



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 1 de 223

## HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 10/09/2018 00:14

Fecha de egreso:

Autorización: 93675640 - HX S12103

### NOTAS MÉDICAS

Fecha: 10/09/2018 01:04 - Ubicación: URGENCIAS ADULTOS  
Triage médico - MEDICINA GENERAL

Estado del paciente al ingreso: Coma, El paciente llega: Ambulancia, Acompañado, Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual  
PACIENTE EN ESTADO POP REANIMACION

Signos Vitales: Presión arterial (mmHg): 110/80, Presión arterial media(mmHg): 90, Frecuencia cardíaca(Lat/min): 100, Frecuencia respiratoria: 20, FIO2(%): 80, Saturación de oxígeno(%): 94, Temperatura(°C): 37, Intensidad Dolor: 5

Signos y Sintomas:, Sistema Respiratorio: Paro Respiratorio

Clasificación del triage: TRIAGE ROJO - TRIAGE 1

Desea realizar asignación automática de ubicación?: Si Ubicación: URG CONS. 3 ADULTOS Servicio: URGENCIAS ADULTOS  
Impresión diagnóstica: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Firmado por: JUAN SEBASTIAN TAMAYO MEDINA, MEDICINA GENERAL, Registro 7095195, CC 7095195

Fecha: 10/09/2018 01:38 - Ubicación: URGENCIAS ADULTOS  
Ingreso Adultos - Tratante - MEDICINA GENERAL

Clasificación triage: TRIAGE ROJO - TRIAGE 1, Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL  
Motivo de Consulta: "TRASLADO PRIMARIO EN ESTADO POP REANIMACION"  
Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS EN QUIEN ACUDIO HA HOSPITAL DECHIQUINQUIRA EL DIA 09-09-2018 PARA MANEJO QX PROGRAMADO DE OSTEOSINTESIS DE RADIO DERECHO, PROCEDIMIENTO EL CUAL NO DESCRIBE COMPLICACIONES, PACIENTE QUEDURANTE SU OBSERVACION EN SALA DE RECUPERACION PRESENTA MOVIMIENTOS TONICOCLINICOGENERALIZADIO CON POSTERIOR CON POSTERIOR CUADRO DE CIANOSIS Y POSTERIOR AUSENCIA DE PULSO POR LO QUE INICIAN REANIMACION CARDIOVASCULAR BASICA Y AVANZADA DURANTE 40 MINUTOS REQUIRIENDOADMINISTRACION DE ATROPINA ADRENALINA AMIODARONA DESFIBRILAION, SALIDA A RITMO SINUSAL, CON INESTBAILIDAD HEMODINAMICAPOR LO QUE SE INICIO MANEJO CON NOREPINEFRINA SEDACION CON FENTANILO Y MIDAZOLAN Y ANTICUAGULACION ANTE SOSPECHA DE SOINDROME

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

CORONARIO AGUDO.

PACIENTE COINI REQUERIMEITNO DE SOPROTE VENTILATORIO Y SOPORTECARDIOVASCULAR DECIDEENVIAR PACIENTE COMO TRASLADO PRIMARIO Y URGENCIA VITAL ANTE NO DISPONIBILIDAD DE UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO.

Presión arterial (mmHg): 124/84, Presión arterial media(mmHg): 97, Frecuencia cardiaca(Lat/min): 100, Frecuencia respiratoria: 20, FIO2(%): 80, Dispositivo O2: Ventilación Mecánica, Saturación de oxígeno(%): 94, Temperatura(°C): 37, Intensidad Dolor: 5, Peso(Kg): 70, Superficie corporal (f)(m2): 1. 8, Estado de conciencia: Coma, Hidratación: Deshidratado Grado I

Examen Físico:

REGION

CABEZA Y CUELLO : TUBOOROTRAQUELA # 7 FIJO EN 22 PERMEABLE NO SECREIONES, CON CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO IZQUEIRDO

PULMONAR : DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR EN BASE PULMOANR BILATERAL, NO OTROS GREGADOS

ABDOMEN - PELVIS : BLANDO DEPRESIBLE

GENITOURINARIO : SONDA VESICAL PERMEABLE CON PRESENCIA DE ORINA CLARA

EXTREMIDADES : INMOVILIZACION EN MIMEBOR SUPERIOR DERECHO ADECAUDA PERFUSION DISTAL

NEUROLOGICO : BAJO EFECTO DE SEDACION CON FENTANILO MIDAZOLAN, SIN RESPUESTA

NEUROLOGICA CON PUIPILAS MIDRIATICAS DE 4 MM NO REACTIVAS, NO REFLEJO CARINA

CORNEAL, RESPUESTA PLANTER NEUTRA, ESTO DE EXAMEN NEUROLOGICO NO VALODO

PIEL Y FANERAS : Normal

OTROS : Normal

Revisión por sistemas:

NERVIOSO: BAJO EFECTO DE SEDACION

SENTIDOS: SIN RESPUESTA

Estado Nutricional: Eutrófico

- Predictor de larga estancia hospitalaria

PREDICTOR LARGA ESTANCIA HOSPITALARIA :

Movilidad, INMOVIL, 3

Requerimiento de dispositivos medicos, NO TIENE

Red de apoyo social, INAPROPIADA, 2

Total: 5

INTERPRETACIÓN RIESGO MUY ALTO

Analisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON CUADRO DE SINDROME CONVULSIVO EN SU POP QX INMEDIATODE OSTEOSINTESIS DE RADIO DERECHO QUE PRESENTA POSTERIO CUADRO DE PARO CARDIACO POR LO QUE INICIARON REANIMACION CARDIOULMONAR POR 40 MINUTOD CON POSTERIOR SSLIFS A RITMO SINUSAL Y REQUETOMINETO DE SOPORTE

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

VASOACTIVO CON NOREPONEFRINA Y SOPORTE VENTILATORIO. CPM POSTERIOR TRASLADO PRIMARIO A NUESTRA INSTITUCION, EN EL MOMENTO BAJO LAS SIGUIENTES CONSIDERACIONES

NO ES CLARO CAUSA DE PARADA CARDIACA, PACIENTE INGRESO BAJO EFECTO DE SEDACION SIN RESPUESTA NEUROLOGICA POR LO QUE SE SUSPENDE SEDACION PARA VALORACION NEUROLOGICA JUNTO A TOMA DE TAC CEREBRAL.

INESTABLE HEMODINAMICAMENTE CON PRESENCIA DE SIGNOS VITALES EN METAS, CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO A DOSIS ALTAS, CON GASES ARTERIALES EN DONDE SE EVIDENCIA ACIDOSIS METABOLICA CON LACTATO DE 2.3,

SE ESPERA REPORTE DE PARACLINICOS Y VALORACION NEUROLOGICA PARA DETERMINAR CONDUCTAS ADICIONALES,

SE EXPLICA A SU HERMANA SITUACION ACTUAL Y MAL PRONOSTICO A CORTO PLAZO.

Diagnósticos activos después de la nota: I460 - PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

## NECESIDADES DEL PACIENTE

- ¿El paciente requiere acompañamiento permanente por un cuidador?  
1. Paciente: Si
- ¿El paciente y/o cuidador tiene alguna limitación física, cognitiva o sensorial?  
2. Paciente: Ninguna
- ¿El paciente y/o cuidador requiere apoyo para comunicarse?  
3. Paciente: Ninguna
- ¿El paciente tiene alguna condición especial para su alimentación?  
4. Paciente: No Aplica
- ¿El paciente y/o cuidador tiene alguna creencia religiosa o espiritual?  
5. Paciente: Ninguna
- ¿Cuál es el nivel de escolaridad del paciente y/o cuidador?  
6. Paciente: Ninguno
- ¿Qué conocimiento tiene el paciente y/o cuidador sobre la enfermedad?  
7. Paciente: Ninguno
- ¿Cómo le gustaría al paciente y/o cuidador recibir educación sobre la enfermedad?  
8. Paciente: Charla
- ¿Qué emociones percibe en el paciente y/o cuidador?  
9. Paciente: Aceptación

## EDUCACION

Plan Educativo: MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO  
PACIENTE CON MAL PRONOSTICO.

Firmado por: JUAN SEBASTIAN TAMAYO MEDINA, MEDICINA GENERAL, Registro 7095195, CC 7095195



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 4 de 223

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

10/09/2018 01:39

Fenitoina 250mg /5 ml SLN INY

125 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

10/09/2018 01:39

FentaNYLo citrato 0.5 mg /10 ml SLN INY

100 MICROGRAMOS, INTRAVENOSA, Dosis inicial, por DOSIS INICIAL

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

10/09/2018 01:40

Omeprazol 40mg Polvo Iny

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

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - Mezclas B

10/09/2018 01:41

SOLUC. SALINA X 1000 ML

1000 ML SSN 0.9% 1000 ml SLN INY. Para administrar 100 MILILITRO/HORA Infusion Continua Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

10/09/2018 01:41

Norepinefrina 4mg/ 4ml Amp\*\*

8 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Dosis inicial, por DOSIS INICIAL

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

10/09/2018 01:42

(871121) Radiografía de Tórax (P.A. o A.P. y lateral, decúbito lateral, Oblicuas o lateral) con Bario Portatil

Falla respiratoria

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

10/09/2018 01:43

(879111) Tomografía Computada de Cráneo Simple

Estado pop reanimacion

Estado pop reanimacion

Estado: TERMINADO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 5 de 223

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - TRASLADOS

10/09/2018 01:44

Orden de traslado a UCI Medica

Estado pop reanimacion

Estado pop reanimacion

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - AYUDAS DX

10/09/2018 01:47

(895100) Electrocardiograma de Ritmo o de Superficie SOD

Estado pop reanimacion

Estado pop reanimacion

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 01:56

(902210) Hemograma IV (hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitos indices eritrocitarios leucograma recuento de plaquetas indices plaquetarios y morfologia electronica e histograma) automatizado

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 01:56

(903864) Sodio en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 01:56

(903859) Potasio en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 01:56

(903854) Magnesio en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 01:56

(903813) Cloro

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 01:56

(903895) Creatinina en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 01:56

(903856) Nitrogeno Ureico

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 01:57

(902045) Tiempo de Protrombina [TP]

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 01:57

(902049) Tiempo de tromboplastina parcial [TTP]

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 02:24

(903437) Troponina I cuantitativa

parada cardiaca

parada cardiaca

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - GESTION DE RESULTADOS

10/09/2018 02:25

(881202) Ecocardiograma Transtorácico

estado pop reanimacion

estado pop reanimacion

Estado: TERMINADO

### Nota aclaratoria

Fecha: 10/09/2018 02:23

SE REVIZA RX DE TORAX , DENTRO DE LIMINTES NORMALES ...

EKG CON INVERSION DE LA ONDA T EN CARA ANTEROSEPTAL POR LO QUE SE INDICA TOMA DE BIOMARCADOR Y TOMA DE ECOCARDIOGRAMA

Firmado por: JUAN SEBASTIAN TAMAYO MEDINA, MEDICINA GENERAL, Registro 7095195, CC 7095195

Fecha: 10/09/2018 03:48 - Ubicación: URG SALA REANIMACION 1

Evolución Adultos - NEUMOLOGIA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: Ingreso a Unidad de Cuidados Intensivos

Fecha ingreso FCI 10/09/18

Fecha ingreso UCI 10/09/18



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Edad: 33 años  
 Natural y Procedente: Chiquinquirá, Boyacá  
 Ocupación: agricultor, cultivo de caña  
 Acompañante: hermana  
 Calidad de la información: mala

Motivo de consulta: traslado primario post paro cardiaco

Paciente que ingresa el día de hoy a la institución en traslado primario post paro cardiaco. Consultó el día de hoy al hospital de Chiquinquirá programado para cirugía de osteosíntesis de radio derecho, al parecer sin complicaciones. En el área de recuperación postquirúrgica presenta movimientos tónico clónicos generalizados asociado posteriormente a cianosis y ausencia de pulso. Iniciaron reanimación cardiovascular avanzada durante 40 minutos con posterior salida a ritmo sinusal. Ingresó con soporte vasopresor con noradrenalina y sedación con fentanilo + midazolam.

Revisión por sistemas:  
 Al parecer se encontraba asintomático previo a la cirugía

Antecedentes:  
 Patológicos: hepatitis hace 20 días?  
 Farmacológicos: no refieren  
 Quirúrgicos: osteosíntesis radio derecho  
 Alérgicos: no refieren  
 Tóxicos: no tabaquismo, consumo de alcohol frecuente  
 Transfusionales: no refieren

Objetivo: Signos vitales:  
 Tensión arterial: 124/84 mmHg  
 Frecuencia cardiaca: 100 lpm  
 Frecuencia respiratoria: 20 rpm  
 Oximetría: 94%

Tubo orotraqueal fijo en 22, sin secreciones. Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas  
 Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.  
 Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias  
 Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.  
 Neurológico sedación pupilas midriáticas. RASS -2

Paraclínicos:  
 10/09/18  
 Hemograma: Leuc:15. 3 Neut:92. 8% Linf:2% Hb:15. 8 VCM:103 Plt:243. 000 VSG:2  
 Creatinina:1 BUN:13 Cl:106 Mg:1. 6 K:4 Na:136 INR:1. 05 PTT:27/30. 6

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Electrocardiograma: inversión de la onda T en cara antero lateral

Rx de tórax:

Catéter subclavio izquierdo con extremo distal en topografía vena cava superior.

Tubo endotraqueal con extremo distal de 5 mm de la carina.

Silüeta cardiomedíastínica aumentada.

Opacidades mixtas predominantemente intersticiales centrales. Discreto engrosamiento de paredes bronquiales.

Opacidad retrocardíaca compatible con atelectasia subsegmentaria en evolución.

No hay signos de líquido pleural.

Estructuras óseas dentro de lo esperado para la edad

TC de cráneo: dentro de límites normales

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente de 33 años sin antecedentes patológicos relevantes, excepto aparente cuadro de hepatitis de etiología no clara hace 20 días. Ingresó remitido en traslado primario en estado post reanimación. Al parecer presentó crisis convulsiva en el post operatorio de osteosíntesis de radio derecho y posterior paro cardiorrespiratorio (no conocemos ritmo, pero al parecer desfibrilaron una vez). Actualmente con soporte vasopresor con noradrenalina, bajo efectos de sedación. Como causas probables del paro tiene hallazgos electrocardiográficos de inversión de la onda T difusa, por lo que solicitaron troponina que se encuentra pendiente. Considero que se beneficia de la realización de ecocardiograma TT. No hay evidencia de alteración electrolítica ni de la función renal. Dada aparente primera crisis convulsiva con TC de cráneo normal se solicita concepto del servicio de neurología, por ahora continúa manejo con fenitoína. Dada sedación es difícil evaluar estado neurológico. De acuerdo a los hallazgos en el ecocardiograma se considerará la posibilidad de embolia pulmonar. Se solicitan paraclínicos de ingreso a UCI incluido perfil hepático teniendo en cuenta antecedente no claro de hepatitis reciente. Se explica a la familiar conducta a seguir y se firman consentimientos.

Diagnósticos:

1. Estado post reanimación - a establecer etiología
1. 1 Paro cardíaco presenciado - ritmo no establecido
2. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
2. 1 Fractura traumática por caída
3. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28. 04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1. 8

Plan de manejo: Manejo en cuidados intensivos

Titulación de noradrenalina

Sedación con fentanilo

Por ahora continúa con fenitoína

Se solicita ecocardiograma TT

Se solicita valoración por el servicio de neurología

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Se solicitan paraclínicos de ingreso a UCI Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:  
Paciente que por su condición crítica requiere manejo en la unidad de cuidados intensivos

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

## INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE - 10/09/2018 03:03:03 a.m.  
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) - 10/09/2018 03:00:59 a.m.  
PORTATIL PARA ESTUDIO RADIOLOGICO SIMPLE - 10/09/2018 03:00:57 a.m.  
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - 10/09/2018 02:55:52 a.m.  
TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - 10/09/2018 02:55:50 a.m.  
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 10/09/2018 02:55:48 a.m.  
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 10/09/2018 02:55:46 a.m.  
NITROGENO UREICO BUN - 10/09/2018 02:55:44 a.m.  
MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 10/09/2018 02:55:42 a.m.  
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 10/09/2018 02:55:40 a.m.  
CLORO - 10/09/2018 02:55:38 a.m.  
HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - 10/09/2018 02:55:35 a.m.  
Clasificación del examen: Normal

*Lucia Viola M*

Firmado por: LUCIA CAROLINA VIOLA MUÑOZ, NEUMOLOGIA, Registro 45560546, CC 45560546

## ÓRDENES MÉDICAS

### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

10/09/2018 03:49

Clorhexidina Digluconato 0.2 gr Enjuague Bucal x 100 mL

1 APLICACION, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 03:51

(902210) Hemograma IV (hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitos indices eritrocitarios leucograma recuento de plaquetas indices plaquetarios y morfologia electronica e histograma) automatizado

Estado: TERMINADO

### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 03:51

(903856) Nitrogeno Ureico

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 03:51

(903859) Potasio en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 03:51

(903810) Calcio semiautomatizado

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 03:51

(903813) Cloro

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 03:51

(903895) Creatinina en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 03:51

(903835) Fosforo en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 03:51

(903854) Magnesio en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 03:51

(903864) Sodio en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 03:51

(902049) Tiempo de tromboplastina parcial [TTP]

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 03:51

(903062) Medición de Gases en Sangre Venosa

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 03:51

(903866) Transaminasa Glutamico-Piruvica [Alanino Amino Transferasa]

Estado: TERMINADO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 11 de 223

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 03:51

(903867) Transaminasa Glutamico Oxalacetica [Aspartato Amino Transferasa]

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 03:51

(902045) Tiempo de Protrombina [TP]

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 03:51

(903809) Bilirrubinas total y directa

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 03:51

(903839) Gases arteriales (en reposo o en ejercicio)

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 03:51

(903833) Fosfatasa alcalina

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MICROBIOLOGIA

10/09/2018 03:51

(901221) Hemocultivo Aerobio automatizado cada muestra

Ingreso a UCI

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MICROBIOLOGIA

10/09/2018 03:51

(901221) Hemocultivo Aerobio automatizado cada muestra

Ingreso a UCI

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MICROBIOLOGIA

10/09/2018 03:51

(901223) Hemocultivo Anaerobio automatizado cada muestra

Ingreso a UCI

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MICROBIOLOGIA

10/09/2018 03:52

(901217) Cultivo para microorganismos en cualquier muestra diferente a medula osea orina y heces

Cultivo secreción orotraqueal Ingreso a UCI

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MICROBIOLOGIA

10/09/2018 03:52

(901217) Cultivo para microorganismos en cualquier muestra diferente a medula osea orina y heces

Cultivo secreción rectal Ingreso a UCI

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

10/09/2018 03:54

(890474) Interconsulta por Especialista en Neurologia

PAciente en post paro cardiaco. Al parecer antes del paro presentó crisis con movimientos tónico clónicos generalizados.

Se tomó TC de craneo sin alteraciones. Se solicita concepto

PAciente en post paro cardiaco. Al parecer antes del paro presentó crisis con movimientos tónico clónicos generalizados.

Se tomó TC de craneo sin alteraciones. Se solicita concepto

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

10/09/2018 05:17

(890464) Interconsulta de Rehabilitacion Fisica y/o Fisiatria

Ingreso UCI Médica - Estado postreanimación.

Ingreso UCI Médica - Estado postreanimación.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

10/09/2018 05:18

(890606) Asistencia Intrahospitalaria por Nutrición y Dietética

Ingreso UCI Médica - Estado postreanimación.

