

Tipo y número de identificación: CC 17180239
Paciente: GUSTAVO RAMIREZ GARZON

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1947

Edad y género: **70 Anos y 10 Meses, MASCULINO**Identificador único: **9935769-2** Responsable: **NUEVA EPS S.A.**

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 215D

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 1 de 8

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 03/08/2018 21:00 Fecha de egreso:

Autorización: 91988405 - OK INICIAL//

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha		25/08/2018
Grupo	Descripción	
ANTECEDENTES	olanzapina, lorazepan, omeprazol	

FARMACOLOGICOS / RECONCILIACION MEDICAMENTOSA

PATOLOGICOS diabetes

QUIRURGICOS apendicectomia

ANTECEDENTES Alto riesgo de desarrollo de lesiones asociadas a presión. No realizar

RELEVANTES reanimacion cardiocerebropulmonar ni dialisis

Fecha: 25/08/2018 06:39 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - CIRUGIA GENERAL

Paciente de 70 Años, Género MASCULINO, 21 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION, ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, OTROS ESTADOS

POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS, OTRAS COLELITIASIS, ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE OTROS SITIOS, HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA, HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO, INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO

ESPECIFICADA, CHOQUE, NO ESPECIFICADO.

Subjetivo: Paciente de 70 años con diagnosticos

- 1. Choque séptico resuelto-Foco en estudio (Tejidos blandos baja probabilidad)
- 2. POP laparotomía exploratoria + lavado quirúrgico en región perianal (08/08/2018)
- 3. POP lavado peritoneal + lavado quirúrgico en región perianal (14/08/18)
- 4. POP drenaje absceso perianal (05/08/18)
- 5. Lesión renal aguda Kdigo 3 en TRR continua
- 6. Hematuria resuelta
- 7. Esquizofrenia paranoide.



IDENTIFICACIÃ 🗆	N ACTUAL DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación:	CC 17180239

Paciente: GUSTAVO RAMIREZ GARZON

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1947

Edad y género: **70 Anos y 10 Meses, MASCULINO**Identificador único: **9935769-2** Responsable: **NUEVA EPS S.A.**

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 215D

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 2 de 8

NOTAS MÉDICAS

- 8. Hipotiroidismo
- 9. Diabetes mellitus tipo 2
- 10. Independencia funcional (Barthel 100/100)

Subjetivo: Paciente en compañía de cuidadora, tanto ella como él refieren agitación psicomotora durante la noche, mal patrón de sueño, paciente refiere leve disnea, deposiciones positivas de consistencia blanda

Objetivo: Paciente en aceptable estado genereal, alerta, afebril, sin signos de dificultad respiratoria Escleras anictéricas, conjuntivas normocrómicas, mucosa oral semi seca, cuello móvil sin adenopatías, cateter Mahukar de hemodialisis en adecuada posición, sin signos locales de infección Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados sin agregados, no uso de músculos accesorios respiratorios

Abdomen distendido, doloroso a la palpación en meso e hipogastrio, sin signos de irritación peritoneal, herida quirurgica con adecuada cicatrización, sin secreciones ni sangrado ni signos locales de infección

Extremidades sin edema, llenado capilar adecuado Alerta, desorientado, sin deficit motor o sensitivo

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Paciente masculino de 70 años con diagnósticos conocidos por servicio quien se encuentraba en hemodialisis secundario a falla renal aguda con urgencia dialítica durante estancia en UCI y quien continuo hasta el día de ayer. Nefrología realizó junta para definir hemodialisis ambulatoria en clinica de reposa La Paz y se decidió que dado sus comorbilidades y deficiente red de apoyo, no habrá adherencia y no se beneficia de tratamiento ambulatorio, por lo que se retirará cateter Mahurkar y se iniciará manejo paliativo. Se encuentra paciente con estabilidad hemodinámica, con cicatrización adecuada de la herida quirurgica, sin signos locales de infección, sin signos de irritación peritoneal, se encuentra desaturado, se inicia oxigenos suplementario para saturación mayor de 90% Continua pendiente traslado a clinica de reposo La Paz para dar egreso. Por nuestro servicio continuaremos igual y se definirán conductas adicionales según revista.

