/d (1. 4 g/Kg PA/d)

Peso Usual: 62 Kg (Un año) Peso Actual (Tomado HC): 58 Kg

% pérdida de peso: 6. 4% pérdida de peso moderada

Talla (Tomado HC): 165 cm

IMC: 21. 3 kg/m2

Circunferencia de Carpo: 17. 1 cm

Circunferencia de Pantorrilla: 28. 9 cm (93% del ideal - Depleción de reservas corporales de masa

magra y grasa)

Estructura: 9. 6 Grande

Peso Ideal: 73 kg



IDENTIFICACION ACTUAL [	DEL PACIENTE
-------------------------	--------------

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/11/1946

Edad y género: 71 Años y 11 Meses, MASCULINO

Identificador único: 57992-14 Responsable: EPS SANITAS

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 226A

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 11 de 16

### **NOTAS MÉDICAS**

Diagnóstico Nutricional: Desnutrición crónica moderada

Requerimientos (Peso Actual)

TMB: 1206 kcal

GET: 1858 kcal - 32 kcal/kg/P. Actual Proteína: 81. 2 g/d (1. 4 g/Kg PA/d)

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Paciente de 71 años en pop 13/10/2018 de laparotomía exploratoria más resección de tres segmentos de yeyuno y anastomosis por herida abdominal por arma cortopunzante autoinflingida, posteriormente el paciente presentó una bacteriemia por staphylococcus epidermidis meticilino sensible, el cual se encuentra en cubrimiento antibiótico, según manejo establecido por infectología. Desde el punto de vista nutricional con Dx nutricional de Desnutrición, alto riesgo por condición clínica actual, adecuada tolerancia a la vía oral con ingesta del 78% de lo ofrecido, continua seguimiento por nutricion clinica

Presión arterial (mmHg): 119/63, Presión arterial media(mmhg): 81, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 82, Frecuencia respiratoria: 20, Temperatura(°C): 36, Intensidad Dolor: 0

Plan de manejo: continua seguimiento por nutricion clinica.

Felipe Cosos

Firmado por: FELIPE CASAS JARAMILLO, SOPORTE NUTRICIONAL, Registro 1026250725, CC

1026250725

Fecha: 28/10/2018 10:02 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Interconsulta - Interconsulta - PSIQUIATRIA

Paciente de 71 Años, Género MASCULINO, 15 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO

ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN, TRAUMATISMO DEL INTESTINO DELGADO POP (13/10/2018)

RESECCIÓN YEYUNO 40 CM + ANASTOMOSIS #3 L-L MECÁNICA, DISTIMIA, SEPTICEMIA DEBIDA A ESTAFILOCOCO NO ESPECIFICADO, EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO.

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo: Paciente de 71 años en espera de remision a Unidad de Salud mental

# En manejo por :

- 1. POP laparotomía exploratoria + resección 3 segmentos de yeyuno + anastomosis latero lateral #3
- + drenaje hematoma retroperitoneal
- 1. 2 Trauma abdominal penetrante por Herida abdominal autoinflingida
- 2. Hipertensión arterial
- 3. Depresión mayor



|--|

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/11/1946

Edad y género: 71 Años y 11 Meses, MASCULINO

Identificador único: 57992-14 Responsable: EPS SANITAS

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 226A

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 12 de 16

### **NOTAS MÉDICAS**

3. 1. Intento suicida

Objetivo: EXAMEN MENTAL

Conciente, colaborador, orientado, pensamiento logico con ideas de enfermedad y desesperanza, ideas de muerte niega intencion suicida, lenguaje escaso de tono bajo, afceto mejor modulado, juicio conservado.

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: REMISION ACTIVA

Intensidad Dolor: 2 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165 Índice de masa corporal(Kg/m2): 21. 3 Superficie

corporal (f)(m2): 1.56

Diagnósticos activos después de la nota: TRAUMATISMO DEL INTESTINO DELGADO, POP (13/10/2018) RESECCIÓN YEYUNO 40 CM + ANASTOMOSIS #3 L-L MECÁNICA, DISTIMIA, SEPTICEMIA DEBIDA A ESTAFILOCOCO NO ESPECIFICADO, EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO, HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN.

Plan de manejo: Se continua manejo
Se insiste en Traslado a Unidad de Salud mental
No tiene indicacion de permanencia hospitalaria por otro servicio
NO PODEMOS SER TRATANTES PORQUE NO CONTAMOS CON CAMAS EN ESTA INSTITUCION,
SOLO INTERCONSULTANTES Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Remision
activa.