Ingreso UCI Médica - Estado postreanimación.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MICROBIOLOGIA

10/09/2018 05:18

(901101) Baciloscopia coloracion acido alcohol-resistente [Ziehl-Neelsen]

Ingreso UCI Médica - Estado postreanimación.

Ingreso UCI Médica - Estado postreanimación.

Interna/hospitalización - MICROBIOLOGIA

10/09/2018 05:18

(901107) Coloracion de gram y lectura para cualquier muestra

Ingreso UCI Médica - Estado postreanimación.

Ingreso UCI Médica - Estado postreanimación.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

10/09/2018 05:19

Fenitoina 250mg /5 ml SLN INY

125 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

10/09/2018 05:19

FentaNYLo citrato 0.5 mg /10 ml SLN INY

100 MICROGRAMOS, INTRAVENOSA, Dosis inicial, por DOSIS INICIAL

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

10/09/2018 05:19

Omeprazol 40mg Polvo Iny

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

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

10/09/2018 05:19

Clorhexidina Digluconato 0.2 gr Enjuague Bucal x 100 mL

1 APLICACION, ORAL, Cada 6 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - Mezclas B

10/09/2018 05:20

LACTATO DE RINGER SLN. 1000 ML

1000 ML Lactato de Ringer 1000ml. Para administrar 100 MILILITRO/HORA Infusion Continua Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

Interna/hospitalización - Mezclas B

10/09/2018 05:20

NORADRENALINA ADULTOS

8 MG Noradrenalina 4mg / 4ml. Para administrar 0.4 MCG/KG/MIN Infusion Continua Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Dos ampollas de Noradrenalina de 4 mg/4ml.Preparar en 92 cc de S.S.N 0.9%. K:1.3 Equivalencia=80 mcg/ml.Administración por vía central.Vigilar cambio del ritmo cardiaco.

Sujeto Condición Clínica: Si

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

10/09/2018 05:21

Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY

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

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 05:22

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO  
10/09/2018 05:22

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO  
10/09/2018 05:22

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO  
10/09/2018 05:22

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO  
10/09/2018 05:22

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO  
10/09/2018 05:22

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO  
10/09/2018 05:22

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO  
10/09/2018 05:22

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO  
10/09/2018 05:22

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO  
10/09/2018 05:22

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - Mezclas B

10/09/2018 05:24

FENTANYL MEZCLA 1000 MCG/100ML

1000 MK Fentanyl 1000 mcg/ 100 ml. Para administrar 100 MCG/HORA Infusion Continua Por \*INFUSION CONTINUA\*,  
Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

Sedacion paciente intubado

Fecha: 10/09/2018 07:13 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### Evolución Adultos - NEUROLOGIA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: INTERCONSULTA NEUROLOGIA

33 años

se toman datos de historia clínica, no hay familiares al momento de la valoración

Paciente que ingresa el día de hoy a la institución en traslado primario post paro cardíaco. Consultó el día de hoy al hospital de Chiquinquirá programado para cirugía de osteosíntesis de radio derecho, al parecer sin complicaciones. En el área de recuperación postquirúrgica presenta movimientos anormales asociados posteriormente a cianosis y ausencia de pulso. Iniciaron reanimación cardiovascular avanzada durante 40 minutos con posterior salida a ritmo sinusal. Ingresó con soporte vasopresor con noradrenalina y sedación con fentanilo + midazolam.

solicitan valoración por descripción de movimientos anormales al inicio de evento.

Objetivo: ta 111/82 fc 74 fr 19eva 0

paciente al momento de la valoración con soporte con noradrenalina

soporte ventilatorio invasivo

no sedoanalgesia al momento de la valoración

RASS actual -1

paciente despierto, isocoria reactiva bilateral de 4 mm de diámetro, movimientos oculares conservados en todos los planos, carinal presente

evidencia de secreción hemática por tubo traqueal

retira cuatro extremidades de forma voluntaria, MSD con férula

respuesta plantar flexora bilateral, no evidencia de movimientos anormales al momento de la valoración

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: \*\*TAC cerebral simple; normal, sin lesiones isquémicas o hemorrágicas agudas

\*\*10/09/18

Hemograma: Leuc:15.3 Neut:92.8% Linf:2% Hb:15.8 VCM:103 Plt:243.000 VSG:2

Creatinina:1 BUN:13 Cl:106 Mg:1.6 K:4 Na:136 INR:1.05 PTT:27/30.6 \*\*

Electrocardiograma: inversión de la onda T en cara antero lateral

## ANÁLISIS

Paciente de 33 años con pop de osteosíntesis de radio derecho, durante observación posterior a procedimiento, al parecer movimientos anormales con posterior paro cardiorrespiratorio, con estado post reanimación de 40 minutos. Al ingreso con soporte vasopresor, sedoanalgesia y fentanilo? (sin aclarar inicio de este en el contexto de paciente con compromiso cardíaco), se revían paraclínicos con neuroimagen normal y EKG con inversión de onda T en cara antero lateral, se sospecha componente cardíaco vs. temerario desencadenante. Desde el punto de vista de los movimientos anormales, no se descarta presencia de estos en el contexto sincopal o síndrome de Stokes-Adams, no consideramos

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

clínica clara de componente ictal de base, no hay signos de focalización clínica en el examen neurológico, se sugiere suspender fenitoina. se indica una vez sea posible y según estabilidad clínica, toma de RMI cerebral y videoeeg, revaloración con resultados.

DRS ORTIZ / MUTIS

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28. 04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1. 8

Plan de manejo: se cierra ic  
revaloración con resultados de estudios  
manejo por tratantes Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: por tratantes

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

## INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - 10/09/2018 05:17:53 a.m.

Clasificación del examen: Anormal Interpretación: hiperlactatemia



Firmado por: JORGE ANDRÉS MUTIS O.- RESIDENTE, Residente de NEUROLOGIA, Registro 1020734144, CC 1020734144



Avalado por: PAOLA ANDREA ORTIZ SALAS, NEUROLOGIA, Registro 52902015, CC 52902015

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGÍA  
10/09/2018 07:22  
(883101) Resonancia Magnética de Cerebro  
estudio de rmi cerebral simple  
estado post rcp de 40 minutos  
estudio de rmi cerebral simple  
estado post rcp de 40 minutos  
Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - AYUDAS DX  
10/09/2018 07:23  
(891901) Monitorización Electroencefalografica Por Video y Radio  
videoeeg de 6 horas  
estado post rcp de 40 minutos  
videoeeg de 6 horas  
estado post rcp de 40 minutos

### OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA

Fecha: 10/09/2018 07:15

se avala nota

Firmado por: PAOLA ANDREA ORTIZ SALAS, NEUROLOGIA, Registro 52902015, CC 52902015

Fecha: 10/09/2018 07:36 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO  
Evolucion UCI - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT  
Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: FORMULACION

Objetivo: FORMULACION

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: FORMULACION

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: FORMULACION Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: FORMULACION.



Firmado por: FABIO ANDRES VARON VEGA, MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT, Registro

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

12236056, CC 12236056

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS

10/09/2018 07:40

Nada Vía Oral

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

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

10/09/2018 07:40

Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY

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

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

10/09/2018 07:40

Clorhexidina Digluconato 0.2 gr Enjuague Bucal x 100 mL

1 APLICACION, ORAL, Cada 6 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

10/09/2018 07:40

Omeprazol 40mg Polvo Iny

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

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - Mezclas B

10/09/2018 07:42

FENTANYL MEZCLA 1000 MCG/100ML

1000 MK Fentanyl 1000 mcg/ 100 ml. Para administrar 100 MCG/HORA Infusion Continua Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

Sedacion paciente intubado

Interna/hospitalización - Mezclas B

10/09/2018 07:42

NORADRENALINA ADULTOS

8 MG Noradrenalina 4mg / 4ml. Para administrar 0.4 MCG/KG/MIN Infusion Continua Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Dos ampollas de Noradrenalina de 4 mg/4ml.Preparar en 92 cc de S.S.N 0.9%. K:1.3 Equivalencia=80

mcg/ml.Administración por vía central.Vigilar cambio del ritmo cardiaco.

Sujeto Condición Clínica: Si



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 19 de 223

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - Mezclas B

10/09/2018 07:42

LACTATO DE RINGER SLN. 1000 ML

1000 ML Lactato de Ringer 1000ml. Para administrar 100 MILILITRO/HORA Infusion Continua Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

Interna/hospitalización - Mezclas B

10/09/2018 07:44

MIDAZOLAM MEZCLA 60 MG/ 100 ML

100 MG Midazolam mezcla 60 mg / 100 ml. Para administrar 1 MILIGRAMO Infusion Continua Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

3 mg bolo luego 1 mg - 3 mg / hora tituable

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 07:44

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 07:44

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 07:44

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 07:44

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - MICROBIOLOGIA

10/09/2018 08:07

(907106) Uroanálisis

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

10/09/2018 08:55

Sulfato de magnesio al 20 % 10ml Sln Iny

10 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

10 ml iv cada 8 horas

10 ml iv cada 8 horas

Estado: CANCELADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - AYUDAS DX  
10/09/2018 08:59  
(891901) Monitorización Electroencefalografica Por Video y Radio  
videotelemertria de 6 horas  
videotelemertria de 6 horas

Fecha: 10/09/2018 11:06 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO  
Interconsulta - Interconsulta - MEDICINA FISICA Y REHABIL.  
Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo: RESPUESTA INTERCONSULTA MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Paciente en el momento sin acompañante bajo efectos de sedacion, se toman datos de historia clinica

Antecedentes:

Patológicos: hepatitis hace 20 días?

Farmacológicos: no refieren

Quirúrgicos: osteosíntesis radio derecho

Alérgicos: no refieren

Tóxicos: no tabaquismo, consumo de alcohol frecuente

Transfusionales: no refieren

Paciente de 33 años, con antecedente de trauma en miembro superior derecho con fractura de radio ipsilateral, se realizo osteosinteis de fractura en hospital de chiquinquirá, durante postoperatorio presentando movimientos tonicoclonicos generalizados, posterior paro cardiorrespiratorio. Se realizaron maniobras avanzadas de reanimacion durante 40 minutos, postrior ritmo sinusal. En el momento paciente en vigilancia neurologica, solicitan valoracion para inicio de terapia para acondicionamiento temprano.

Objetivo: Paciente en decubito supino, bajo efectos de sedacion, no responde a llamado, retiro al estímulo doloroso vigoroso. Intubacion orotraqueal. miembro superior con inmovilizacion, vendale elastico. Pulias midriaticas centrales, respuesta plantar flexora bilateral, no evidencia de movimientos anormales al momento de la valoracion



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Soportes:

CV: Noradrenalina

VMI

Sedación Fentanyl midazolam

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente de 33 años en estado postreanimación, paciente quien en postoperatorio de osteosíntesis de radio derecho presenta movimientos tónico-clónicos generalizados, requerimiento de realización de maniobras avanzadas de reanimación durante 40 minutos posteriormente ritmo sinusal. Valorado por neurología quienes consideran posible etiología cardíaca (Stoke Adams, vs. TEP). En el momento paciente bajo efectos de sedación, por nuestro servicio se inicia plan de rehabilitación protocolo acondicionamiento físico etapa I. se hará seguimiento de paciente.

### Diagnósticos

1. Estado post reanimación - a establecer etiología

1. 1 Paro cardíaco presenciado - ritmo no establecido

2. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho

2. 1 Fractura traumática por caída

3. Antecedente reciente no claro de hepatitis

### Diagnósticos funcionales

1. Descondicionamiento físico respiratorio y cardiovascular

2. Dependencia ventilación mecánica

3. Sedación

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28.04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1.8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDÍACO CON RESUCITACIÓN EXITOSA.

Plan de manejo: \*\*Terapia física 2 diarias: protocolo acondicionamiento físico etapa I

REALIZADO POR BETTINA STEIN FORERO- MÉDICO HOSPITALARIO Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: POR TRATANTE.



Firmado por: SANDRA NATALIA CUENCA HERNANDEZ, MEDICINA FÍSICA Y REHABIL., Registro 35506970, CC 35506970

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 10/09/2018 11:14 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO  
Evolucion UCI - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT  
Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: -----EVOLUCIÓN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS-----

Jose Rincon

Fecha ingreso FCI 10/09/18

Fecha ingreso UCI 10/09/18

Prioridad de la atención: 1

Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
3. 1 Fractura traumática
4. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Problemas:

Crisis convulsiva

Alto riesgo de lesión anóxica por paro cardiaco prolongado

No causa clara de paro

Objetivo: Objetivo: Signos vitales:

Tensión arterial: 103/79 mmHg

Frecuencia cardiaca: 110 lpm

Frecuencia respiratoria: 13 rpm

Oximetría: 94%

FiO2: 30%

Glucometría: 158 mg dl

Tubo orotraqueal fijo en 22, sin secreciones. Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas

Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.

Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias

Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.

Neurológico sedación pupilas midriáticas. RASS -5

Gases arteriales:;

Lactato 3.0

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

pH: 7.34 PO<sub>2</sub>: 79 PCO<sub>2</sub>: 35 HCO<sub>3</sub>: 19 SAT: 95% BE: -5.7  
PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>: 263

Paraclínicos:

10/09/2018

Leucocitos: 13000 Hgb: 15.1 Hto: 47.6 PQT: 226.000

Troponina I: 0.090

Calcio 7.5 Cloro 109 Creatinina 0.9 Fosfatasa alcalina 88 Fosforo: 4.7

Mg: 1.2

BUN 11 Potasio 3.5 Sodio 138 ALT: 85 AST: 242

Bilirrubina total 0.7 directa 0.4 indirecta 0.3

INR: 1.05 PT: 15.6 control 14.8 PTT: 29.8 control 30.6

10/09/18

Hemograma: Leuc:15.3 Neut:92.8% Linf:2% Hb:15.8 Hto: 49 VCM:103 Plt:243.000 VSG:2

Creatinina:1 BUN:13 Cl:106 Mg:1.6 K:4 Na:136 INR:1.05 PTT:27/30.6

Electrocardiograma: inversión de la onda T en cara antero lateral

Rx de tórax:

Catéter subclavio izquierdo con extremo distal en topografía vena cava superior.

Tubo endotraqueal con extremo distal de 5 mm de la carina.

Silüeta cardiomedíastínica aumentada.

Opacidades mixtas predominantemente intersticiales centrales. Discreto engrosamiento de paredes bronquiales.

Opacidad retrocardíaca compatible con atelectasia subsegmentaria en evolución.

No hay signos de líquido pleural.

Estructuras óseas dentro de lo esperado para la edad

TC de cráneo: dentro de límites normales

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente de 33 años sin antecedentes patológicos relevantes, excepto aparente cuadro de hepatitis de etiología no clara hace 20 días. Ingresó remitido en traslado primario en estado post reanimación. Al parecer presentó crisis convulsiva en el post operatorio de osteosíntesis de radio derecho y posterior paro cardiorrespiratorio por 40 minutos, se desconoce ritmo de paro e intervenciones precisas evolución estacionaria, se considera

Paciente presenta dilatación de pupilas hasta 5 mm bilateral, se sospecha crisis epiléptica, por lo anterior se indica sedación con midazolam fentanilo por 48 horas, revaloración por neurología, se solicita videotelemedicina de 6 horas, pendiente RM cerebral. Por tiempo prolongado de paro cardíaco se sospecha encefalopatía postanóxica vs síndrome de Lance Adams

No es clara causa de paro, se realiza ecografía focalizada al lado del paciente sin encontrar dilatación del ventrículo derecho o movimiento paradójico del septum, con vena cava de 17 mm haciendo poco probable TEP. Se solicita ecocardiograma formal.

No hay claridad sobre antecedente de hepatitis, se amplía historia clínica con familia, se solicita perfil

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

de hepatotrofos

Se indica reposición de Mg, calcio y potasio

Resto de manejo médico sin cambios

Alto riesgo de secuelas neurológicas y complicaciones, se da información clara a familia sobre estado clínico crítico y pronóstico.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28.04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1.8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: Revaloración por neurología

Fentanil midazolam para completar 48 horas

RASS -5

RM cerebral

Videotelemedicina

Continua fentanil Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condición clínica crítica, requiere continuación de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

## INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

SEDIMENTO - 10/09/2018 10:38:00 a.m.

UROANÁLISIS - 10/09/2018 10:37:56 a.m.

BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA - 10/09/2018 08:45:06 a.m.

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - 10/09/2018 08:45:04 a.m.

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - 10/09/2018 08:45:01 a.m.

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINOTRANSFERASA TGO-AST - 10/09/2018 08:44:59 a.m.

TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICO O ALANINO AMINOTRANSFERASA TGP-ALT - 10/09/2018 08:44:57 a.m.

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 10/09/2018 08:44:55 a.m.

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 10/09/2018 08:44:53 a.m.

NITROGENO UREICO BUN - 10/09/2018 08:44:50 a.m.

MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 10/09/2018 08:44:48 a.m.

FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 10/09/2018 08:44:46 a.m.

FOSFATASA ALCALINA - 10/09/2018 08:44:44 a.m.

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 10/09/2018 08:44:42 a.m.

CLORO - 10/09/2018 08:44:39 a.m.

CALCIO SEMIAUTOMATIZADO - 10/09/2018 08:44:37 a.m.

TROPONINA I CUANTITATIVA - 10/09/2018 08:44:34 a.m.

HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - 10/09/2018 08:44:32 a.m.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Clasificación del examen: Anormal Interpretación: ver descripción en hc



Firmado por: FABIO ANDRES VARON VEGA, MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT, Registro  
12236056, CC 12236056

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

10/09/2018 11:17

Gluconato de calcio al 10% sin INY 10 ML

93 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

10/09/2018 11:18

(871121) Radiografía de Tórax (P.A. o A.P. y lateral, decúbito lateral, Oblicuas o lateral) con Bario

para control posterior a paso de cateter venoso central

para control posterior a paso de cateter venoso central

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - Mezclas B

10/09/2018 11:19

POTASIO CONC. 80 MEQ / 100 ML

100 ML Mezcla concentrada de potasio 80 meq/ 100 ml. Para administrar 4 MEQ/HORA Infusion Continua Por

\*INFUSION CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 11:24

(906222) Hepatitis B anticuerpos E [ANTI-HBe] semiautomatizado o automatizado

tomar ahora

sospecha de hepatitis

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 11:24

(906317) Hepatitis B antígeno de superficie [Ag HBs]

tomar ahora

sospecha de hepatitis

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 11:24

(906318) Hepatitis B Antígeno e [Ag HBe] semiautomatizado o automatizado

tomar ahora

sospecha de hepatitis

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 11:24

(906220) Hepatitis B anticuerpos central Ig M [ANTI-CORE HBC-M] semiautomatizado o automatizado

tomar ahora

sospecha de hepatitis

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 11:24

(906221) Hepatitis B anticuerpos central totales [ANTI-CORE HBc] semiautomatizado o automatizado

tomar ahora

sospecha de hepatitis

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 11:24

(906219) Hepatitis A anticuerpos totales semiautomatizado o automatizado

tomar ahora

sospecha de hepatitis

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 11:24

(906225) Hepatitis C Anticuerpo semiautomatizado o automatizado

tomar ahora

sospecha de hepatitis

Estado: TERMINADO

Fecha: 10/09/2018 11:36 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: ----Evolución UCI médica mañana-----

Fecha ingreso FCI 03/09/18

Fecha ingreso UCI 03/09/18

Prioridad de la atención: 1



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Paciente de 38 años con diagnósticos:

SDRA secundario severo

Choque séptico

Bacteriemia por E. coli hiperproductor de penicilinas

Infección de vías urinarias hiperproductor de penicilinas

Falla hepática aguda sobre crónica CLIF SOFA grado 3

Cirrosis Child Pugh 12 puntos Clase C Meld Na 38 puntos de etiología a establecer

Síndrome de hipertensión portal

Trombosis portal?