Presión arterial (mmHg): 157/83, Presión arterial media(mmhg): 107 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 79 Frecuencia respiratoria: 19 Temperatura(°C): 37. 2 Saturación de oxígeno(%): 90 Intensidad Dolor: 2 Peso(Kg): 65. 5 Talla(cm): 163 Índice de masa corporal(Kg/m2): 24. 65 Superficie corporal (f)(m2): 1. 71

Plan de manejo: Pendiente remisión a La Paz Justificación para que el paciente conitnúe hospitalizado: 1. Choque séptico resuelto-Foco en estudio (Tejidos blandos baja probabilidad)

Diagnósticos activos después de la nota: ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE OTROS SITIOS, DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION, HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO, INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA, CHOQUE, NO ESPECIFICADO, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS, ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, OTRAS COLELITIASIS, HERNIA VENTRAL SIN



Paciente: GUSTAVO RAMIREZ GARZON

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1947

Edad y género: 70 Anos y 10 Meses, MASCULINO

Identificador único: 9935769-2 Responsable: NUEVA EPS S.A.

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 215D

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 3 de 8

NOTAS MÉDICAS

OBSTRUCCION NI GANGRENA.



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

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS25/08/2018 06:42Diabético RenalCantidad: 1 Frecuencia: Cada 6 horas, Duración: PARA 24 HORASDieta baja en grasa, sodio, potasio, proteínas y azucares simples.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS25/08/2018 06:43Heparina sodica 5000 UI/ ml SLN INY5000 UNIDAD INTERNACIONAL, SUBCUTANEA, Cada 12 horas, por PARA 24 HORASiniciar 24 horas posterior a postoperatorioiniciar 24 horas posterior a postoperatorio

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS25/08/2018 06:43OLANZapina 5mg Tab10 MILIGRAMO, ORAL, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS10 cada 12 horas

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS25/08/2018 06:43Levotiroxina sodica Tab 50 mcg100 MICROGRAMOS, ORAL, CADA 24 HORAS 5 am, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS25/08/2018 06:43Loratadina Tab 10 mg10 MILIGRAMO, ORAL, Cada 24 horas, por PARA 24 HORASAdministrar a las 7 pm

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS25/08/2018 06:43Omeprazol 20mg Tab20 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS 6am, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS25/08/2018 06:43Acetaminofen 500mg Tab500 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS500 MG CADA 8 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS25/08/2018 06:43DipirONA 1 gr / 2ml SLN INY1 GRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS25/08/2018 06:45LORazepam Tab 1 mg1 MILIGRAMO, ORAL, Cada 6 horas, por PARA 24 HORAS

Fecha: 25/08/2018 10:36 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - NEFROLOGIA

Paciente de 70 Años, Género MASCULINO, 21 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION, ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, OTROS ESTADOS

POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS, OTRAS COLELITIASIS, ABSCESO CUTANEO,

FURUNCULO Y ANTRAX DE OTROS SITIOS, HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA, HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO, INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO

ESPECIFICADA, CHOQUE, NO ESPECIFICADO.

Subjetivo: se abre folio formulacion



IDENTIFICACIA N ACTUAL DEL PACIENTE

Tipo y número de identificación: CC 17180239
Paciente: GUSTAVO RAMIREZ GARZON

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1947

Edad y género: 70 Anos y 10 Meses, MASCULINO

Identificador único: 9935769-2 Responsable: NUEVA EPS S.A.