Firmado por: ADRIANA MARIA ESCORCIA CALDERON, PSIQUIATRIA, Registro 52152964, CC 52152964

#### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 28/10/2018 10:03 TraZODone 50mg Tab 50 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS Una en la noche

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 28/10/2018 10:04 ClonazePAM Tab 2mg 2 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS Media en la mañana y una en la noche . Estado: TERMINADO



Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/11/1946

Edad y género: 71 Años y 11 Meses, MASCULINO

Identificador único: 57992-14 Responsable: EPS SANITAS

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 226A

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 13 de 16

# **NOTAS MÉDICAS**

#### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 28/10/2018 10:04 Acetaminofen 500mg Tab 500 MILIGRAMO, ORAL, Cada 6 horas, por PARA 24 HORAS En casao de dolor

Fecha: 29/10/2018 05:47 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 71 Años, Género MASCULINO, 15 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO

ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN, TRAUMATISMO DEL INTESTINO DELGADO POP (13/10/2018) RESECCIÓN YEYUNO 40 CM + ANASTOMOSIS #3 L-L MECÁNICA, DISTIMIA, SEPTICEMIA

DEBIDA A ESTAFILOCOCO NO ESPECIFICADO, EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO.

Subjetivo: R: Rodriguez

Paciente de 71 años con diagnósticos:

- 1. Bacteriemia asociada a catéter
- 1. 1 Staphylococcus Epidermidis Meticilino Sensible
- 2. POP 13/10/2018 laparotomía exploratoria + resección 3 segmentos de yeyuno + anastomosis latero lateral #3 + drenaje hematoma retroperitoneal.
- 2. 1 Trauma abdominal penetrante por herida autoinfligida con arma cortopunzante
- 3. Hipertensión arterial
- 4. Depresión mayor
- 4. 1 Intentos suicidas multiples

Paciente en compañía de familiar, quien refiere verlo mejor. Con adecuada modulación del dolor, tolerando via oral, sin nauseas o emesis, diuresis y deposiciones positivas. Paciente refiere sentirse en malas condiciones.

Objetivo: Paciente en aceptables condiciones generales, alerta, afebril al tacto con signos vitales de:

TA: 125/70 mmHg, FC 75 lpm, FR 16 rpm, T 36. 8 °C, SatO2: 93% al ambiente

Cabeza y cuello Escleras anictéricas, conjuntivas normocromicas, mucosa oral húmeda Cuello móvil, sin adenopatías a la palpación, sin ingurgitación yugular

Tórax simétrico, normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados en ambos campos pulmonares sin agregados.

Abdomen: Blando no distendido, levemente doloroso a la palpación, ruidos intestinales presentes, herida quirúrgica descubierta sin estigmas de sangrado activo sin dehiscencias, sin signos de irritación peritoneal.

Extremidades eutróficas, sin edema, llenado capilar <2 segundos.

Neurológico: alerta, orientado, sin déficit sin focalización.

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Paciente de 71 años con diagnósticos anotados, que ha



IDENTIFICACIÓN AC	TUAL DEL PACIENTE
-------------------	-------------------

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/11/1946

Edad y género: 71 Años y 11 Meses, MASCULINO

Identificador único: **57992-14** Responsable: **EPS SANITAS** 

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 226A

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 14 de 16

# **NOTAS MÉDICAS**

presentado adecuada evolución clínica. El día de ayer completó esquema antibiótico, con adecuada respuesta. En el momento paciente con signos vitales estables, no ha vuelto a presentar picos febriles, tolera vía oral con normalidad, adecuada modulación del dolor. Se encuentra pendiente remisión a unidad mental. Valorado por psiquiatria, quienes refiere que se insiste en Traslado a Unidad de Salud mental, sin indicacion de permanencia hospitalaria por otro servicio, pero no pueden ser servicio tratante intrahospitalariamente. Por el momento paciente con adecuada evolucion desde la parte organica, es necesaria la remision para unidad de salud mental, para que el paciente continue su manejo integral. Se explica a familiar y paciente quienes refieren entender y aceptar.

Intensidad Dolor: 2 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165 Índice de masa corporal(Kg/m2): 21. 3 Superficie

corporal (f)(m2): 1. 56

Plan de manejo: Dieta blanda con proteina molida

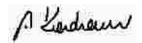
Continua manejo instaurado

Pendiente remision a unidad de salud mental

Paciente sin indicacion de continuar manejo intrahospitalario debido a mejoria de su condicion clinica organica Justificación para que el paciente conitnúe hospitalizado: Pendiente remision a unidad de salud mental

Paciente sin indicacion de continuar manejo intrahospitalario debido a mejoria de su condicion clinica organica

Diagnósticos activos después de la nota: TRAUMATISMO DEL INTESTINO DELGADO, POP (13/10/2018) RESECCIÓN YEYUNO 40 CM + ANASTOMOSIS #3 L-L MECÁNICA, DISTIMIA, SEPTICEMIA DEBIDA A ESTAFILOCOCO NO ESPECIFICADO, EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO, HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN.