Descompensación ascítico edematosa.

Encefalopatía hepática WH 3. Intubación 03. 09. 18

Síndrome hepatorenal tipo 2 en manejo

Lesión renal aguda KDIGO 3, test de estrés con furosemida negativo

Anemia macrocítica heterogénea

Gastropatía hipertensiva portal fundocorporal

Trastorno hidroelectrolítico

### Problemas

Trastorno severo de oxigenación

Lesión renal evolutiva multifactorial con indicación de inicio de TRR

Coagulopatía

Hipotermia

PVC elevada

Balance hídrico positivo alto

Disfunción ventricular derecha

### Soportes:

Ventilatorio invasivo modo AC por volumen con parámetros VC 300ml, FR 28rpm, PEEP 8 cmH<sub>2</sub>O, relación I:E 1:2, 3, FiO<sub>2</sub> 0, 8, distensibilidad dinámica 13, resistencia 28, presión inspiratoria pico 38, presión plateau 31

Sedación: Remifentanil 0. 25 mcg/kg/min y Propofol 1. 5 mg/hora

Soporte hemodinámico: Noradrenalina 0. 25 mcg/kg/min

Cisatracurio: FI:08/09/2018

Prono FI: 08/09/2018 Sesión no 1

Objetivo: Objetivo: Balance de líquidos 24 horas:

Administrados: 1730 cc

Eliminados: 1680 cc

Balance: +3976 Acumulado: 16963+

### Signos vitales:

Tensión arterial:105/70 mmHg

Frecuencia cardíaca:92 lpm

Frecuencia respiratoria: 28 rpm

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Oximetría: 80% fiO<sub>2</sub>: 0.8

PVC: 30-32-34

Glucometría: 104-99-90-89 mg/dl

Conjuntivas ictericas, proptosis, mucosa oral semiseca,

Tubo orotraqueal no 8, secreción hialina no purulenta

Cuello sin masas ni adenopatías IY grado 2

Ruidos cardiacos rítmicos taquicárdicos

Ruidos respiratorios disminución del murmullo vesicular bibasal, roncus ocasionales, estertores en bases.

Abdomen distendido, no doloroso, ascitis grado 2

Extremidades: Edema grado 3, llenado capilar de 2 segundos

Neurológico: RASS -5 isocoria hiporeactiva a la luz de 2 mm

Gases arteriales:

pH 7.18 PCO<sub>2</sub>: 88 HCO<sub>3</sub>: 20 PAFIO<sub>2</sub>: 66 Lactato 1.9

Paraclínicos:

10/09/2018

Sodio 144 Potasio 5.3 Calcio 9.6 Cloro 113 Mg: 2.2 Fosforo 6.2

Hto: 28 Hgb: 8.5 PQT: 48.400 Leucocitos: 11600 Nt: 92% PT: 32 control 14 PTT: 53 control 30

Creatinina: 2.6 BUN 41

AST: 89 ALT: 8

Bilirrubina total: 24.1 directa 18 indirecta 6.1

Amilasa: 54

Trigliceridos: 125

09/09/18

Hemograma: Leuc: 9.17 Neut: 85.3% Linf: 8.04% Hb: 8.59 VCM: 99.7 Plt: 51.300

Creatinina: 1.9 BUN: 36

Ca: 9.3 Fósforo: 1.8 Mg: 2.2 K: 3.4 Na: 145

Amonio: 92.3 FA: 106 ALT: 14 AST: 82 BT: 21.7 BD: 14.5 BI: 7.2

INR: 2.22 PTT: 54.8/30.6

Ecocardiograma:

Estudio realizado en ritmo sinusal a una FC promedio de 105 lpm.

Ventrículo izquierdo de geometría, tamaño, espesor y contractilidad normal, con función sistólica preservada, FEVI: 55-60%.

Ventrículo derecho dilatado con función sistólica conservada (CAF 44%).

Insuficiencia tricuspidea leve a moderada. Hipertensión pulmonar con PSAP: 45 mmHg.

Aislamientos:

09/09/18 Hemocultivos negativos a la fecha

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Paciente de 38

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

años de edad con diagnóstico de cirrosis Child C (13 puntos) MELD Na 34 puntos, que cursa actualmente con falla hepática aguda sobre crónica CLIF SOFA grado 3 con mortalidad a 1 mes del 53 %, durante estancia en UCI desarrolla SDRA severo y lesión renal aguda Kdigo 3, presenta evolución estacionaria

Continúa con severo trastorno de oxigenación, por distensibilidad severamente disminuida, opacidades en cuatro cuadrantes, instauración en menos de 7 días y ecocardiograma que muestra disfunción ventricular derecha sin alteración en función ventricular izquierda paciente cumple todos los criterios de SDRA, por lo anterior se debe instaurar ventilación mecánica protectora con Vte 6 ml/kg, se titulará PEEP por bioimpedancia, se pronará y continuará bloqueo neuromuscular.

Evolución a lesión renal kdigo 3 multifactorial ( SDRA, PVC 30 cm H2O, síndrome hepatorenal) por lo cual requiere inicio urgente de terapia de reemplazo renal con meta de llevar a balance hídrico negativo.

Se sospecha foco séptico no modulado pero policultivos del día de ayer hasta el momento van negativos, continúa meropenem por 48 horas luego se definirá terapia definitiva.

Se suspende remifentanil, continuamos fentanil para llevar a RASS -5 mientras se realiza ventilación mecánica protectora.

No hay claridad sobre falla hepática, se decide con el fin de disminuir aporte hídrico disminuir dosis de infusión de albúmina.

Se indica transfusión de 6 unidades de plasma previo implante de catéter de hemodialisis debido a prolongación de tiempos de coagulación y para reducir probabilidad de sangrado y complicaciones. Pronóstico reservado, alto riesgo de complicaciones.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28. 04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: Plan

Ventilación mecánica protectora estricta

Nueva sesión de prono posterior a implante de catéter de hemodialisis

Balance hídrico negativo

Continúa con meropenem

Seguimiento policultivos

Reducción infusión de albúmina

Transfusión de 6 unidades de plaquetas Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:

Paciente quien por persistencia de su condición clínica crítica, requiere continuación de manejo en

Unidad de Cuidado Intensivo.



Firmado por: FABIO ANDRES VARON VEGA, MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INT, Registro



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 30 de 223

## NOTAS MÉDICAS

12236056, CC 12236056

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - Mezclas B

10/09/2018 11:38

FENTANYL MEZCLA 1000 MCG/100ML

1000 MK Fentanyl 1000 mcg/ 100 ml. Para administrar 100 MCG/HORA Infusion Continua Por \*INFUSION CONTINUA\*,  
Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

Sedacion paciente intubado

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

10/09/2018 13:44

(871121) Radiografía de Tórax (P.A. o A.P. y lateral, decúbito lateral, Oblicuas o lateral) con Bario

PACIENTE CON PARO CARDIORESPIRATORIO DE ETIOLOGIA NO CLARA, RECIBE VMI

PACIENTE CON PARO CARDIORESPIRATORIO DE ETIOLOGIA NO CLARA, RECIBE VMI

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 13:45

(903809) Bilirrubinas total y directa

PARA MAÑANA

PARA MAÑANA

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 13:45

(903854) Magnesio en suero u otros fluidos

PARA MAÑANA

PARA MAÑANA

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 13:45

(903864) Sodio en suero u otros fluidos

PARA MAÑANA

PARA MAÑANA

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 13:45

(903813) Cloro

PARA MAÑANA

PARA MAÑANA

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 13:45

(903835) Fosforo en suero u otros fluidos

PARA MAÑANA

PARA MAÑANA

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 13:45

(903810) Calcio semiautomatizado

PARA MAÑANA

PARA MAÑANA

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 13:45

(903859) Potasio en suero u otros fluidos

PARA MAÑANA

PARA MAÑANA

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 13:45

(903833) Fosfatasa alcalina

PARA MAÑANA

PARA MAÑANA

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 13:45

(903866) Transaminasa Glutamico-Piruvica [Alanino Amino Transferasa]

PARA MAÑANA

PARA MAÑANA

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 13:45

(903867) Transaminasa Glutamico Oxalacetica [Aspartato Amino Transferasa]

PARA MAÑANA

PARA MAÑANA

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 13:45

(903895) Creatinina en suero u otros fluidos

PARA MAÑANA

PARA MAÑANA

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 13:45

(902045) Tiempo de Protrombina [TP]

PARA MAÑANA

PARA MAÑANA

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 13:45

(903856) Nitrogeno Ureico

PARA MAÑANA

PARA MAÑANA

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 13:45

(902210) Hemograma IV (hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitos índices eritrocitarios leucograma recuento de plaquetas índices plaquetarios y morfología electrónica e histograma) automatizado

PARA MAÑANA

PARA MAÑANA

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

10/09/2018 13:45

(902049) Tiempo de tromboplastina parcial [TTP]

PARA MAÑANA

PARA MAÑANA

Estado: TERMINADO

Fecha: 10/09/2018 13:33 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Interconsulta - Interconsulta - SOPORTE NUTRICIONAL

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo: GRUPO DE SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
3. 1 Fractura traumática
4. Antecedente reciente no claro de hepatitis



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Objetivo: Datos tomados de la HC

Peso: 70 Kg

Talla: 158 cm

IMC: 28 Kg/m<sup>2</sup>

Paraclínicos:

10/09/2018

Leucocitos: 13000 Hgb: 15. 1 Hto: 47. 6 PQT: 226. 000

Troponina I: 0. 090

Calcio 7. 5 Cloro 109 Creatinina 0. 9 Fosfatasa alcalina 88 Fosforo: 4. 7

Mg: 1. 2

BUN 11 Potasio 3. 5 Sodio 138 ALT: 85 AST: 242

Bilirrubina total 0. 7 directa 0. 4 indirecta 0. 3

INR: 1. 05 PT: 15. 6 control 14. 8 PTT: 29. 8 control 30. 6

Gases arteriales;

Lactato 3. 0

pH: 7. 34 PO<sub>2</sub>: 79 PCO<sub>2</sub>: 35 HCO<sub>3</sub>: 19 SAT: 95% BE: -5. 7

PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>: 263

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente de 33 años sin antecedentes patológicos relevantes, excepto aparente cuadro de hepatitis de etiología no clara hace 20 días, quien ingresó remitido en traslado primario en estado post reanimación, al parecer presentó crisis convulsiva en el post operatorio de osteosíntesis de radio derecho y posterior paro cardiorrespiratorio por 40 minutos, se desconoce ritmo de paro e intervenciones precisas evolución estacionaria, se considera paciente presenta dilatación de pupilas hasta 5 mm bilateral, se sospecha crisis epiléptica, por lo anterior se indica sedación con midazolam fentanilo por 48 horas, revaloración por neurología, se solicita videotelemedicina de 6 horas, pendiente RM cerebral. Por tiempo prolongado de paro cardiaco se sospecha encefalopatía postanóxica vs síndrome de Lance Adams, En el momento paciente bajo ventilación mecánica, bajo sedación, sin soporte vasopresor, alto riesgo nutricional por estado clínico actual, se decide inicio de nutrición enteral trofíca en la tarde.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28. 04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

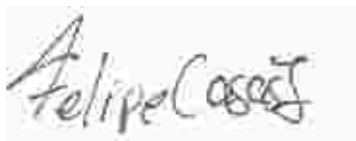
Plan de manejo: Mezcla nutricional polimérica modificada en chos

Nutren 1. 0 al 100% pasar a 25 ml/hora (Iniciar a las 18:00 según evolución clínica)

. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS



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

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - Mezclas B

10/09/2018 13:35

FORMULA NUTRICIONAL NUTREN 1.0

25 ML Formula Nutricional Nutren 1.0 Lata x 250ml. Para administrar 25 MILILITRO/HORA Cada hora Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía ENTERAL

pasar a 25 ml/hora (Iniciar a las 18:00 segun evolucion clinica)

Sujeto Condición Clínica: Si

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología

2. Encefalopatía post anóxica

2. 1 Síndrome de Lance Adams??

3. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho

3. 1 Fractura traumática

4. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Fecha: 10/09/2018 14:22 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: Nota aclaratoria

La nota realizada a las 10/09/2018 11:36 no corresponde a este paciente

Gracias

Objetivo: Nota aclaratoria

La nota realizada a las 10/09/2018 11:36 no corresponde a este paciente

Gracias

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Nota aclaratoria

La nota realizada a las 10/09/2018 11:36 no corresponde a este paciente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Gracias

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: Nota aclaratoria

La nota realizada a las 10/09/2018 11:36 no corresponde a este paciente

Gracias Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Nota aclaratoria

La nota realizada a las 10/09/2018 11:36 no corresponde a este paciente

Gracias.

## INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) - 10/09/2018 12:31:19 p.m.

PORTATIL PARA ESTUDIO RADIOLOGICO SIMPLE - 10/09/2018 12:31:17 p.m.

Clasificación del examen: Anormal Interpretación: ver descripción en hc



Firmado por: FABIO ANDRES VARON VEGA, MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT, Registro 12236056, CC 12236056

Fecha: 10/09/2018 18:25 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA INTERNA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: -----EVOLUCIÓN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS TARDES-----

Jose Rincon

Fecha ingreso FCI 10/09/18

Fecha ingreso UCI 10/09/18

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Prioridad de la atención: 1

Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractibilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Problemas:

Crisis convulsiva  
Alto riesgo de lesión anóxica por paro cardíaco prolongado  
No causa clara de paro  
Severo compromiso de la FEVI  
Trastornos segmentarios de la contractibilidad

Objetivo: Objetivo: Objetivo: Signos vitales:

Tensión arterial: 103/79 mmHg  
Frecuencia cardíaca: 110 lpm  
Frecuencia respiratoria: 13 rpm  
Oximetría: 94%  
FiO2: 30%  
Glucometría: 121-121- 111 mg dl

Tubo orotraqueal fijo en 22, sin secreciones. Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas  
Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.  
Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalías  
Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.  
Neurológico sedación pupilas midriáticas. RASS -5

Gases arteriales:

Lactato 3.0  
pH: 7.34 PO2: 79 PCO2: 35 HCO3: 19 SAT: 95% BE: -5.7  
PaO2/FiO2: 263

Paraclínicos:

10/09/2018  
Leucocitos: 13000 Hgb: 15.1 Hto: 47.6 PQT: 226.000  
Troponina I: 0.090

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Calcio 7. 5 Cloro 109 Creatinina 0. 9 Fosfatasa alcalina 88 Fosforo: 4. 7

Mg: 1. 2

BUN 11 Potasio 3. 5 Sodio 138 ALT: 85 AST: 242

Bilirrubina total 0. 7 directa 0. 4 indirecta 0. 3

INR: 1. 05 PT: 15. 6 control 14. 8 PTT: 29. 8 control 30. 6

10/09/18

Hemograma: Leuc:15. 3 Neut:92. 8% Linf:2% Hb:15. 8 Hto: 49 VCM:103 Plt:243. 000 VSG:2

Creatinina:1 BUN:13 Cl:106 Mg:1. 6 K:4 Na:136 INR:1. 05 PTT:27/30. 6

Electrocardiograma: inversión de la onda T en cara antero lateral

Rx de tórax:

Catéter subclavio izquierdo con extremo distal en topografía vena cava superior.

Tubo endotraqueal con extremo distal de 5 mm de la carina.

Silüeta cardiomedíastínica aumentada.

Opacidades mixtas predominantemente intersticiales centrales. Discreto engrosamiento de paredes bronquiales.

Opacidad retrocardíaca compatible con atelectasia subsegmentaria en evolución.

No hay signos de líquido pleural.

Estructuras óseas dentro de lo esperado para la edad

TC de cráneo: dentro de límites normales

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Análisis clínico y

Objetivos Terapéuticos: Paciente de 33 años sin antecedentes patológicos relevantes, excepto

aparente cuadro de hepatitis de etiología no clara hace 20 días. Presenta paro cardíaco en

postoperatorio de reducción abierta de fractura de radio sin complicaciones se considera:

Se tomó ecocardiograma que muestra severa disfunción ventricular izquierda y trastornos

segmentarios de la contractilidad, se sospecha por lo anterior cardiopatía isquémica secundario a IAM

SEST como etiología de paro, por lo anterior se solicita valoración por cardiología para definir

estratificación invasiva.

Continuamos neuroprotección neurológica por 48 horas por paro cardíaco, crisis convulsivas post paro.

Se encuentra en proceso de toma de video telemetría y se tomará resonancia magnética cerebral.

Se habla con familia quien no tiene claridad sobre antecedente de hepatitis, se solicita más

información para aclarar este diagnóstico, tiene pendiente reporte de serología viral

Continuamos reposición de Mg, calcio y potasio

Resto de manejo médico sin cambios

Alto riesgo de secuelas neurológicas y complicaciones, se da información clara a familia sobre estado clínico crítico y pronóstico.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: Valoración por cardiología

Neuroprotección por 48 horas Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condición clínica crítica, requiere continuación de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

## INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO - 10/09/2018 16:42:44 p.m.

Clasificación del examen: Anormal Interpretación: ver descripción en hc

Firmado por: EFRAIN GUILLERMO SANCHEZ RINCON, MEDICINA INTERNA, Registro 1032396370, CC 1032396370

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

10/09/2018 18:29

(890328) Consulta de Control o de Seguimiento por Especialista en Cardiología

Paciente presenta paro cardíaco postoperatorio extrahospitalario, se documenta con eco institucional trastornos segmentarios de la contractilidad, y disfunción ventricular izquierda severa, se decide por lo anterior solicitar concepto por cardiología para definir estratificación y necesidad de manejo antisquémico

Paciente presenta paro cardíaco postoperatorio extrahospitalario, se documenta con eco institucional trastornos segmentarios de la contractilidad, y disfunción ventricular izquierda severa, se decide por lo anterior solicitar concepto por cardiología para definir estratificación y necesidad de manejo antisquémico

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - Mezclas B

10/09/2018 18:43

MIDAZOLAM MEZCLA 60 MG/ 100 ML

100 MG Midazolam mezcla 60 mg / 100 ml. Para administrar 3 MG/HORA Infusión Continua Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

3 mg bolo luego 1 mg - 3 mg / hora titulable

Fecha: 10/09/2018 21:48 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolución Adultos - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 0 día(s) en hospitalización, 0 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: \*\*\*Evolución UCI Médica Turno Noche\*\*\*\*

Diagnósticos:



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

### Problemas:

Crisis convulsiva  
 Alto riesgo de lesión anóxica por paro cardiaco prolongado  
 No causa clara de paro  
 Severo compromiso de la FEVI  
 Trastornos segmentarios de la contractilidad

### SOPORTES:

Ventilatorio: AC/CV VC 385 PEEP 8 FIO2:30 FR 14 rpm, R I:E 1:2. 3.  
 Vasopresor: Noradrenalina 0. 04 mcg/kg/min  
 Sedacion Midazolam/ Fentanyl

### Objetivo: Signos vitales:

Tensión arterial: 107/82 mmHg TAM: 92  
 Frecuencia cardiaca: 103 lpm  
 Frecuencia respiratoria: 16 rpm  
 Oximetría: 94%  
 FiO2: 30%

### Glucometría:

12+00 121 mg/dl  
 18+00 111 mg/dl

### Control de líquidos en 6 horas

Líquidos Administrados: 1066 cc  
 Líquidos Eliminados: 550 cc  
 Gasto Urinario: 1. 12 cc/kg/hora  
 Balance + 185 cc

Tubo orotraqueal fijo en 22, Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

anictéricas

Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.

Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias

Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.

Neurológico sedación pupilas midriáticas. RASS -5

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Paciente de 33 años sin antecedentes patológicos relevantes quien presenta paro cardiaco en postoperatorio de reducción abierta de fractura de radio, en quien en estudio de etiología de paro se realiza ecocardiograma que muestra severa disfunción ventricular izquierda y trastornos segmentarios de la contractilidad, dado la sospecha de cardiopatía isquémica secundario a IAM SEST se espera valoración por cardiología para definir estratificación invasiva, a nivel neurológico presenta episodio de movimiento tónico-clónicos por lo cual se inicia manejo con fenitoína y se indica neuroprotección por 48 horas por paro cardiaco en proceso de toma de video telemetría y resonancia magnética cerebral, para determinar conductas adicionales. En el momento paciente con requerimiento de soporte vasopresor, con TAM mayor a 65 mmHg, acoplado al ventilador sin asincronía índices de oxigenación estables. Se continua manejo médico establecido

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28. 04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1. 8

Plan de manejo: Manejo en UCI

Soporte vasopresor, ventilatorio

Sedoanalgesia

Neuroprotección Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Firmado por: ANA MARIA URIBE HERNANDEZ, MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT, Registro 1110463397, CC 1110463397

Fecha: 11/09/2018 05:35 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolución Adultos - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 1 día(s) en hospitalización, 1 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: Formulacion

Objetivo: Formulacion

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Formulacion

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28. 04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1. 8

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Plan de manejo: Formulacion Justificación para que el paciente conitnúe hospitalizado: Formulacion

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

### INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA - 11/09/2018 04:21:17 a.m.  
 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - 11/09/2018 04:21:15 a.m.  
 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - 11/09/2018 04:21:13 a.m.  
 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACITICA O ASPARTATO AMINOTRANFERASA TGO-AST - 11/09/2018 04:21:12 a.m.  
 TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINOTRANFERASA TGP-ALT - 11/09/2018 04:21:10 a.m.  
 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 11/09/2018 04:21:09 a.m.  
 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 11/09/2018 04:21:07 a.m.  
 NITROGENO UREICO BUN - 11/09/2018 04:21:05 a.m.  
 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 11/09/2018 04:21:03 a.m.  
 FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 11/09/2018 04:21:01 a.m.  
 FOSFATASA ALCALINA - 11/09/2018 04:20:59 a.m.  
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 11/09/2018 04:20:57 a.m.  
 CLORO - 11/09/2018 04:20:56 a.m.  
 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO - 11/09/2018 04:20:54 a.m.  
 HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - 11/09/2018 04:20:53 a.m.  
 MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA - 11/09/2018 03:30:50 a.m.  
 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - 11/09/2018 03:30:48 a.m.  
 Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] - 10/09/2018 21:45:05 p.m.  
 Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - 10/09/2018 21:45:03 p.m.  
 Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - 10/09/2018 21:45:01 p.m.  
 Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - 10/09/2018 21:44:59 p.m.  
 Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - 10/09/2018 21:44:56 p.m.  
 Bilirrubina total= 0.8 mg/dl  
 Bilirrubina directa= 0.4 mg/dl  
 Bilirrubina indirecta= 0.4 mg/dl  
 Tiempo parcial de tromboplastina (PTT)= 31.7 Segundos  
 CONTROL DEL DIA PTT= 30.60 Segundos  
 CONTROL DEL DIA PT= 14.80 Segundos  
 Relación Normalizada Internacional (INR)= 1.1 --  
 Tiempo protrombina (PT)= 16.4 Segundos  
 Fósforo= 1.5 mg/dl

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Fosfatasa alcalina= 69 U/l  
 Cloro= 108 mEq/l  
 Calcio= 8 mg/dl  
 Transaminasa glutámico piruvica= 204 U/l  
 Transaminasa glutámico oxalilica= 76 U/l  
 Sodio= 138 mEq/l  
 Potasio= 3.5 mEq/l  
 BUN= 6 mg/dl  
 Magnesio= 1.6 mg/dl  
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS= 0.7 mg/dl  
 Velocidad de sedimentación globular= 4 mm/h  
 Hematocrito= 42.1 %  
 Hemoglobina= 13 g/dl  
 Recuento Leucocitario= 8.54  $10^3$  cel/uL  
 Neutrófilos= 85 %  
 Linfocitos= 9.51 %  
 MONOCITOS %= 4.06 %  
 EOSINOFILOS %= 0.87 %  
 BASOFILOS %= 0.57 %  
 RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS= 12.40 %  
 Recuento de plaquetas= 135  $10^3$  cel/uL  
 VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO= 7.37 fl  
 RECUENTO GLOBULOS ROJOS (RBC)= 4.00  $10^6$  cel/uL  
 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)= 105.00 fl  
 HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM)= 32.40 pg  
 BLASTOS= NI %  
 PROMONOCITOS= NI %  
 LINFOCITOS ATÍPICOS= NI %  
 Neutrófilos= 7.26  $10^3$  cel/uL  
 Linfocitos= 0.81  $10^3$  cel/uL  
 MONOCITOS #= 0.35  $10^3$  cel/uL  
 EOSINOFILOS #= 0.07  $10^3$  cel/uL  
 BASOFILOS #= 0.05  $10^3$  cel/uL  
 BANDAS= NI %  
 OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO= NI --  
 NORMOBLASTOS= NI %  
 CELULAS LUC= NI %  
 BANDAS #= NI  $10^3$  cel/uL  
 MIELOCITOS #= NI  $10^3$  cel/uL  
 METAMIELOCITOS #= NI  $10^3$  cel/uL  
 PROMIELOCITOS #= NI  $10^3$  cel/uL  
 BLASTOS #= NI  $10^3$  cel/uL  
 PROMONOCITOS #= NI  $10^3$  cel/uL  
 LINFOCITOS ATÍPICOS #= NI  $10^3$  cel/uL  
 OTRAS CELULAS %= NI  $10^3$  cel/uL

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

OTRAS CELULAS #= NI 10\3cel/uL  
 TEMPERATURA.= 37.00 C°  
 FiO2 (Muestra venosa)= 30 --  
 PH (Muestra venosa)= 7.38 --  
 Presión venosa de CO2= 43 mmHg  
 Presión venosa de Oxígeno= 44.7 mmHg  
 NA.= 136.80 mmol/L  
 K.= 3.53 mmol/L  
 CL.= 108.00 mmol/L  
 CA2.= 1.09 mmol/L  
 Hemoglobina venosa= 13.7 g/dl  
 HCT.= 40.00 %  
 Saturación venosa de oxígeno= 77.7 SO2A  
 Bicarbonato venoso= 23.8 mmol/L  
 Base exceso venosa= 0.1 mmol/L  
 A/aO2.= NI %  
 AADO2.= NI mmHg  
 RI.= NI %  
 O2Hb.= 77.20 %  
 COHb.= 0.50 %  
 HHb.= 22.20 %  
 Metahemoglobina venosa= 0.1 %  
 Lactato (Muestra venosa)= 1.72 mmol/L  
 Glucosa ( Gases Venosos)= 110.00 mg/dl  
 ctCO2.(Gases Venosos)= 26.30 mmol/L  
 COMENTARIO= NI --  
 TEMPERATURA= 37.00 C°  
 FiO2 (Muestra arterial)= 30 --  
 PH (Muestra arterial)= 7.4 --  
 Presión arterial de CO2= 38.7 mmHg  
 Presión arterial de oxígeno= 78.1 mmHg  
 NA= 136.90 mmol/L  
 K= 3.46 mmol/L  
 CL= 108.00 mmol/L  
 CA2= 0.99 mmol/L  
 Hemoglobina arterial= 13.8 g/dl  
 HCT= 41.00 %  
 Saturación arterial de oxígeno= 95.1 SO2A  
 Bicarbonato arterial= 23.7 mmol/L  
 Base exceso arterial= 1.1 mmol/L  
 A/aO2= 72.00 %  
 AADO2= 30.60 mmHg  
 RI= 39.00 %  
 O2Hb= 94.20 %  
 COHb= 0.80 %

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

HHb= 4.90 %  
 Metahemoglobina arterial= 0.1 %  
 Lactato (Muestra arterial)= 1.78 mmol/L  
 Glucosa (Gases Arteriales)= 108.00 mg/dl  
 ctCO<sub>2</sub>= 24.80 mmol/L  
 Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]= 0.27 SI  
 Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO= 0.06 indice  
 Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO= 0.09 SI  
 Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO= 0.14 SI  
 Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO= 9.61 mIU/ml  
 Clasificación del examen: Anormal

Firmado por: ANA MARIA URIBE HERNANDEZ, MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT, Registro 1110463397, CC 1110463397

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS  
 11/09/2018 05:36  
 Glicerofosfato de Sodico SOL INY\* 20 ML  
 20 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS  
 Hipofosfatemia  
 Estado: CANCELADO

Fecha: 11/09/2018 07:56 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO  
 Evolucion UCI - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT  
 Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 1 día(s) en hospitalización, 1 día(s) en cuidado crítico  
 Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: Formulación

Objetivo: Formulación

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Formulación

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28. 04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: Formulación Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condicion clínica critica, requiere continuacion de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - 11/09/2018 07:09:07 a.m.

TEMPERATURA= 37.00 C°

FiO2 (Muestra arterial)= 30 --

PH (Muestra arterial)= 7.44 --

Presión arterial de CO2= 38.1 mmHg

Presión arterial de oxígeno= 79.6 mmHg

NA= 136.50 mmol/L

K= 3.02 mmol/L

CL= 110.00 mmol/L

CA2= 1.10 mmol/L

HCT= NI %

Saturación arterial de oxígeno= 96.2 SO2A

Bicarbonato arterial= 25.6 mmol/L

Base exceso arterial= 1.1 mmol/L

A/aO2= 72.00 %

AADO2= 31.00 mmHg

RI= 39.00 %

O2Hb= NI %

COHb= NI %

HHb= NI %

Lactato (Muestra arterial)= 1.36 mmol/L

Glucosa (Gases Arteriales)= 143.00 mg/dl

ctCO2= 26.50 mmol/L

Clasificación del examen: Anormal Interpretación: ver descripción en hc



Firmado por: FABIO ANDRES VARON VEGA, MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT, Registro  
12236056, CC 12236056

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS

11/09/2018 07:58

Nada Vía Oral

Cantidad: 1

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

11/09/2018 07:58

Glicerofosfato de Sodico SOL INY\* 20 ML

20 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

Hipofosfatemia

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

11/09/2018 08:00

Sulfato de magnesio al 20 % 10ml Sln Iny

10 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

10 ml iv cada 8 horas

10 ml iv cada 8 horas

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

11/09/2018 08:00

Clorhexidina Digluconato 0.2 gr Enjuague Bucal x 100 mL

1 APLICACION, ORAL, Cada 6 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

11/09/2018 08:01

Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY

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

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

11/09/2018 08:01

Omeprazol 40mg Polvo Iny

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

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

11/09/2018 08:01

Fenitoina 250mg /5 ml SLN INY

125 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

11/09/2018 08:01

Norepinefrina 4mg/ 4ml Amp\*\*

8 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Dosis inicial, por DOSIS INICIAL

Estado: CANCELADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 47 de 223

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - Mezclas B

11/09/2018 08:03

MIDAZOLAM MEZCLA 60 MG/ 100 ML

100 MG Midazolam mezcla 60 mg / 100 ml. Para administrar 3 MG/HORA Infusion Continua Por \*INFUSION

CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

3 mg bolo luego 1 mg - 3 mg / hora tituable

Interna/hospitalización - Mezclas B

11/09/2018 08:03

FENTANYL MEZCLA 1000 MCG/100ML

1000 MK Fentanyl 1000 mcg/ 100 ml. Para administrar 100 MCG/HORA Infusion Continua Por \*INFUSION CONTINUA\*,

Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

Sedacion paciente intubado

Interna/hospitalización - Mezclas B

11/09/2018 08:03

POTASIO CONC. 80 MEQ / 100 ML

100 ML Mezcla concentrada de potasio 80 meq/ 100 ml. Para administrar 4 MEQ/HORA Infusion Continua Por

\*INFUSION CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

Interna/hospitalización - Mezclas B

11/09/2018 08:03

NORADRENALINA ADULTOS

8 MG Noradrenalina 4mg / 4ml. Para administrar 0.4 MCG/KG/MIN Infusion Continua Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Dos ampollas de Noradrenalina de 4 mg/4ml.Preparar en 92 cc de S.S.N 0.9%. K:1.3 Equivalencia=80

mcg/ml.Administración por vía central.Vigilar cambio del ritmo cardiaco.

Sujeto Condición Clínica: Si

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

11/09/2018 08:04

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

11/09/2018 08:04

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

11/09/2018 08:04

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO  
11/09/2018 08:04  
(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Fecha: 11/09/2018 08:46 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO  
Soporte Nutricional - Nota adicional - SOPORTE NUTRICIONAL  
Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 1 día(s) en hospitalización, 1 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: GRUPO DE SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL  
IDx.

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Objetivo: Datos tomados de la HC

Peso: 70 Kg  
Talla: 158 cm  
IMC: 28 Kg/m2

11/09/18.  
LEU 8540 NEU 85% HB 13 HCTO 42 PLAQ 135000 VSG 4  
GA: pH 7. 40 PCO2 38. 7 PO2 78. 1 HCO3 23. 7 BE -1. 1 LACTATO 1. 78  
CA 8 CL 108 CREATININA 0. 7 FA 69 P 1. 5 MG 1. 6 BUN 6 K 3. 5 NA 138 ALT 76 AST 204 BT 0. 8  
BD 0. 4 BI 0. 4 INR 1. 10

Glucometrias: 121-121-11-105

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Paciente de 33 años sin antecedentes patológicos relevantes hospitalizado ya que extrahospitalariamente presentó paro cardiaco en postoperatorio de reducción abierta de fractura de radio, asociado a documentación de severa disfunción ventricular izquierda y trastornos segmentarios de la contractilidad, con sospecha de cardiopatía isquémica secundario a IAM SEST, pendiente de valoración por Cardiología. Adicionalmente, en neuroprotección por episodio de

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

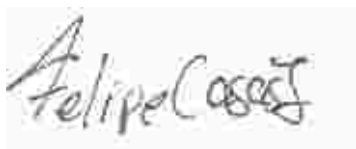
## NOTAS MÉDICAS

movimiento tonicoclónicos pendiente de estudios.

Desde el punto de vista nutricional, alto riesgo por condición clínica actual, recibe nutrición enteral con adecuada tolerancia, deposiciones negativas, residuo gástrico negativo y glucometrías dentro de metas. Se aumenta aporte calórico por infusión a 1500cal.

Intensidad Dolor: 0

Plan de manejo: Mezcla nutricional polimerica modificada en chos  
Nutren 1. 0 al 100% pasar a 63 ml/hora.



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

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - Mezclas B  
11/09/2018 08:49

FORMULA NUTRICIONAL NUTREN 1.0

25 ML Formula Nutricional Nutren 1.0 Lata x 250ml. Para administrar 37 MILILITRO/HORA Cada hora Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía ENTERAL

pasar a 37 ml/hora

Sujeto Condición Clínica: Si

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
3. 1 Fractura traumática
4. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Nota aclaratoria

Fecha: 11/09/2018 08:50

## CORRECCIÓN

Nutren 1.0 al 100% pasara a 37 ml/h - 888cal.

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

Fecha: 11/09/2018 10:34 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO  
Evolucion UCI - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 1 día(s) en hospitalización, 1 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: -----EVOLUCIÓN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS MAÑANA-----

Jose Rincon

Fecha ingreso FCI 10/09/18

Fecha ingreso UCI 10/09/18

Prioridad de la atención: 1

Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Problemas:

Crisis convulsiva

Alto riesgo de lesión anóxica por paro cardiaco prolongado

No causa clara de paro

Severo compromiso de la FEVI

Trastornos segmentarios de la contractilidad

Soportes:

Midazolam: 5 mg hora

Fentanil 200 mcg hora

Noradrenalina: 0.05 mcg kg min

Objetivo: Objetivo: Objetivo: Signos vitales:

Tensión arterial: 110/70 mmHg

Frecuencia cardiaca: 102 lpm

Frecuencia respiratoria: 12 rpm

Oximetría: 94%

FiO2: 30%

PVC:16-7-9-8-8-9

Glucometría: 121-121-111-105 mg dl

Tubo orotraqueal fijo en 22, sin secreciones. Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

normocrómicas, escleras anictéricas

Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.

Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias

Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.

Neurológico sedación pupilas midriáticas. RASS -3 apertura ocular espontánea, asiste al ventilador, no se conecta con examinador

Balance hídrico:

LA: 4022 LE: 2210 Balance: 1812

BA: 1997+

GU: 1. 3 cc kg hora

Gases arteriales;

Lactato 1. 3

PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>: 265

pH: 7. 44 PCO<sub>2</sub>: 38 HCO<sub>3</sub>: 25 Sat: 96% BE: 1. 1

Paraclínicos:

11/09/2018

Sodio: 138 Potasio 3. 5 Calcio 8 Cloro: 108

Fosforo: 1. 5 Mg 1. 6

Hgb: 13 Hto: 42 PQT: 135. 000 Leucocitos: 8500 Nt: 85%

PT: 16 control 14 INR: 1. 1

PTT: 31 control 30

Creatinina: 0. 7 BUN 6

AST: 204 ALT: 76

Bilirrubina total: 0. 8 indirecta: 0. 4

Fosfatasa alcalina: 69

10/09/2018

Leucocitos: 13000 Hgb: 15. 1 Hto: 47. 6 PQT: 226. 000

Troponina I: 0. 090

Calcio 7. 5 Cloro 109 Creatinina 0. 9 Fosfatasa alcalina 88 Fosforo: 4. 7

Mg: 1. 2

BUN 11 Potasio 3. 5 Sodio 138 ALT: 85 AST: 242

Bilirrubina total 0. 7 directa 0. 4 indirecta 0. 3

INR: 1. 05 PT: 15. 6 control 14. 8 PTT: 29. 8 control 30. 6

10/09/18

Hemograma: Leuc: 15. 3 Neut: 92. 8% Linf: 2% Hb: 15. 8 Hto: 49 VCM: 103 Plt: 243. 000 VSG: 2

Creatinina: 1 BUN: 13 Cl: 106 Mg: 1. 6 K: 4 Na: 136 INR: 1. 05 PTT: 27/30. 6

Electrocardiograma: inversión de la onda T en cara antero lateral

Rx de tórax:

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Catéter subclavio izquierdo con extremo distal en topografía vena cava superior.  
 Tubo endotraqueal con extremo distal de 5 mm de la carina.  
 Silueta cardiomedial aumentada.  
 Opacidades mixtas predominantemente intersticiales centrales. Discreto engrosamiento de paredes bronquiales.  
 Opacidad retrocardiaca compatible con atelectasia subsegmentaria en evolución.  
 No hay signos de líquido pleural.  
 Estructuras óseas dentro de lo esperado para la edad

TC de cráneo: dentro de límites normales

### Ecocardiograma:

Ventrículo izquierdo con alteraciones segmentarias de la contractilidad descritas, función sistólica severamente reducida. Ventrículo izquierdo remodelado con adelgazamiento de la pared de los segmentos aquineticos.  
 Esclerosis valvular aórtica sin repercusión funcional  
 Ventrículo derecho con disfunción leve.

### Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos:

Paciente de 33 años sin antecedentes patológicos relevantes, excepto aparente cuadro de hepatitis. Presenta paro cardíaco prolongado en postoperatorio de reducción abierta de fractura de radio sin complicaciones se considera:  
 Se tomó ecocardiograma que muestra severa disfunción ventricular izquierda y trastornos segmentarios de la contractilidad, se sospecha por lo anterior cardiopatía isquémica secundario a IAM SEST como etiología de paro, por lo anterior tiene pendiente valoración por cardiología.  
 Continuamos neuroprotección por 48 horas por paro cardíaco, crisis convulsivas post paro. Pendiente reporte de videotelemedría y se tomará resonancia magnética cerebral. Con resultados se revalorará por neurología.  
 Continuamos reposición de fósforo, potasio y magnesio.  
 Resto de manejo médico sin cambios  
 Alto riesgo de secuelas neurológicas y complicaciones, se da información clara a familia sobre estado clínico crítico y pronóstico.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

### Plan de Atención y Evolución: RM cerebral

Pendiente reporte de videotelemedría Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:  
 Paciente quien por persistencia de su condición clínica crítica, requiere continuación de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS



Firmado por: FABIO ANDRES VARON VEGA, MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT, Registro  
12236056, CC 12236056

Fecha: 11/09/2018 15:10 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO  
Interconsulta - Interconsulta - CARDIOLOGIA  
Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 1 día(s) en hospitalización, 1 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo: RESPUESTA INTERCONSULTA CARDIOLOGÍA

Paciente sedado bajo VMI y sin disponibilidad de familiares para interrogatorio por lo que se toman  
datos de anamnesis de la historia clínica.

### IDENTIFICACIÓN

Nombre: Jose Mildorincon Delgado  
Sexo: Masculino  
Edad: 33 años  
Lugar de nacimiento, residencia y procedencia: Chiquinquirá  
Ocupación: Agricultura

### MOTIVO DE INTERCONSULTA

#### ENFERMEDAD ACTUAL

Al parecer había presentado fractura del radio derecho (se desconoce circunstancias en las cuales  
ocurre esta lesión, episodio de síncope?) por lo cual ingresa a Hospital de Chiquinquirá para reducción  
abierta. En recuperación posquirúrgica presenta movimientos anormales, seguido de ausencia de  
pulso (no describen ritmos inicial y posteriores de parada) reanimado hasta retorno a circulación  
espontánea a los 40 minutos. Ingresar en traslado primario a UCI Médica donde evidencian cambios  
electrocardiográficos por lo que solicitan ecocardiograma transtorácico que demuestra extensos  
cambios de la contractilidad segmentaria por lo que solicitan nuestro concepto. En el momento  
intubado y bajo sedación, no se pueden recabar datos de interrogatorio ni se encuentra familia en sala  
de espera.

#### ANTECEDENTES

Patológicos: Diagnóstico reciente de hepatitis (?)

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Quirúrgicos: Osteosíntesis radial derecha

Farmacológicos, alérgicos: No referidos

Toxicológicos: Supuestamente consumo frecuente de alcohol (?)

Objetivo: Regulares condiciones generales, bajo sedación e intubado para ventilación mecánica invasiva

Troponina: 0, 090 ng/ml

Electrocardiograma: Ritmo sinusal. FC: 104 lpm. Bajo voltaje en derivaciones del plano frontal.

Infradesnivel del ST con inversión de onda T simétrica anterolateral

Ecocardiograma transtorácico: FE24%. Aquinesia anterior y septal, con hipoquinesia en el resto de segmentos

Examen Físico:

REGION

CABEZA Y CUELLO : Conjuntivas rosadas, escleras anictéricas. Signo de Frank. No hay ingurgitación yugular

TORAX - CARDIOVASCULAR : Ruidos cardíacos rítmicos, de baja intensidad, sin soplos

PULMONAR : Ruidos respiratorios conservados, sin ruidos agregados

ABDOMEN - PELVIS : Depresible. No hay reflujo hepatoyugular

EXTREMIDADES : Sin edema en miembros inferiores. Pulsos periféricos presentes simétricos en ambas extremidades. Antebrazo derecho ferulado

NEUROLÓGICO : Bajo sedación, RASS -1/-2

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: ANÁLISIS

Adulto joven con historia previa desconocida, actualmente remitida al parecer por episodio presenciado de parada cardiorrespiratoria aunque desconociéndose las características electrocardiográficas del mismo. Actualmente con requerimiento de soporte vasopresor y evidencia de extensos cambios segmentarios, que por la distribución obligan a descartar etiología isquémica, aún cuando la probabilidad pretest es baja con los datos de historia previa conocidos. En la condición clínica actual se difiere la realización del procedimiento, una vez las condiciones sean más adecuadas (destetado del vasopresor, sin sedación) se llevará a arteriografía coronaria y muy probablemente a cardiorresonancia. De momento se va realizando ELISA para Chagas por la procedencia de zona rural. Se solicitará información adicional a la familia durante la hora de la visita

## IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

1. Estado postreanimación, paro presenciado, ritmo desconocido:

1. 1. Retorno a circulación espontánea a los 40 minutos en ritmo sinusal

2. Cardiopatía de etiología desconocida (isquémica a descartar) con severo compromiso de FEVI

2. 1. Trastornos contractiles segmentarios anteriores y septales

2. 2. Sin compromiso del ventrículo derecho ni valvulopatía asociada

3. Encefalopatía postanóxica en estudio

4. Hepatitis no viral en estudio

5. Fractura de radio derecho con reducción abierta

Presión arterial (mmHg): 90/66, Presión arterial media(mmHg): 74 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 94

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de manejo: PLAN

Una vez mejoren las condiciones clínicas se realizará cateterismo cardiaco y cardiorresonancia

Se solicita ELISA para Chagas

Solicitar nueva interconsulta una vez las condiciones clínicas mejoren Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Hospitalización por médicos tratantes.

*Esther Campo B*

Firmado por: ESTHER MARIA CAMPO BAUTISTA, CARDIOLOGIA, Registro 1129578142, CC 1129578142

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

11/09/2018 15:13

(906131) Trypanosoma cruzi Anticuerpos Ig G semiautomatizado o automatizado

Cardiopatía en estudio

Cardiopatía en estudio

Estado: TERMINADO

## Nota aclaratoria

Fecha: 11/09/2018 18:10

Se habla con la familia (hermana), niega sintomatología general o CV previa a la enfermedad actual. Como antecedentes lo único positivo es que tiene un hermano que falleció a los 38 años en el domicilio, según refiere "en la clínica dijeron que le había dado un infarto". Se continúa con conducta definida en la tarde

Firmado por: ESTHER MARIA CAMPO BAUTISTA, CARDIOLOGIA, Registro 1129578142, CC 1129578142

Fecha: 11/09/2018 16:44 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolución Nutricional - NUTRICION

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Información Principal:

Peso Actual (Kg): 70 Última Talla Registrada (cm): 158

PlanManejo: Se realiza valoración nutricional

Informante: Paciente sin compañía de familiar al momento de la valoración, paciente no responde a la

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACIÓN 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACIÓN 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

consulta se encuentra bajo sedación.

Soporte Nutricional

Paciente con diagnósticos de:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Historia Nutricional y Anamnesis alimentaria (No es posible obtener esta información)

Examen físico

Paciente de silueta armónica, conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas, mucosa oral semi-húmeda, miembros superiores con reservas corporales con depleción leve e inferiores con depleción moderada, sin prominencias óseas, abdomen blando, con edema en guante y antebrazo, sin evidencia de déficit de micronutrientes, paciente con ventilación mecánica invasiva, bajo sedación.

## ANTROPOMETRÍA

Peso Usual: Se desconoce

Peso Actual HC: 70 Kg

% pérdida de peso: No aplica

Talla HC: 158 cm

IMC: 28.04 kg/m<sup>2</sup>

Circunferencia de brazo: No es posible tomar esta medida por edema

Circunferencia de Brazo: 26 cm (P < 5 depleción de reservas corporales de masa magra y grasa)

Estructura: No es posible tomar esta medida por edema

Peso ideal: 56 kg

Clasificación Nutricional: Sobrepeso

## LABORATORIOS

11/09/2018

Hb: 13.00\*

Hto: 42.10

Plaquetas: 135.00\*

Calcio: 8.0\*

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Cloro: 108\*  
Creatinina: 0.7  
Fósforo: 1.5\*  
Magnesio: 1.6  
BUN: 6\*  
Potasio: 3.5  
Sodio: 138  
ALAT: 76\*  
ASAT: 204\*

Diagnostico Nutricional: Sobrepeso con alto riesgo nutricional

Requerimientos (Peso Ideal)

TMB: 1402 kcal  
GET: 1851 kcal - 33 kcal/kg/P. Ideal  
Proteína: 105 g/d (1.5 g/Kg PA/d)

Concepto: Paciente masculino de 33 años de edad, con diagnósticos médicos anotados, se encuentra sin compañía de familiar al momento de la valoración nutricional, en unidad de cuidados intensivos, en cama, bajo ventilación mecánica invasiva, con sonda vesical, sin síntomas gastrointestinales, deposición (-) sin presencia de emesis, se desconoce historia alimentaria y anamnesis alimentaria, se visitará nuevamente para conocer intolerancias y rechazos.

En cuanto al estado nutricional el paciente se encuentra en sobrepeso de acuerdo a antropometría, no es posible estimar pérdida de peso, con depleción de reservas corporales de masa magra y grasa dado circunferencia braquial, con alto riesgo nutricional por patología y condición clínica.

Actualmente en manejo por el GSMN con nutrición enteral en infusión continua a 37 ml/h con formula polimerica normocalórica Nutren 1.0 con aporte calórico 888 Kcal cubriendo el 48% del GET. Atentos a evolución

## PLAN NUTRICIONAL

1. NVO
2. GSMN: Nutren 1.0 al 100% pasara a 37 ml/h. Aporte Calórico 888 Kcal.
3. Control de líquidos
4. Seguimiento Nutrición clínica

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Firmado por: MARGARETH PAOLA PARDO MONTOYA, NUTRICION, Registro 1020782115, CC 1020782115

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 11/09/2018 17:55 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA INTERNA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 1 día(s) en hospitalización, 1 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: -----EVOLUCIÓN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS TARDE -----

Jose Rincon

Fecha ingreso FCI 10/09/18

Fecha ingreso UCI 10/09/18

Prioridad de la atención: 1

Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Problemas:

Crisis convulsiva

Alto riesgo de lesión anóxica por paro cardiaco prolongado

No causa clara de paro

Severo compromiso de la FEVI

Trastornos segmentarios de la contractilidad

Soportes:

Midazolam: 10 mg hora

Fentanil 200 mcg hora

Noradrenalina: Suspendida

Objetivo: Objetivo: Objetivo: Signos vitales:

Tensión arterial: 93/52 mmHg

Frecuencia cardiaca: 67 lpm

Frecuencia respiratoria: 16 rpm

Oximetría: 94%

FiO2: 30%

PVC: 7-10

Glucometría: 99 mg dl

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Tubo orotraqueal fijo en 22, sin secreciones. Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas  
Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.  
Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias  
Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.  
Neurológico sedación pupilas midriáticas. RASS -5 apertura ocular espontánea, asiste al ventilador, no se conecta con examinador

### Balance hídrico:

LA: 4022 LE: 2210 Balance: 1812

BA: 1997+

GU: 1. 3 cc kg hora

### Gases arteriales;

Lactato 1. 3

PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>: 265

pH: 7. 44 PCO<sub>2</sub>: 38 HCO<sub>3</sub>: 25 Sat: 96% BE: 1. 1

### Paraclínicos:

11/09/2018

Sodio: 138 Potasio 3. 5 Calcio 8 Cloro: 108

Fosforo: 1. 5 Mg 1. 6

Hgb: 13 Hto: 42 PQT: 135. 000 Leucocitos: 8500 Nt: 85%

PT: 16 control 14 INR: 1. 1

PTT: 31 control 30

Creatinina: 0. 7 BUN 6

AST: 204 ALT: 76

Bilirrubina total: 0. 8 indirecta: 0. 4

Fosfatasa alcalina: 69

10/09/2018

Leucocitos: 13000 Hgb: 15. 1 Hto: 47. 6 PQT: 226. 000

Troponina I: 0. 090

Calcio 7. 5 Cloro 109 Creatinina 0. 9 Fosfatasa alcalina 88 Fosforo: 4. 7

Mg: 1. 2

BUN 11 Potasio 3. 5 Sodio 138 ALT: 85 AST: 242

Bilirrubina total 0. 7 directa 0. 4 indirecta 0. 3

INR: 1. 05 PT: 15. 6 control 14. 8 PTT: 29. 8 control 30. 6

10/09/18

Hemograma: Leuc: 15. 3 Neut: 92. 8% Linf: 2% Hb: 15. 8 Hto: 49 VCM: 103 Plt: 243. 000 VSG: 2

Creatinina: 1 BUN: 13 Cl: 106 Mg: 1. 6 K: 4 Na: 136 INR: 1. 05 PTT: 27/30. 6

Electrocardiograma: inversión de la onda T en cara antero lateral

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### Rx de tórax:

Catéter subclavio izquierdo con extremo distal en topografía vena cava superior.

Tubo endotraqueal con extremo distal de 5 mm de la carina.

Silüeta cardiomediastínica aumentada.

Opacidades mixtas predominantemente intersticiales centrales. Discreto engrosamiento de paredes bronquiales.

Opacidad retrocardiaca compatible con atelectasia subsegmentaria en evolución.

No hay signos de líquido pleural.

Estructuras óseas dentro de lo esperado para la edad

TC de cráneo: dentro de límites normales

### Ecocardiograma:

Ventrículo izquierdo con alteraciones segmentarias de la contractilidad descritas, función sistólica severamente reducida. Ventrículo izquierdo remodelado con adelgazamiento de la pared de los segmentos acinéticos.

Esclerosis valvular aórtica sin repercusión funcional

Ventrículo derecho con disfunción leve.

### Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos:

Paciente de 33 años sin antecedentes patológicos relevantes, excepto aparente cuadro de hepatitis.

Presenta paro cardíaco prolongado en postoperatorio de reducción abierta de fractura de radio sin complicaciones se considera:

Se tomó ecocardiograma que muestra severa disfunción ventricular izquierda y trastornos segmentarios de la contractilidad, se sospecha por lo anterior cardiopatía isquémica como causa de paro cardíaco. Es valorado por cardiología quienes consideran tomar Test de chagas y posterior a estabilización clínica realizar cateterismo cardíaco y RM cardíaca.

Continuamos neuroprotección por 48 horas por paro cardíaco, crisis convulsivas post paro. Pendiente reporte de videotelemedicina y se tomará resonancia magnética cerebral. Con resultados se revalorará por neurología.

Continuamos reposición de fósforo, potasio y magnesio.

Resto de manejo médico sin cambios

Alto riesgo de secuelas neurológicas y complicaciones, se da información clara a familia sobre estado clínico crítico y pronóstico.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28. 04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: Resonancia magnetica cerebral

Neuroprotección por 48 horas

ChagaTest.

Seguimiento por cardiología y neurología Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Paciente quien por persistencia de su condición clínica crítica, requiere continuación de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

### INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

RADIOGRAFÍA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) - 11/09/2018 11:56:37 a.m.

PORTÁTIL PARA ESTUDIO RADIOLOGICO SIMPLE - 11/09/2018 11:56:36 a.m.

Clasificación del examen: Anormal Interpretación: VER DESCRIPCIÓN EN HC

Firmado por: EFRAIN GUILLERMO SANCHEZ RINCON, MEDICINA INTERNA, Registro 1032396370, CC 1032396370

Fecha: 11/09/2018 21:46 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolución UCI - MEDICINA INTERNA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 1 día(s) en hospitalización, 1 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACIÓN EXITOSA.

Subjetivo: UCI médica

Noche

Fecha ingreso FCI 10/09/18

Fecha ingreso UCI 10/09/18

Prioridad de la atención: 1

### Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams?
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad - Cardiopatía isquémica?
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

### Problemas:

Crisis convulsiva

Alto riesgo de lesión anóxica por paro cardíaco prolongado

No causa clara de paro

Severo compromiso de la FEVI

Trastornos segmentarios de la contractilidad

Objetivo: Soporte

Vasoactivo: Ninguno al momento (Destete noradrenalina 08 horas)

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Sedación: Fentanil - Midazolam

Renal: No tiene

Ventilatorio: Modo AC VT 436 FR 16 PEEP 8 FiO2 0.3

Glucometrias

08 horas 99 mg/dl

19 horas 122 mg/dl

Balance anterior + 1.9 Lts

Diuresis tarde 0.8 cc/kg hora

Tendencias en las últimas 24 horas

TAS 87 - 103

TAM 65 - 80

FC 98 - 100

Afebril hoy

Tubo orotraqueal fijo en 22, sin secreciones. Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas

Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.

Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias

Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.

Neurológico sedación pupilas midriáticas. RASS -5 apertura ocular espontánea, asiste al ventilador, no se conecta con examinador

Laboratorios

Infeccioso

11. 09 IgG trypanozoma cruzi negativo

10. 09 Hemocultivos Negativos al momento

10. 09 Cultivo de STB: Cocos gram positivos +, ZN negativo para BAAR, negativo al momento

10. 09 Anti VHA reactivo, IgM anti HBc no reactivo, IgG anti HBc no reactivo, anti VHC no reactivo, HBsAg no reactivo

Gases

11. 09 PH 7.44 FiO2 30 SatO2 96 PO2 79 PCO2 38.1 HCO3 25.6 Lactato 1.36

Hemogramas

11. 09 Leucocitos 8540 granulocitos 7260 hemoglobina 13 hematocrito 42.1 plaquetas 135 000 VSG 4

Función renal

11. 09 Creatinina 0.7 BUN 6

Electrolitos

11. 09 Sodio 138 Potasio 3.5 Mg 1.6



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### Perfil hepático

11. 09 ALAT 76 ASAT 204 BT 0. 8 BD 0. 4

### Biomarcadores

10. 09 Troponina 0. 090

### Tiempos de coagulación

11. 09 TP 16. 4 INR 1. 1 PTT 31. 7

### Imágenes

11. 09 Radiografía de tórax

Silüeta cardiomedíastílica de tamaño normal.

No se observan consolidaciones parenquimatosas, ni derrames pleurales. Opacidades de ocupación alveolar que comprometen la línüla y lóbulo medio por probable proceso neumónico multilobar.

No hay derrames pleurales.

Catéter venoso central inserción periférica derecho con extremo distal en la unión cavo atrial.

Tubo orotraqueal en adecuada posición.

Estructuras óseas sin alteraciones.

10. 09 TC de cráneo: Estudio dentro de límites normales.

## ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

Ventrículo izquierdo con alteraciones segmentarias de la contractilidad descritas, función sistólica severamente reducida. Ventrículo izquierdo remodelado con adelgazamiento de la pared de los segmentos aquinéticos.

Esclerosis valvular aórtica sin repercusión funcional

Ventrículo derecho con disfunción leve.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente quien presentó paro cardiorrespiratorio prolongado en POP de reducción abierta de fractura de radio quien presenta los siguientes problemas.

Cardiovascular: Como etiología de paro cardiorrespiratorio probable IAMSEST, troponina positiva, EKG sin alteración en segmento ST, ECOTT con alteraciones segmentarias en contractilidad de ventrículo izquierdo, con remodelado y adelgazamiento de la pared en segmentos aquinéticos. Valorado por cardiología, con chaga test negativo, se definirá cateterismo cardíaco y cardioRM según indicación por cardiología (Diferido al momento).

Neurológico: TC de cráneo sin lesiones, presentó crisis convulsivas post paro, continúa neuroprotección, pendiente RM cerebral y videotelemetría. Neurología considera que no hay clínica clara de componente ictal de base, no signos de focalización, por lo que sugieren retiro de Fenitoina. Se esperará reporte de videotelemetría y según hallazgos suspensión.