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 215D

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 4 de 8

NOTAS MÉDICAS

Objetivo: se abre folio formulacion

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: se abre folio formulacion

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 65. 5 Talla(cm): 163 Índice de masa corporal(Kg/m2): 24. 65 Superficie

corporal (f)(m2): 1.71

Plan de manejo: se abre folio formulacion Justificación para que el paciente conitnúe hospitalizado: se

abre folio formulacion

Diagnósticos activos después de la nota: ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE OTROS SITIOS, DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION, HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO, INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA, CHOQUE, NO ESPECIFICADO, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS, ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, OTRAS COLELITIASIS, HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA.



Firmado por: ALEJANDRA MOLANO TRIVIÑO, NEFROLOGIA, Registro 52530906, CC 52530906

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MATERIALES KITS25/08/2018 10:38Clorhexidina jabon1 FRASCOretiro cateter

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MATERIALES KITS25/08/2018 10:38Clorhexidina solucion1 FRASCOretiro cateter

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MATERIALES KITS25/08/2018 10:38Gasas esteriles 3*3 pag *54 UNIDADretiro

cateter

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MATERIALES KITS25/08/2018 10:38Hoja de bisturi # 151 UNIDADretiro cateter

Estado: TERMINADO

Fecha: 25/08/2018 13:17 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - PSIQUIATRIA



IDENTIFICACIA N ACTUAL DEL PACIENTE

Paciente: GUSTAVO RAMIREZ GARZON

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1947 Edad y género: 70 Anos y 10 Meses, MASCULINO

Identificador único: 9935769-2 Responsable: NUEVA EPS S.A.

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 215D

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 5 de 8

NOTAS MÉDICAS

Paciente de 70 Años, Género MASCULINO, 21 día(s) en hospitalización Diagnósticos activos antes de la nota: DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION, ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS, OTRAS COLELITIASIS, ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE OTROS SITIOS, HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA, HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO, INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA, CHOQUE, NO ESPECIFICADO.

Subjetivo: Paciente de 70 años, conocido con diagnosticos

- 1. Choque séptico resuelto-Foco en estudio (Tejidos blandos baja probabilidad)
- 2. POP laparotomía exploratoria + lavado quirúrgico en región perianal (08/08/2018)
- 3. POP lavado peritoneal + lavado quirúrgico en región perianal (14/08/18)
- 4. POP drenaje absceso perianal (05/08/18)
- 5. Lesión renal aguda Kdigo 3 en TRR continua
- 6. Hematuria resuelta
- 7. Esquizofrenia paranoide.
- 8. Hipotiroidismo
- 9. Diabetes mellitus tipo 2

10.

ha permanecido estacionario, no ha tenido alteracioens comportamentales.

Objetivo: examen mental: paciente dormido en el momento.

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Pacietne estable comportamentalemente, con deterioro funcional asociado a condicion psiquiatirca cronica.

Se definio paciente que no se beneficia de dialisis a largo plazo, esta en proceso de contraremision a clinica La Paz-

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 65. 5 Talla(cm): 163 Índice de masa corporal(Kg/m2): 24. 65 Superficie corporal (f)(m2): 1. 71

Plan de manejo: continuar manejo farmacológico igual continuamos seguimiento Justificación para que el paciente conitnúe hospitalizado: maenejo por servicio tratante

Diagnósticos activos después de la nota: ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE



IDENTIFICACIÃ 🛚	N ACTUAL DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación:	CC 17180239

Paciente: GUSTAVO RAMIREZ GARZON

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1947 Edad y género: 70 Anos y 10 Meses, MASCULINO

Identificador único: 9935769-2 Responsable: NUEVA EPS S.A.

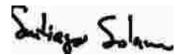
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 215D

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 6 de 8

NOTAS MÉDICAS

OTROS SITIOS, DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION, HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO, INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA, CHOQUE, NO ESPECIFICADO, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS, ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, OTRAS COLELITIASIS, HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA.