Firmado por: AKRAM KADAMANI ABIYOM MD SOPORTE NUTR, CIRUGIA GENERAL, Registro 79143720, CC 79143720

#### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS 29/10/2018 05:47 Estándar o Normal Cantidad: 1

Dieta blanda con proteina molida - Dieta con consistencia normal que aporta 2000kcal.

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 29/10/2018 05:48 Acetaminofen 500mg Tab 500 MILIGRAMO, ORAL, Cada 6 horas, por PARA 24 HORAS En casao de dolor



IDENTIFICACION ACTUAL [	DEL PACIENTE
-------------------------	--------------

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/11/1946

Edad y género: **71 Años y 11 Meses, MASCULINO**Identificador único: **57992-14** Responsable: **EPS SANITAS** 

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 226A

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 15 de 16

# **NOTAS MÉDICAS**

#### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 29/10/2018 05:48 TraZODone 50mg Tab 50 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS Una en la noche

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 29/10/2018 05:48 ClonazePAM Tab 2mg 2 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS Media en la mañana y una en la noche .

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 29/10/2018 05:48 Omeprazol 20mg Tab 20 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS 6am, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 29/10/2018 05:48 Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY 40 MILIGRAMO, SUBCUTANEA, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS 29/10/2018 05:48 Levodopa/ Carbidopa 25mg 100mg Tab 25 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS 1 tableta cada 8 horas 1 tableta cada 8 horas

Interna/hospitalización - PROCEDIMIENTOS NO QCOS 29/10/2018 05:48 (939403) Terapia Respiratoria Integral Incentivo respiratorio Incentivo respiratorio Estado: CANCELADO

Fecha: 29/10/2018 14:20 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - PSIQUIATRIA

Paciente de 71 Años, Género MASCULINO, 16 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO

ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN, TRAUMATISMO DEL INTESTINO DELGADO POP (13/10/2018) RESECCIÓN YEYUNO 40 CM + ANASTOMOSIS #3 L-L MECÁNICA, DISTIMIA, SEPTICEMIA

DEBIDA A ESTAFILOCOCO NO ESPECIFICADO, EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO.

Subjetivo: Paciente de 71 añoe en espera de remision a unidad de salud mental Mejor patron de sueño y alimentacion



Tipo y número de identificación: CC 5327687

Paciente: JAIME LEONEL SOLARTE SALAS

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/11/1946

Edad y género: 71 Años y 11 Meses, MASCULINO

Identificador único: 57992-14 Responsable: EPS SANITAS

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 226A

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 16 de 16

### **NOTAS MÉDICAS**

Objetivo: EXAMEN MENTAL

Conciente, colaborador, orientado, afecto triste, juicio conservado

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Se inisite en remision a Salud mental.

Intensidad Dolor: 2 Peso(Kg): 58 Talla(cm): 165 Índice de masa corporal(Kg/m2): 21. 3 Superficie

corporal (f)(m2): 1. 56

Plan de manejo: Remision activa Justificación para que el paciente conitnúe hospitalizado: Completar

manejo

Traslado a unidad de salud mental.

Diagnósticos activos después de la nota: TRAUMATISMO DEL INTESTINO DELGADO, POP (13/10/2018) RESECCIÓN YEYUNO 40 CM + ANASTOMOSIS #3 L-L MECÁNICA, DISTIMIA, SEPTICEMIA DEBIDA A ESTAFILOCOCO NO ESPECIFICADO, EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO, HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN.



Firmado por: ADRIANA MARIA ESCORCIA CALDERON, PSIQUIATRIA, Registro 52152964, CC

52152964

#### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS 29/10/2018 14:22

(890384) Consulta de Control o de Seguimiento por Especialista en Psiquiatria

Descripción

Remision activa
Estado: TERMINADO

Grupo

# Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 29/10/2018

O. upo	2000
ANTECEDENTES	enalapril 20 mg cada dia, escitalopram 30 mg cada dia, memantina 10 mg
FARMACOLOGICOS /	cada dia, lovastatina 20 mg cda noche, mirtazapina 30 mg cada noche,
RECONCILIACION	clonazapma 0.5 mg cada dia, detrusitol 4 mg cada dia.
MEDICAMENTOSA	

PATOLOGICOS hta, depresion y ansiedad

QUIRURGICOS colecistectomia
HISTORICO DE NEGATIVO

**MEDICAMENTOS**