Gastrointestinal: Con elevación de transaminasas, perfil de hepatotropos negativo, se solicita perfil hepático de control para mañana, no se descarta hepatitis isquémica por duración de paro cardiorrespiratorio. Por ahora no se realizarán imágenes de abdomen.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Renal/Electrolitos: Sin alteración en función renal, continúa reposición de Magnesio, fósforo y potasio. Electrolitos de control para mañana.

Metabólico: Glucometrías en metas.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

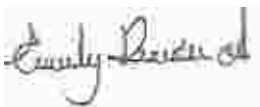
Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: PLAN

Pendiente RM cerebral - Videotelemedicina

Cateterismo cardíaco y cardioRM según evolución

Continúa sedación (Neuroprotección) Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, se desconoce ritmo de paro y etiología.



Firmado por: EMILY KARINA RINCON ALVAREZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1015405985, CC 1015405985

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - Mezclas B

11/09/2018 22:56

FENTANYL MEZCLA 1000 MCG/100ML

1000 MK Fentanyl 1000 mcg/ 100 ml. Para administrar 100 MCG/HORA Infusion Continua Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

Sedación paciente intubado

Interna/hospitalización - Mezclas B

11/09/2018 22:56

MIDAZOLAM MEZCLA 60 MG/ 100 ML

100 MG Midazolam mezcla 60 mg / 100 ml. Para administrar 3 MG/HORA Infusion Continua Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

3 mg bolo luego 1 mg - 3 mg / hora tituable

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

11/09/2018 22:57

(902210) Hemograma IV (hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitos índices eritrocitarios leucograma recuento de plaquetas índices plaquetarios y morfología electrónica e histograma) automatizado

Tomar en rutina.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

11/09/2018 22:57

(903856) Nitrogeno Ureico

Tomar en rutina.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

11/09/2018 22:57

(903895) Creatinina en suero u otros fluidos

Tomar en rutina.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

11/09/2018 22:57

(903835) Fosforo en suero u otros fluidos

Tomar en rutina.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

11/09/2018 22:57

(903864) Sodio en suero u otros fluidos

Tomar en rutina.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

11/09/2018 22:57

(903854) Magnesio en suero u otros fluidos

Tomar en rutina.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

11/09/2018 22:57

(903866) Transaminasa Glutamico-Piruvica [Alanino Amino Transferasa]

Tomar en rutina.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

11/09/2018 22:57

(903839) Gases arteriales (en reposo o en ejercicio)

Tomar en rutina.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

11/09/2018 22:57

(903859) Potasio en suero u otros fluidos

Tomar en rutina.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

11/09/2018 22:57

(903810) Calcio semiautomatizado

Tomar en rutina.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

11/09/2018 22:57

(903602) Amonio

Tomar en rutina.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

11/09/2018 22:57

(903867) Transaminasa Glutamico Oxalacetica [Aspartato Amino Transferasa]

Tomar en rutina.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

11/09/2018 22:57

(903833) Fosfatasa alcalina

Tomar en rutina.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

11/09/2018 22:57

(903809) Bilirrubinas total y directa

Tomar en rutina.

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

11/09/2018 22:58

(871121) Radiografía de Tórax (P.A. o A.P. y lateral, decúbito lateral, Oblicuas o lateral) con Bario

Estado post reanimación

En ECOTT alteraciones segmentarias en contractilidad de ventrículo izquierdo, con remodelado y adelgazamiento de la pared en segmentos aquinéticos.

IOT

Tomar en rutina.

Estado post reanimación

En ECOTT alteraciones segmentarias en contractilidad de ventrículo izquierdo, con remodelado y adelgazamiento de la pared en segmentos aquinéticos.

IOT

Tomar en rutina. Portatil UCI

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

12/09/2018 04:41

Gluconato de calcio al 10% sin INY 10 ML

10 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

### Nota aclaratoria

Fecha: 12/09/2018 05:24

Paciente quien presenta rash durante administración de fenitoina, se suspende.

Firmado por: EMILY KARINA RINCON ALVAREZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1015405985, CC 1015405985

Fecha: 12/09/2018 05:41 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolución Adultos - MEDICINA INTERNA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 2 día(s) en hospitalización, 2 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: UCI médica

Noche

Fecha ingreso FCI 10/09/18

Fecha ingreso UCI 10/09/18

Prioridad de la atención: 1

Diagnósticos:

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams?
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad - Cardiopatía isquémica?
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

### Problemas:

Crisis convulsiva  
 Alto riesgo de lesión anóxica por paro cardiaco prolongado  
 No causa clara de paro  
 Severo compromiso de la FEVI  
 Trastornos segmentarios de la contractilidad  
 Reacción adversa con rash durante infusión fenitoina

Objetivo: Vasoactivo: Ninguno al momento (Destete noradrenalina 08 horas)

Sedación: Fentanil - Midazolam

Renal: No tiene

Ventilatorio: Modo AC VT 436 FR 16 PEEP 8 FiO2 0.3

Tubo orotraqueal fijo en 22, sin secreciones. Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas  
 Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.  
 Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias  
 Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.  
 Neurológico sedación pupilas midriáticas. RASS -5 apertura ocular espontánea, asiste al ventilador, no se conecta con examinador  
 Piel presenta lesiones tipo rash en tronco y extremidades durante administración de fenitoina.

### Laboratorios

#### Infeccioso

11. 09 IgG trypanozoma cruzi negativo
10. 09 Hemocultivos Negativos al momento
10. 09 Cultivo de STB: Cocos gram positivos +, ZN negativo para BAAR, negativo al momento
10. 09 Anti VHA reactivo, IgM anti HBc no reactivo, IgG anti HBc no reactivo, anti VHC no reactivo, HBsAg no reactivo

### Gases

11. 09 PH 7.44 FiO2 30 SatO2 96 PO2 79 PCO2 38.1 HCO3 25.6 Lactato 1.36

### Hemogramas

11. 09 Leucocitos 8540 granulocitos 7260 hemoglobina 13 hematocrito 42.1 plaquetas 135 000 VSG 4



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### Función renal

11. 09 Creatinina 0. 7 BUN 6

### Electrolitos

11. 09 Sodio 138 Potasio 3. 5 Mg 1. 6

### Perfil hepático

11. 09 ALAT 76 ASAT 204 BT 0. 8 BD 0. 4

### Biomarcadores

10. 09 Troponina 0. 090

### Tiempos de coagulación

11. 09 TP 16. 4 INR 1. 1 PTT 31. 7

### Imágenes

11. 09 Radiografía de tórax

Silueta cardiomediastínica de tamaño normal.

No se observan consolidaciones parenquimatosas, ni derrames pleurales. Opacidades de ocupación alveolar que comprometen la llingula y lóbulo medio por probable proceso neumónico multilobar.

No hay derrames pleurales.

Catéter venoso central inserción periférica derecho con extremo distal en la unión cavo atrial.

Tubo orotraqueal en adecuada posición.

Estructuras óseas sin alteraciones.

10. 09 TC de cráneo: Estudio dentro de límites normales.

### ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

Ventrículo izquierdo con alteraciones segmentarias de la contractilidad descritas, función sistólica severamente reducida. Ventrículo izquierdo remodelado con adelgazamiento de la pared de los segmentos aquineticos.

Esclerosis valvular aórtica sin repercusión funcional

Ventrículo derecho con disfuncion leve.

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Paciente quien durante administración de fenitoina presenta rash generalizado, sin deterioro ventilatorio ni hemodinámico, se suspende formulación atendiendo a recomendación de neurología. En caso de detectar actividad ictal de VEEG se definirá nuevo manejo.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

### Plan de manejo: PLAN

Se suspende fenitoina Justificación para que el paciente conitnúe hospitalizado: Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, se desconoce ritmo de paro y etiología

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

### INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA - 12/09/2018 02:27:47 a.m.  
 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACITICA O ASPARTATO AMINOTRANFERASA TGO-AST - 12/09/2018 02:27:45 a.m.  
 TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINOTRANFERASA TGP-ALT - 12/09/2018 02:27:44 a.m.  
 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 12/09/2018 02:27:42 a.m.  
 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 12/09/2018 02:27:40 a.m.  
 NITROGENO UREICO BUN - 12/09/2018 02:27:39 a.m.  
 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 12/09/2018 02:27:37 a.m.  
 FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 12/09/2018 02:27:35 a.m.  
 FOSFATASA ALCALINA - 12/09/2018 02:27:32 a.m.  
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 12/09/2018 02:27:30 a.m.  
 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO - 12/09/2018 02:27:28 a.m.  
 AMONIO - 12/09/2018 02:27:27 a.m.  
 HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - 12/09/2018 02:27:25 a.m.  
 CULTIVO SECRECION OROTRAQUEAL - 12/09/2018 01:37:03 a.m.  
 BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHLNEELSEN] - 12/09/2018 01:37:01 a.m.  
 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - 12/09/2018 01:37:00 a.m.  
 CULTIVO SECRECION OROTRAQUEAL  
 ,BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHLNEELSEN]  
 Bilirrubina total= 1.2 mg/dl  
 Bilirrubina directa= 0.7 mg/dl  
 Bilirrubina indirecta= 0.5 mg/dl  
 Fósforo= 2.9 mg/dl  
 Fosfatasa alcalina= 94 U/l  
 Calcio= 7.7 mg/dl  
 Amonio= 59.3 ?mol/l  
 Transaminasa glutamico piruvica= 213 U/l  
 Transaminasa glutamico oxalicilica= 76 U/l  
 Sodio= 137 mEq/l  
 Potasio= 3.9 mEq/l  
 BUN= 7 mg/dl  
 Magnesio= 2.3 mg/dl  
 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS= 0.5 mg/dl  
 Velocidad de sedimentación globular= 6 mm/h  
 Hematocrito= 35.3 %  
 Hemoglobina= 11.3 g/dl

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

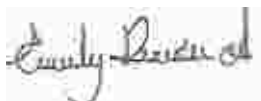
## NOTAS MÉDICAS

Recuento Leucocitario= 5.57 10<sup>3</sup>cel/uL  
 Neutrófilos= 73.6 %  
 Linfocitos= 16.5 %  
 MONOCITOS %= 5.95 %  
 EOSINOFILOS %= 3.12 %  
 BASOFILOS %= 0.81 %  
 RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS= 12.20 %  
 Recuento de plaquetas= 106 10<sup>3</sup>cel/uL  
 VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO= 7.72 fl  
 RECUENTO GLOBULOS ROJOS (RBC)= 3.45 10<sup>6</sup>cel/uL  
 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)= 102.00 fl  
 HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM)= 32.80 pg  
 BLASTOS= NI %  
 PROMONOCITOS= NI %  
 LINFOCITOS ATIPICOS= NI %  
 Neutrófilos= 4.1 10<sup>3</sup>cel/uL  
 Linfocitos= 0.92 10<sup>3</sup>cel/uL  
 MONOCITOS #= 0.33 10<sup>3</sup>cel/uL  
 EOSINOFILOS #= 0.17 10<sup>3</sup>cel/uL  
 BASOFILOS #= 0.05 10<sup>3</sup>cel/uL  
 BANDAS= NI %  
 OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO= NI --  
 NORMOBLASTOS= NI %  
 CELULAS LUC= NI %  
 BANDAS #= NI 10<sup>3</sup>cel/uL  
 MIELOCITOS #= NI 10<sup>3</sup>cel/uL  
 METAMIELOCITOS #= NI 10<sup>3</sup>cel/uL  
 PROMIELOCITOS #= NI 10<sup>3</sup>cel/uL  
 BLASTOS #= NI 10<sup>3</sup>cel/uL  
 PROMONOCITOS #= NI 10<sup>3</sup>cel/uL  
 LINFOCITOS ATIPICOS #= NI 10<sup>3</sup>cel/uL  
 OTRAS CELULAS %= NI 10<sup>3</sup>cel/uL  
 OTRAS CELULAS #= NI 10<sup>3</sup>cel/uL  
 MUESTRA (GRAM)= COMENTARIO --  
 SITIO ANATOMICO (GRAM)= NI --  
 REACCION LEUCOCITARIA (GRAM)= NI --  
 LEUCOCITOS (GRAM)= 10-12 XC --  
 CELULAS EPITELIALES (GRAM)= 1-3 XC --  
 RESULTADO (GRAM)= COMENTARIO --  
 NEUTROFILOS%.GRAM= NI %  
 LINFOCITOS%.GRAM= NI %  
 EOSINOFILOS%.GRAM= NI %  
 MONOCITOS%.GRAM= NI %  
 MACROFAGOS%.GRAM= NI %

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Clasificación del examen: Anormal



Firmado por: EMILY KARINA RINCON ALVAREZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1015405985, CC 1015405985

Fecha: 12/09/2018 07:59 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO  
Soporte Nutricional - Nota adicional - SOPORTE NUTRICIONAL  
Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 2 día(s) en hospitalización, 2 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: GRUPO DE SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL

IDx.

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Objetivo: VALORACIÓN NUTRICIONAL 11/09/18

Peso Usual: Se desconoce

Peso Actual HC: 70 Kg

% pérdida de peso: No aplica

Talla HC: 158 cm

IMC: 28. 04 kg/m<sup>2</sup>

Circunferencia de brazo: No es posible tomar esta medida por edema

Circunferencia de Brazo: 26 cm (P < 5 depleción de reservas corporales de masa magra y grasa)

Estructura: No es posible tomar esta medida por edema

Peso ideal: 56 kg

Clasificación Nutricional: Sobre peso

Diagnostico Nutricional: Sobre peso con alto riesgo nutricional

Requerimientos (Peso Ideal)

TMB: 1402 kcal

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

GET: 1851 kcal - 33 kcal/kg/P. Ideal

Proteína: 105 g/d (1. 5 g/Kg PA/d)

12/09/18: CH: LEU 5570 NEU 73% HB 11. 3 HCTO 35. 3 PLAQ 106000 VSG 6  
AMONIO 94 CA 7. 7 CREATININA 0. 5 FA 94 P 2. 9 MG 2. 3 BUN 7 K 3. 9 NA 137 ALT 76 AST 213  
BT 1. 2 BD 0. 7 BI 0. 3

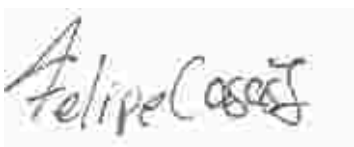
Glucometrías: 99-122-121

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente de 33 años sin antecedentes patológicos relevantes hospitalizado ya que extrahospitalariamente presentó paro cardíaco en postoperatorio de reducción abierta de fractura de radio, asociado documentación de severa disfunción ventricular izquierda y trastornos segmentarios de la contractilidad, valorado por Cardiología quienes consideran ampliar estudios para cardiopatía isquémica con arteriografía coronaria y cardiorresonancia, una vez mejoren las condiciones clínicas del paciente.

Desde el punto de vista nutricional, alto riesgo por condición clínica actual, recibe nutrición enteral con adecuada tolerancia, deposiciones negativas, residuo gástrico negativo y glucometrías dentro de metas. Aumento de aporte por infusión.

Intensidad Dolor: 0

Plan de manejo: Nutren 1. 0 al 100% pasara a 42 ml/h - 1000cal.



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

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - Mezclas B

12/09/2018 07:59

FORMULA NUTRICIONAL NUTREN 1.0

42 ML Formula Nutricional Nutren 1.0 Lata x 250ml. Para administrar 42 MILILITRO/HORA Cada hora Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía ENTERAL

42 ml/hora

Sujeto Condición Clínica: Si

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
3. 1 Fractura traumática

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

4. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Fecha: 12/09/2018 08:21 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 2 día(s) en hospitalización, 2 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: FORMULACION

Objetivo: FORMULACION

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: FORMULACION

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: FORMULACION Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condicion clínica critica, requiere continuacion de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

Firmado por: ANA MARIA URIBE HERNANDEZ, MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT, Registro 1110463397, CC 1110463397

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS

12/09/2018 08:22

Nada Vía Oral

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

NADA VIA ORAL

NADA VIA ORAL

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

12/09/2018 08:22

Gluconato de calcio al 10% sin INY 10 ML

10 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

12/09/2018 08:22

Fenitoina 250mg /5 ml SLN INY

125 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

12/09/2018 08:22

Omeprazol 40mg Polvo Iny

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

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

12/09/2018 08:22

Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY

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

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

12/09/2018 08:22

Clorhexidina Digluconato 0.2 gr Enjuague Bucal x 100 mL

1 APLICACION, ORAL, Cada 6 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - Mezclas B

12/09/2018 08:23

MIDAZOLAM MEZCLA 60 MG/ 100 ML

100 MG Midazolam mezcla 60 mg / 100 ml. Para administrar 3 MG/HORA Infusion Continua Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

3 mg bolo luego 1 mg - 3 mg / hora tituable

Interna/hospitalización - Mezclas B

12/09/2018 08:23

FENTANYL MEZCLA 1000 MCG/100ML

1000 MK Fentanyl 1000 mcg/ 100 ml. Para administrar 100 MCG/HORA Infusion Continua Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

Sedacion paciente intubado

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 76 de 223

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - Mezclas B

12/09/2018 08:24

POTASIO CONC. 80 MEQ / 100 ML

100 ML Mezcla concentrada de potasio 80 meq/ 100 ml. Para administrar 4 MEQ/HORA Infusion Continua Por

\*INFUSION CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

12/09/2018 08:25

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

12/09/2018 08:25

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

12/09/2018 08:25

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

12/09/2018 08:25

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

12/09/2018 08:31

Ampicilina Sulbactam 1,5 gr Vial

3 GRAMOS, INTRAVENOSA, Cada 6 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

12/09/2018 09:27

(873122) Radiografía de Antebrazo

rx de antebrazo derecho

pop extrainsitucoinal de reduccion de fractura de radio y cubito derecho

rx de antebrazo derecho

pop extrainsitucoinal de reduccion de fractura de radio y cubito derecho

Estado: TERMINADO

Fecha: 12/09/2018 11:57 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 2 día(s) en hospitalización, 2 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Subjetivo: -----EVOLUCIÓN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS MAÑANA-----

Jose Rincon

Fecha ingreso FCI 10/09/18

Fecha ingreso UCI 10/09/18

Prioridad de la atención: 1

### Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

### Problemas:

Crisis convulsiva

Alto riesgo de lesión anóxica por paro cardíaco prolongado

No causa clara de paro

Severo compromiso de la FEVI

Trastornos segmentarios de la contractilidad

### Soportes:

Midazolam: 5mg hora

Fentanil 100 mcg hora

Noradrenalina: Suspendida

Respiratorio: Ventilación mecánica invasiva

Objetivo: Objetivo: Objetivo: Signos vitales:

Tensión arterial: 97/61 mmHg

Frecuencia cardíaca: 71 lpm

Frecuencia respiratoria: 16 rpm

Oximetría: 94%

FiO2: 30%

PVC:8-10-13

Glucometría:99-122-121 mg dl

Tubo orotraqueal fijo en 22, sin secreciones. Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas

normocrómicas, escleras anictéricas

Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias  
Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.  
Neurológico sedación pupilas midriáticas. RASS -2 apertura ocular espontánea, asiste al ventilador, rigidez de decorticación

Balance hídrico:

LA: 1470 LE: 3188 Balance: 1812

BA: 1997+

GU: 1. 3 cc kg hora

12/09/2018

Sodio 137 Potasio 3. 9 Calcio: 7. 7 Mg:2. 3 Fosforo: 2. 9

Hto: 35 hgb: 11. 3 PQT: 106. 000 Leucocitos: 5500 Nt: 73% Lin16%

Creatinina: 0. 5 BUN 7

AST: 213 ALT: 76

Bilirrubina total: 1. 2 indirecta:0. 5 directa: 0. 7

Fosfatasa alcalina: 94

Amonio59

Gases arteriales;;

Lactato 0. 8

PaO2/FiO2: 220

pH:7. 44 PCO2: 39 HCO3: 26 Sat: 96% BE: 1. 1

Electrocardiograma: inversión de la onda T en cara antero lateral

Rx de tórax:

Catéter subclavio izquierdo con extremo distal en topografía vena cava superior.