Firmado por: SANTIAGO SOLANO SARAVIA, PSIQUIATRIA, Registro 79590041, CC 79590041

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 25/08/2018

Grupo Descripción

ANTECEDENTES olanzapina, lorazepan, omeprazol

FARMACOLOGICOS / RECONCILIACION MEDICAMENTOSA

PATOLOGICOS diabetes

QUIRURGICOS apendicectomia

ANTECEDENTES Alto riesgo de desarrollo de lesiones asociadas a presión, No realizar

RELEVANTES reanimacion cardiocerebropulmonar ni dialisis

OTRAS NOTAS

Fecha: 25/08/2018 10:54 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Apoyo Terapeutico - Nota adicional - FONOAUDIOLOGIA

Paciente de 70 Años, Género MASCULINO, 21 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN

MENCION DE COMPLICACION, ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS, OTRAS COLELITIASIS, ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE OTROS SITIOS, HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA, HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO, INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA, CHOQUE, NO ESPECIFICADO.

Indicador de rol: Nota adicional

Subjetivo: Fonoaudiologia 16 Hora:9:00am

Paciente de 70 años, sin comapñia en el momento con diagnósticos

Choque séptico foco en estudio resuelto

Tejidos blandos baja probabilidad

Neumonía descartada

POP laparotomía exploratoria +lavado quirúrgico en región perianal y cambio de mecha (08/08/2018)

POP drenaje absceso perianal (05/08/18)

Lesión renal aguda Kdigo 3 en TRR continua

Hematuria post ex vacuo resuelta



Paciente: GUSTAVO RAMIREZ GARZON Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1947

Edad y género: 70 Anos y 10 Meses, MASCULINO

Identificador único: 9935769-2 Responsable: NUEVA EPS S.A. Cama: 215D

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 7 de 8

OTRAS NOTAS

Esquizofrenia paranoide Hipotiroidismo Diabetes mellitus tipo 2

Diagnósticos funcionales:

Síndrome de desacondicionamiento físico, cardiovascular y pulmonar dependencia de ventilacion mecanica Alto riesgo de ulceras por presion deglución a evaluar pendeinte evaluar funcionalidad previa

Objetivo y Examen Físico: Paciente estable, somnoleinto, alertable, en posocion decubito lateral en cama

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Paciente con disfagia moderada

Disartria

Disfonia leve

Incoordincacion neumofonica

SE SUGIERE DIETA SEMIBLANDA + PROTEINA MOLIDA + LIQUIDO NECTAR + NO

DISGREGANTES

OBJETIVOS TERAPEUTICOS

Manejo de la musculatura ororfacial

Optimizacion de patron deglutorio

Estimulo cognitivo comunicativo

Monitoreo de ingesta

Intensidad Dolor: 0

Diagnósticos activos después de la nota: ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE OTROS SITIOS, DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION, HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO, INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA, CHOQUE, NO ESPECIFICADO, OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS, ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, OTRAS COLELITIASIS, HERNIA VENTRAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA.

Plan de Manejo e Intervención: Se realiza manejo del amusulctaura orrofacial, direccionamiento de praxias, estimulo cognitivo comunicativo, paciente desorientado, con toleranci al manejo, con seguimento instruccional sencllo, respuesras coherentes dentro de contexto, se deja a apciente estable v se finalzia sesion sin novedad.

Firmado por: GINA PAOLA DEL PILAR MARTINEZ AREVALO, FONOAUDIOLOGIA, Registro 1014225622, CC 1014225622

ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - AYUDAS DX25/08/2018 10:57(937000) Terapia Fonoaudiológica Integral SOD



IDENTIFICACIA ■ N AC	TUAL DEL PACIENTE
----------------------	-------------------

Paciente: GUSTAVO RAMIREZ GARZON
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1947

Edad y género: 70 Anos y 10 Meses, MASCULINO

Identificador único: 9935769-2 Responsable: NUEVA EPS S.A.

Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD Cama: 215D

Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Página 8 de 8

OTRAS NOTAS

ÓRDENES MÉDICAS

Estado: TERMINADO