Tubo endotraqueal con extremo distal de 5 mm de la carina.

Silüeta cardiomedíastínica aumentada.

Opacidades mixtas predominantemente intersticiales centrales. Discreto engrosamiento de paredes bronquiales.

Opacidad retrocardíaca compatible con atelectasia subsegmentaria en evolución.

No hay signos de líquido pleural.

Estructuras óseas dentro de lo esperado para la edad

TC de cráneo: dentro de límites normales

Ecocardiograma:

Ventrículo izquierdo con alteraciones segmentarias de la contractilidad descritas, función sistólica severamente reducida. Ventrículo izquierdo remodelado con adelgazamiento de la pared de los segmentos acinéticos.

Esclerosis valvular aórtica sin repercusión funcional

Ventrículo derecho con disfunción leve.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos:

Paciente de 33 años sin antecedentes patológicos relevantes, excepto aparente cuadro de hepatitis. Presenta paro cardíaco prolongado en postoperatorio de reducción abierta de fractura de radio sin complicaciones se considera:

Se suspendió sedación hoy, paciente con mal despertar y con rigidez de decorticación, alto riesgo de secuelas neurológicas post anoxia prolongada, se decide por lo anterior tomar RM y posteriormente despertar con dexmedetomidina para evaluar estado neurológico.

Se solicita Rx de antebrazo previa realización de RM cerebral para evaluar si no hay contraindicación para la misma debido a que desconocemos que tipo de material se utilizó y podría ser una contraindicación

Valorado por cardiología quien solicita Test de chagas y posterior a establecer pronóstico y estado neurológico solicitará angiografía coronaria y RM cerebral

Se solicita interconsulta por trabajo social

Resto de manejo médico sin cambios

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: Se solicita valoración por trabajo social

RM cerebral

Rx de antebrazo

Seguimiento neurologia y cardiologia Justificación para que el paciente continúe hospitalizado:

Paciente quien por persistencia de su condicion clínica critica, requiere continuacion de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

## INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) - 12/09/2018 09:19:10 a.m.

Clasificación del examen: Anormal Interpretación: ver descripcion en hc

Firmado por: ANA MARIA URIBE HERNANDEZ, MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT, Registro 1110463397, CC 1110463397

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

12/09/2018 11:59

(890409) Interconsulta por Trabajo Social

ic por trabajo social

Paciente en estado post reanimacion se necesita evaluar red de apoyo

gracias

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

ic por trabajo social

Paciente en estado post reanimacion se necesita evaluar red de apoyo

gracias

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - Mezclas B

12/09/2018 12:00

DEXMEDETOMIDINA ADULTOS

200 MK Dexmedetomidina 100 mcg/ml x 2ml. Para administrar 0.4 MG/KG/HORA Infusion Continua Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

Fecha: 12/09/2018 14:57 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Resumen de Atencion/Nota Transferencia - MEDICINA INTERNA

Resumen de la Atención: -----RESUMEN DE LA ATENCIÓN -----

Jose Rincon

Fecha ingreso FCI 10/09/18

Fecha ingreso UCI 10/09/18

Prioridad de la atención: 1

Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Problemas:

Crisis convulsiva

Alto riesgo de lesión anóxica por paro cardíaco prolongado

No causa clara de paro

Severo compromiso de la FEVI

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Trastornos segmentarios de la contractilidad

Soportes:

Midazolam: 5mg hora

Fentanil 100 mcg hora

Noradrenalina: Suspendida

Respiratorio: Ventilación mecánica invasiva

Objetivo: Objetivo: Signos vitales:

Tensión arterial: 97/61 mmHg

Frecuencia cardiaca: 71 lpm

Frecuencia respiratoria: 16 rpm

Oximetría: 94%

FiO2: 30%

PVC:8-10-13

Glucometría:99-122-121 mg dl

Tubo orotraqueal fijo en 22, sin secreciones. Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas

Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.

Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias

Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.

Neurológico sedación pupilas midriáticas. RASS -2 apertura ocular espontánea, asiste al ventilador, rigidez de decorticación

Balance hídrico:

LA: 1470 LE: 3188 Balance: 1812

BA: 1997+

GU: 1. 3 cc kg hora

12/09/2018

Sodio 137 Potasio 3. 9 Calcio: 7. 7 Mg:2. 3 Fosforo: 2. 9

Hto: 35 hgb: 11. 3 PQT: 106. 000 Leucocitos: 5500 Nt: 73% Lin16%

Creatinina: 0. 5 BUN 7

AST: 213 ALT: 76

Bilirrubina total: 1. 2 indirecta:0. 5 directa: 0. 7

Fosfatasa alcalina: 94

Amonio59

Gases arteriales;

Lactato 0. 8

PaO2/FiO2: 220

pH:7. 44 PCO2: 39 HCO3: 26 Sat: 96% BE: 1. 1

Electrocardiograma: inversión de la onda T en cara antero lateral

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### Rx de tórax:

Catéter subclavio izquierdo con extremo distal en topografía vena cava superior.

Tubo endotraqueal con extremo distal de 5 mm de la carina.

Silüeta cardiomediastínica aumentada.

Opacidades mixtas predominantemente intersticiales centrales. Discreto engrosamiento de paredes bronquiales.

Opacidad retrocardiaca compatible con atelectasia subsegmentaria en evolución.

No hay signos de líquido pleural.

Estructuras óseas dentro de lo esperado para la edad

TC de cráneo: dentro de límites normales

### Ecocardiograma:

Ventrículo izquierdo con alteraciones segmentarias de la contractilidad descritas, función sistólica severamente reducida. Ventrículo izquierdo remodelado con adelgazamiento de la pared de los segmentos acinéticos.

Esclerosis valvular aórtica sin repercusión funcional

Ventrículo derecho con disfunción leve.

### Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos:

Paciente de 33 años sin antecedentes patológicos relevantes, excepto aparente cuadro de hepatitis.

Presenta paro cardíaco prolongado en postoperatorio de reducción abierta de fractura de radio sin complicaciones se considera:

Se suspendió sedación hoy, paciente con mal despertar y con rigidez de decorticación, alto riesgo de secuelas neurológicas post anoxia prolongada, se decide por lo anterior tomar RM y posteriormente despertar con dexmedetomidina para evaluar estado neurológico.

Se solicita Rx de antebrazo previa realización de RM cerebral para evaluar si no hay contraindicación para la misma debido a que desconocemos que tipo de material se utilizó y podría ser una contraindicación

Valorado por cardiología quien solicita Test de chagas y posterior a establecer pronóstico y estado neurológico solicitará angiografía coronaria y RM cerebral

Se solicita interconsulta por trabajo social

Resto de manejo médico sin cambios.

Firmado por: EFRAIN GUILLERMO SANCHEZ RINCON, MEDICINA INTERNA, Registro 1032396370, CC 1032396370

Fecha: 12/09/2018 15:41 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA INTERNA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 2 día(s) en hospitalización, 2 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: Paciente con sospecha de síndrome de abstinencia a alcohol, se decide iniciar lorazepam

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Objetivo: Paciente con sospecha de síndrome de abstinencia a alcohol, se decide iniciar lorazepam

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente con sospecha de síndrome de abstinencia a alcohol, se decide iniciar lorazepam

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: Paciente con sospecha de síndrome de abstinencia a alcohol, se decide iniciar lorazepam Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condición clínica crítica, requiere continuación de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

## INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO - 12/09/2018 14:49:48 p.m.

RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO - 12/09/2018 12:02:53 p.m.

PORTATIL PARA ESTUDIO RADIOLOGICO SIMPLE - 12/09/2018 12:02:51 p.m.

Clasificación del examen: Anormal Interpretación: VER DESCRIPCION EN HC

Firmado por: EFRAIN GUILLERMO SANCHEZ RINCON, MEDICINA INTERNA, Registro 1032396370, CC 1032396370

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

12/09/2018 15:43

LORazepam Tab 2 mg

1 TABLETAS, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

2 MG VO CADA 8 HORAS

2 MG VO CADA 8 HORAS

Estado: CANCELADO

Fecha: 12/09/2018 18:35 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA INTERNA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 2 día(s) en hospitalización, 2 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: -----EVOLUCIÓN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS TARDE-----

Jose Rincon

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Fecha ingreso FCI 10/09/18

Fecha ingreso UCI 10/09/18

Prioridad de la atención: 1

### Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

### Problemas:

No causa clara de paro

Severo compromiso de la FEVI

Trastornos segmentarios de la contractilidad

### Soportes:

Dexmedetomidina 0.4 mcg/kg hora

Midazolam: Suspendida

Fentanil suspendida

Noradrenalina: Suspendida

Respiratorio: Ventilación mecánica invasiva

Objetivo: Objetivo: Objetivo: Signos vitales:

Tensión arterial: 115/87 mmHg

Frecuencia cardíaca: 108 lpm

Frecuencia respiratoria: 16 rpm

Oximetría: 94%

FiO2: 30%

PVC: 17-14

Glucometría: 117-129 mg/dl

Tubo orotraqueal fijo en 22, sin secreciones. Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas

Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.

Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias

Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.

Neurológico sedación pupilas midriáticas. RASS -2 apertura ocular espontánea, asiste al ventilador,

rigidez de decorticación

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Balance hídrico 6 horas

LA: 1034 LE: 440 Balance: 594

BA: 5185+

GU: 0. 8 cc kg hora

12/09/2018

Sodio 137 Potasio 3. 9 Calcio: 7. 7 Mg:2. 3 Fosforo: 2. 9

Hto: 35 hgb: 11. 3 PQT: 106. 000 Leucocitos: 5500 Nt: 73% Lin16%

Creatinina: 0. 5 BUN 7

AST: 213 ALT: 76

Bilirrubina total: 1. 2 indirecta:0. 5 directa: 0. 7

Fosfatasa alcalina: 94

Amonio59

Gases arteriales;;

Lactato 0. 8

PaO2/FiO2: 220

pH:7. 44 PCO2: 39 HCO3: 26 Sat: 96% BE: 1. 1

Electrocardiograma: inversión de la onda T en cara antero lateral

Rx de tórax:

Catéter subclavio izquierdo con extremo distal en topografía vena cava superior.

Tubo endotraqueal con extremo distal de 5 mm de la carina.

Silüeta cardiomedíastínica aumentada.

Opacidades mixtas predominantemente intersticiales centrales. Discreto engrosamiento de paredes bronquiales.

Opacidad retrocardíaca compatible con atelectasia subsegmentaria en evolución.

No hay signos de líquido pleural.

Estructuras óseas dentro de lo esperado para la edad

TC de cráneo: dentro de límites normales

Ecocardiograma:

Ventrículo izquierdo con alteraciones segmentarias de la contractilidad descritas, función sistólica severamente reducida. Ventrículo izquierdo remodelado con adelgazamiento de la pared de los segmentos acinéticos.

Esclerosis valvular aórtica sin repercusión funcional

Ventrículo derecho con disfunción leve.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos:

Paciente de 33 años sin antecedentes patológicos relevantes, excepto aparente cuadro de hepatitis.

Presenta paro cardíaco prolongado en postoperatorio de reducción abierta de fractura de radio sin complicaciones, presenta evolución favorable

Se inició proceso de despertar el día de hoy con alertamiento, movilización de cuatro extremidades y

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

conexión parcial con el medio como signos que están en contra de encefalopatía post anóxica severa, se tomó RM cerebral reportada como normal. Por lo anterior se inició sedación con dexmedetomidina para llevar a RASS -1-0 y se pasa a PAV para inicio de rehabilitación integral con miras a buscar extubación programada temprana. Se decide además bajo la sospecha de síndrome de abstinencia por alcohol en el escenario de paciente metabolizador rápido que ha requerido dosis altas de benzodiacepinas y opiáceos para lograr metas de sedación, con antecedente de consumo crónico, se decide iniciar lorazepam 2 mg vo cada 8 horas.

Reporte de IgG para Chagas negativo. Posterior a extubación de paciente se continuaran estudios en busca de etiología de falla cardiaca y paro cardiaco.

Pendiente valoración por trabajo social

Se inicia bisacodilo por ausencia de deposiciones por 48 horas

Resto de manejo médico sin cambios

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: Bisacodilo 5 mg cada 12 horas

Lorazepam 2 mg cada 8 horas Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condicion clínica critica, requiere continuacion de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

Firmado por: EFRAIN GUILLERMO SANCHEZ RINCON, MEDICINA INTERNA, Registro 1032396370, CC 1032396370

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

12/09/2018 18:37

LORazepam Tab 1 mg

2 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

2 mg vo cada 8 horas

2 mg vo cada 8 horas

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

12/09/2018 18:38

Bisacodilo 5mg Tableta

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

5 mg cada 12 horas

5 mg cada 12 horas

Estado: CANCELADO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

12/09/2018 18:39

(902210) Hemograma IV (hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitos índices eritrocitarios leucograma recuento de plaquetas índices plaquetarios y morfología electrónica e histograma) automatizado

tomar mañana

tomar mañana

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

12/09/2018 18:39

(903854) Magnesio en suero u otros fluidos

tomar mañana

tomar mañana

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

12/09/2018 18:39

(903864) Sodio en suero u otros fluidos

tomar mañana

tomar mañana

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

12/09/2018 18:39

(903859) Potasio en suero u otros fluidos

tomar mañana

tomar mañana

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

12/09/2018 18:39

(903841) Glucosa en suero u otro fluido diferente a orina

tomar mañana

tomar mañana

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

12/09/2018 18:39

(903810) Calcio semiautomatizado

tomar mañana

tomar mañana

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

12/09/2018 18:39

(903895) Creatinina en suero u otros fluidos

tomar mañana

tomar mañana



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 88 de 223

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

12/09/2018 18:39

(903856) Nitrogeno Ureico

tomar mañana

tomar mañana

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

12/09/2018 18:40

(903866) Transaminasa Glutamico-Piruvica [Alanino Amino Transferasa]

tomar mañana

tomar mañana

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

12/09/2018 18:40

(903809) Bilirrubinas total y directa

tomar mañana

tomar mañana

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

12/09/2018 18:40

(903867) Transaminasa Glutamico Oxalacetica [Aspartato Amino Transferasa]

tomar mañana

tomar mañana

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

12/09/2018 18:40

(903856) Nitrogeno Ureico

tomar mañana

tomar mañana

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - IMAGENOLOGIA

12/09/2018 18:42

(871121) Radiografía de Tórax (P.A. o A.P. y lateral, decúbito lateral, Oblicuas o lateral) con Bario

Tomar mañana

Paciente en falla respiratoria posteorior, bajo soporte ventilatorio mecanica invasivo secundario a reanimación cardiopulmonar por infarto agudo de miocardio sin elevación del ST

Tomar mañana

Paciente en falla respiratoria posteorior, bajo soporte ventilatorio mecanica invasivo secundario a reanimación cardiopulmonar por infarto agudo de miocardio sin elevación del ST

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 12/09/2018 21:14 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA INTERNA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 2 día(s) en hospitalización, 2 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: Jose Mildto Rincon Delgado Edad 33 CC: 4159154

Turno noche UCI

Fecha ingreso FCI 10/09/18

Fecha ingreso UCI 10/09/18

Prioridad de la atención: 1

Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica descartado
2. 1 Síndrome de Lance Adams en manejo
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis
6. Sospecha de síndrome de abstinencia

Problemas:

No causa clara de paro

Severo compromiso de la FEVI

Trastornos segmentarios de la contractilidad

Síndrome de abstinencia

Objetivo: Soportes:

Dexmedetomidina 1 mcg/kg/h

Hemodinámico : no requiere

Respiratorio: Ventilación mecánica invasiva

Signos vitales:

Tensión arterial: 115/87 mmHg

Frecuencia cardíaca: 108 lpm

Frecuencia respiratoria: 16 rpm

Oximetría: 94%

FiO2: 30%

Tubo orotraqueal fijo en 22, sin secreciones. Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas

Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias

Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.

Neurológico alerta, con contacto con el medio RASS 0

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente de 33 años sin antecedentes patológicos relevantes, excepto aparente cuadro de hepatitis ingreso en contexto de pop de osteosíntesis de fémur que en sala de postoperatorio presenta paro cardíaco de 40min con retorno espontáneo a la circulación

Ya en el momento en seguimiento de posibles secuelas neurológicas con síndrome de lance adams post reanimación y seguimiento de neurología por el sin signos de encefalopatía post anóxica dado reporte del video telemetría sin eventos ictales y RMN sin estructuralidad, en el momento con RASS de 0 se considera retiro de dexmedetomidina y se realizará retiro de IOT

A nivel cardíaco con sospecha de cardiopatía isquémica con posible IAM tipo 2 no una vez se logre extubar y estabilización se programa para cateterismo cardíaco y RM cardíaca

Durante valoración paciente presenta Síndrome emético por lo que se indica un manejo sintomático con Metoclopramida, se indica toma de gases arteriales y según valores se continuará conducta de retiro ventilación mecánica.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: metoclopramida 10mg IV

Gases arteriales Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condición clínica crítica, requiere continuación de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

Firmado por: EFRAIN GUILLERMO SANCHEZ RINCON, MEDICINA INTERNA, Registro 1032396370, CC 1032396370

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

12/09/2018 21:16

Metoclopramida 10mg /2 ml Sln Iny

10 MILIGRAMO, INTRAMUSCULAR, Dosis inicial, por DOSIS INICIAL

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

12/09/2018 22:37

Bromuro ipratropio inhalador fco x 20 mcg/ dosis

2 PUFF, INHALADA, Cada 4 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Nota aclaratoria

Fecha: 12/09/2018 22:36

IOT exitosa se formula bromuro pde ipratropio.

Firmado por: EFRAIN GUILLERMO SANCHEZ RINCON, MEDICINA INTERNA, Registro 1032396370, CC 1032396370

Fecha: 13/09/2018 07:37 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 3 día(s) en hospitalización, 3 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: formulacion

Objetivo: formulacion

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: formulacion

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: formulacion Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condicion clínica critica, requiere continuacion de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

## INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA - 13/09/2018 04:13:21 a.m.

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACITICA O ASPARTATO AMINOTRANFERASA TGO-AST - 13/09/2018 04:13:18 a.m.

TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINOTRANFERASA TGP-ALT - 13/09/2018 04:13:16 a.m.

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 13/09/2018 04:13:14 a.m.

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 13/09/2018 04:13:12 a.m.

NITROGENO UREICO BUN - 13/09/2018 04:13:09 a.m.

MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 13/09/2018 04:13:07 a.m.

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - 13/09/2018 04:13:05 a.m.

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 13/09/2018 04:13:02 a.m.

CALCIO SEMIAUTOMATIZADO - 13/09/2018 04:13:01 a.m.

HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - 13/09/2018 04:12:58 a.m.

Bilirrubina total= 1.5 mg/dl

Bilirrubina directa= 0.8 mg/dl

Bilirrubina indirecta= 0.7 mg/dl

Glucosa sérica= 102 mg/dl

Calcio= 8.6 mg/dl

Transaminasa glutámico piruvica= 138 U/l

Transaminasa glutámico oxalilica= 89 U/l

Sodio= 134 mEq/l

Potasio= 3.5 mEq/l

BUN= 6 mg/dl

Magnesio= 1.2 mg/dl

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS= 0.6 mg/dl

Velocidad de sedimentación globular= 21 mm/h

Hematocrito= 37 %

Hemoglobina= 12.4 g/dl

Recuento Leucocitario= 6.51  $10^3$  cel/uL

Neutrófilos= 80.6 %

Linfocitos= 7.03 %

MONOCITOS %= 11.30 %

EOSINOFILOS %= 0.57 %

BASOFILOS %= 0.54 %

RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS= 11.40 %

Recuento de plaquetas= 134  $10^3$  cel/uL

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO= 7.83 fl

RECUENTO GLOBULOS ROJOS (RBC)= 3.77  $10^6$  cel/uL

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)= 98.40 fl

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM)= 33.00 pg

BLASTOS= NI %

PROMONOCITOS= NI %

LINFOCITOS ATIPIICOS= NI %

Neutrófilos= 5.25  $10^3$  cel/uL

Linfocitos= 0.46  $10^3$  cel/uL

MONOCITOS #= 0.73  $10^3$  cel/uL

EOSINOFILOS #= 0.04  $10^3$  cel/uL

BASOFILOS #= 0.04  $10^3$  cel/uL

BANDAS= NI %

OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO= NI --

NORMOBLASTOS= NI %

CELULAS LUC= NI %

BANDAS #= NI  $10^3$  cel/uL

MIELOCITOS #= NI  $10^3$  cel/uL

METAMIELOCITOS #= NI  $10^3$  cel/uL

PROMIELOCITOS #= NI  $10^3$  cel/uL



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

BLASTOS #= NI 10\3cel/uL

PROMONOCITOS #= NI 10\3cel/uL

LINFOCITOS ATÍPICOS #= NI 10\3cel/uL

OTRAS CELULAS %= NI 10\3cel/uL

OTRAS CELULAS #= NI 10\3cel/uL

Clasificación del examen: Anormal Interpretación: ver descripción en historia clínica

Firmado por: ANA MARIA URIBE HERNANDEZ, MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT, Registro  
1110463397, CC 1110463397

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS

13/09/2018 07:38

Nada Vía Oral

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

Dieta para disfagia

Dieta para disfagia

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

13/09/2018 07:39

Bromuro ipratropio inhalador fco x 20 mcg/ dosis

2 PUFF, INHALADA, Cada 4 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

13/09/2018 07:39

Bisacodilo 5mg Tableta

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

5 mg cada 12 horas

5 mg cada 12 horas

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

13/09/2018 07:39

LORazepam Tab 1 mg

2 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

2 mg vo cada 8 horas

2 mg vo cada 8 horas

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

13/09/2018 07:39

Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY

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

Estado: CANCELADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

13/09/2018 07:39

Fenitoina 250mg /5 ml SLN INY

125 MILIGRAMO, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

13/09/2018 07:45

Sulfato de magnesio al 20 % 10ml Sln Iny

10 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

10 ml cada 8 horas

10 ml cada 8 horas

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - Mezclas B

13/09/2018 07:46

MEZCLA POTASIO 20 MEQ/ 100 ML

100 ML Mezcla de potasio 20 meq/ 100 ml. Para administrar 4 MEQ/HORA Infusion Continua Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

4 MEQ HORA

#### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

13/09/2018 07:48

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

CADA 6 HORAS

CADA 6 HORAS

#### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

13/09/2018 07:48

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

CADA 6 HORAS

CADA 6 HORAS

#### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

13/09/2018 07:48

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

CADA 6 HORAS

CADA 6 HORAS

#### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

13/09/2018 07:48

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

CADA 6 HORAS

CADA 6 HORAS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

13/09/2018 07:49

(890428) Interconsulta por Especialista en Cardiología

PACIENTE CONOCIDO POR SU SERVICIO, YA SE LOGRÓ RETEIRO DE SOPORTE VENTILATORIO. REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR SU SERVICIO PARA ESTUDIO DE CARDIOPATIA

PACIENTE CONOCIDO POR SU SERVICIO, YA SE LOGRÓ RETEIRO DE SOPORTE VENTILATORIO. REQUIERE CONTINUAR MANEJO POR SU SERVICIO PARA ESTUDIO DE CARDIOPATIA

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

13/09/2018 07:50

Omeprazol 20mg Tab

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

20 MG CADA 24 HORAS

20 MG CADA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

13/09/2018 07:51

Acetaminofen 500mg Tab

1000 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

13/09/2018 11:47

Metadona clorhidrato tab 10 mg

10 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

10 MG VO CADA 8 HORAS

10 MG VO CADA 8 HORAS

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

13/09/2018 11:48

Clotrimazol 1% crema topica

1 APLICACION, TOPICA, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

APLICACION TOPICA

APLICACION TOPICA

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

13/09/2018 11:49

Risperidona 1mg Tab

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

1 MG CADA 24 HORAS

1 MG CADA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

13/09/2018 11:49

Betametasona 0.05%crema

1 APLICACION, TOPICA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

TOPICO

TOPICO

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

13/09/2018 11:50

LORazepam Tab 1 mg

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

2 mg vo cada 8 horas

2 mg vo cada 8 horas

Estado: CANCELADO

Fecha: 13/09/2018 09:59 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Soporte Nutricional - Nota adicional - SOPORTE NUTRICIONAL

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 3 día(s) en hospitalización, 3 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

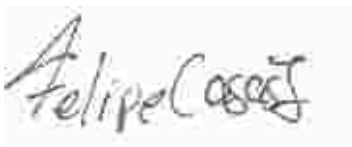
Subjetivo: Formulación

Objetivo: Formulación

Sin resultados nuevos

Intensidad Dolor: 0

Plan de manejo: Formulación.



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

### ÓRDENES MÉDICAS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 97 de 223

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - Mezclas B

13/09/2018 10:00

FORMULA NUTRICIONAL NUTREN 1.0

42 ML Formula Nutricional Nutren 1.0 Lata x 250ml. Para administrar 52 MILILITRO/HORA Cada hora Por \*INFUSION

CONTINUA\*, Vía ENTERAL

52 ml/hora

Sujeto Condición Clínica: Si

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología

2. Encefalopatía post anóxica

2. 1 Síndrome de Lance Adams??

3. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho

3. 1 Fractura traumática

4. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Fecha: 13/09/2018 12:14 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 3 día(s) en hospitalización, 3 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: -----EVOLUCIÓN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS MAÑANA-----

Jose Rincon

Fecha ingreso FCI 10/09/18

Fecha ingreso UCI 10/09/18

cc: 10006253

Prioridad de la atención: 1

Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología

2. Encefalopatía post anóxica

3. IAM sin elevación del ST

3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.

4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho

4. 1 Fractura traumática

5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Problemas:

No causa clara de paro

Severo compromiso de la FEVI

Trastornos segmentarios de la contractilidad

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Soportes:  
Ninguno

Objetivo: Objetivo: Objetivo: Signos vitales:  
Tensión arterial: 100/75 mmHg TAM: 82  
Frecuencia cardíaca: 100 lpm  
Frecuencia respiratoria: 25 rpm  
Oximetría: 94%  
FiO2: 30%  
PVC: 17-14  
Glucometría: 134 mg dl

Tubo orotraqueal fijo en 22, sin secreciones. Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas  
Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.  
Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias  
Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.  
Neurológico sedación pupilas midriáticas. RASS -2 apertura ocular espontánea, asiste al ventilador, rigidez de decorticación

Balance hídrico 24 horas  
LA: 1034 LE: 440 Balance: 594  
BA: 5185+  
GU: 0. 8 cc kg hora

13/09/2018  
Leucocitos: 6510 Hgb: 12. 4 Hto: 37 PQT: 134. 000  
Calcio: 8. 6 Mg: 1. 2 BUN 6 Potasio: 3. 5 Sodio: 134  
AST: 89 ALT: 138  
Bilirrubina total: 1. 5 directa: 0. 85 indirecto: 0. 7

Gases arteriales:  
pH 7. 47 PCO2: 30 HCO3: 21 PAFIO2: 171 Lactato 1. 6

12/09/2018  
Sodio 137 Potasio 3. 9 Calcio: 7. 7 Mg: 2. 3 Fosforo: 2. 9  
Hto: 35 hgb: 11. 3 PQT: 106. 000 Leucocitos: 5500 Nt: 73% Lin16%  
Creatinina: 0. 5 BUN 7  
AST: 213 ALT: 76  
Bilirrubina total: 1. 2 indirecta: 0. 5 directa: 0. 7  
Fosfatasa alcalina: 94  
Amonio 59

Gases arteriales;  
Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Lactato 0.8

PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>: 220

pH: 7.44 PCO<sub>2</sub>: 39 HCO<sub>3</sub>: 26 Sat: 96% BE: 1.1

Electrocardiograma: inversión de la onda T en cara antero lateral

Rx de tórax:

Catéter subclavio izquierdo con extremo distal en topografía vena cava superior.

Tubo endotraqueal con extremo distal de 5 mm de la carina.

Silüeta cardiomedíastínica aumentada.

Opacidades mixtas predominantemente intersticiales centrales. Discreto engrosamiento de paredes bronquiales.

Opacidad retrocardíaca compatible con atelectasia subsegmentaria en evolución.

No hay signos de líquido pleural.

Estructuras óseas dentro de lo esperado para la edad

TC de cráneo: dentro de límites normales

Ecocardiograma:

Ventrículo izquierdo con alteraciones segmentarias de la contractilidad descritas, función sistólica severamente reducida. Ventrículo izquierdo remodelado con adelgazamiento de la pared de los segmentos acinéticos.

Esclerosis valvular aórtica sin repercusión funcional

Ventrículo derecho con disfunción leve.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos:

Paciente de 33 años sin antecedentes patológicos relevantes, excepto aparente cuadro de hepatitis.

Presenta paro cardíaco prolongado en postoperatorio de reducción abierta de fractura de radio sin complicaciones, presenta evolución favorable

Se realizó liberación de la ventilación mecánica el día de anoche sin complicaciones, hoy presenta episodio de agitación psicomotora de difícil control, posible delirium hiperactivo vs episodio psicótico agudo por lo cual se indica risperidona. Por otra parte se bajo la sospecha de síndrome de abstinencia que no mejora con la administración de lorazepam, se asocia metadona. Se solicita EKG para seguimiento de QTc. Se suspende hidromorfona. Continúa rehabilitación integral y cumplidas 24 horas postextubación se trasladará a piso. Continúa rehabilitación integral.

Anticuerpos totales positivos para hepatitis A se solicita IgM para este virus

Se indica betametasona para lesiones en piel

Reposición de Mg y K.

Se solicita valoración por fono para definir inicio de vía oral

Se reconsulta a cardiología para continuar estudios de cardiopatía

Resto de manejo médico sin cambios

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28.04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1.8

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: Risperidona 1 mg noche

Lorazepam 2 mg cada 12 horas

Metadona 10 mg vo cada 8 horas

Betametasona topico

EKG para evaluar QTc

Nada via oral

Valoracion por fonoaudiologia Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condicion clínica critica, requiere continuacion de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

## INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) - 13/09/2018 10:28:38 a.m.

PORTATIL PARA ESTUDIO RADIOLOGICO SIMPLE - 13/09/2018 10:28:36 a.m.

Clasificación del examen: Anormal Interpretación: ver descripcion en hc

Firmado por: ANA MARIA URIBE HERNANDEZ, MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT, Registro 1110463397, CC 1110463397

Fecha: 13/09/2018 13:47 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Soporte Nutricional - Nota adicional - SOPORTE NUTRICIONAL

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 3 día(s) en hospitalización, 3 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: GRUPO DE SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL

IDx.

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, se desconoce ritmo de paro y etiología

2. Encefalopatía post anóxica

2. 1 Síndrome de Lance Adams??

3. IAM sin elevación del ST

3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.

4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho

4. 1 Fractura traumática

5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Objetivo: VALORACIÓN NUTRICIONAL 11/09/18

Peso Usual: Se desconoce

Peso Actual HC: 70 Kg

% pérdida de peso: No aplica

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Talla HC: 158 cm

IMC: 28.04 kg/m<sup>2</sup>

Circunferencia de carpo: No es posible tomar esta medida por edema

Circunferencia de Brazo: 26 cm (P < 5 depleción de reservas corporales de masa magra y grasa)

Estructura: No es posible tomar esta medida por edema

Peso ideal: 56 kg

Clasificación Nutricional: Sobrepeso

Diagnostico Nutricional: Sobrepeso con alto riesgo nutricional

Requerimientos (Peso Ideal)

TMB: 1402 kcal

GET: 1851 kcal - 33 kcal/kg/P. Ideal

Proteína: 105 g/d (1.5 g/Kg PA/d)

Glucometrias: 117-129-101

13/09/2018

Leucocitos: 6510 Hgb: 12.4 Hto: 37 PQT: 134.000

Calcio: 8.6 Mg: 1.2 BUN 6 Potasio: 3.5 Sodio: 134

AST: 89 ALT: 138

Bilirrubina total: 1.5 directa: 0.85 indirecto: 0.7

GA:

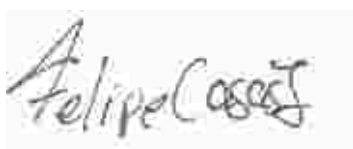
pH 7.47 PCO<sub>2</sub>: 30 HCO<sub>3</sub>: 21 PAFIO<sub>2</sub>: 171 Lactato 1.6

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Paciente de 33 años en estado post-reanimación, con importante deterioro de la función cardiaca según hallazgos ecocardiográficos. Actualmente en manejo de importante agitación psicomotora compatible con delirium hiperactivo vs episodio psicótico agudo, sin requerimiento de soporte ventilatorio o vasopresor.

Desde el punto de vista nutricional, alto riesgo por condición clínica actual, recibe nutrición enteral con adecuada tolerancia, deposiciones negativas, residuo gástrico negativo y glucometrías dentro de metas. Aumento de aporte por infusión.

Intensidad Dolor: 0

Plan de manejo: Nutren 1.0 al 100% pasara a 52 ml/h - 1000cal.



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

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

Fecha: 13/09/2018 15:40 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Interconsulta - Interconsulta - CARDIOLOGIA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 3 día(s) en hospitalización, 3 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo: REVALORACIÓN CARDIOLOGÍA

Adulto joven conocido por nuestro servicio por valoración previa del 11/sep/2018. En dicha ocasión se documentó la presencia de falla cardiaca de novo con severo compromiso de la función ventricular izquierda, con alteraciones de la contractilidad que por la distribución segmentaria obligan a descartar la presencia de enfermedad coronaria. Se consideró complementar el estudio con ELISA para Chagas y realizar estudios para aclarar etiología de falla cardiaca una vez las condiciones clínicas mejoraran. El día de hoy solicitan nueva interconsulta para evaluar realización de estudios complementarios.

Objetivo: ELISA para Chagas: Negativo

Examen Físico:

REGION

CABEZA Y CUELLO : sonda nasogastrica por fosa nasal izquierda

TORAX - CARDIOVASCULAR : Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados sin sobreagregados

NEUROLOGICO : alertable al llamado desorientado en tiempo personay espacio, no responde al interrogatorio. Con medidas de sujecion

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Adulto joven con evento de parada cardiorrespiratoria reanimada exitosamente en Chiquinquirá, actualmente en estudio por nuestro servicio de severo compromiso de la función ventricular izquierda con trastornos segmentarios. El estudio para Chagas fue negativo, considerandose que a continuación deben realizarse cateterismo cardiaco y cardiorresonancia. Sin embargo, se evidencia que el paciente se encuentra encefalopático (al parecer por abstinencia del pesado consumo de alcohol previo al ingreso), no colabora para la evaluación ni obedece ordenes, condiciones en las cuales no se puede llevar a estudios planteados. Se indica solicitar nueva interconsulta una vez el paciente se encuentre orientado, sin agitación y pueda obedecer comandos para realización de estudios complementarios para estudio de falla cardiaca

Presión arterial (mmHg): 111/74, Presión arterial media(mmHg): 86 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 102 Frecuencia respiratoria: 20 Temperatura(°C): 36 Saturación de oxígeno(%): 90 FIO2(%): 21 Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f) (m2): 1. 8

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de manejo: Solicitar nueva interconsulta una vez el paciente se encuentra sin agitación y en condiciones para ser llevado a cardiorresonancia y cateterismo Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Hospitalización por médicos tratantes de UCI.



Firmado por: JORGE ARTURO BUSTOS MARTINEZ, CARDIOLOGIA, Registro 7176861, CC 7176861

Fecha: 13/09/2018 17:47 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO  
Antecedentes - CLINICA HERIDAS

Del grupo ANTECEDENTES RELEVANTES:  
Se adiciona(n) el antecedente:  
Alto riesgo de desarrollo de lesiones asociadas a presión.

Firmado por: NATHALIE GUIZA V. C.- PIEL, Rotando en CLINICA HERIDAS, Registro 1110537446, CC 1110537446

Fecha: 13/09/2018 17:47 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO  
Evolucion UCI - MEDICINA INTERNA  
Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 3 día(s) en hospitalización, 3 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: -----EVOLUCIÓN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS TARDE-----

Jose Rincon

Fecha ingreso FCI 10/09/18  
Fecha ingreso UCI 10/09/18  
cc: 10006253  
Prioridad de la atención: 1

Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario
2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

segmentarios de la contractilidad.

4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho

4. 1 Fractura traumática

5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Problemas:

No causa clara de paro

Severo compromiso de la FEVI

Trastornos segmentarios de la contractilidad

Hipomagnesemia

Hipoñaliemia

Soportes:

Ninguno

Objetivo: Objetivo: Objetivo: Signos vitales:

Tensión arterial: 128/81 mmHg TAM: 86

Frecuencia cardíaca: 112 lpm

Frecuencia respiratoria: 24 rpm

Oximetría: 94%

FiO2: 30%

PVC:-

Glucometría: 134 mg dl

Paciente en buen estado general

Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas

Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.

Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias

Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.

Neurológico Sin sedación, isocoria normorreactiva a la luz, moviliza las cuatro extremidades, no

focalización, no interactúa con el examinador

Balance hídrico 6 horas

LA: 602 LE: 650 Balance: 48-

BA: 48-

GU: 1. 6 cc kg hora

13/09/2018

Leucocitos: 6510 Hgb: 12. 4 Hto: 37 PQT: 134. 000

Calcio: 8. 6 Mg: 1. 2 BUN 6 Potasio: 3. 5 Sodio: 134

AST: 89 ALT: 138

Bilirrubina total: 1. 5 directa: 0. 85 indirecto: 0. 7

Gases arteriales:

pH 7. 47 PCO2: 30 HCO3: 21 PAFIO2: 171 Lactato 1. 6

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

12/09/2018

Sodio 137 Potasio 3.9 Calcio: 7.7 Mg:2.3 Fosforo: 2.9  
Hto: 35 hgb: 11.3 PQT: 106.000 Leucocitos: 5500 Nt: 73% Lin16%  
Creatinina: 0.5 BUN 7  
AST: 213 ALT: 76  
Bilirrubina total: 1.2 indirecta:0.5 directa: 0.7  
Fosfatasa alcalina: 94  
Amonio59

Gases arteriales::

Lactato 0.8

PaO2/FiO2: 220

pH:7.44 PCO2: 39 HCO3: 26 Sat: 96% BE: 1.1

Electrocardiograma: inversión de la onda T en cara antero lateral

Rx de tórax:

Catéter subclavio izquierdo con extremo distal en topografía vena cava superior.

Tubo endotraqueal con extremo distal de 5 mm de la carina.

Silüeta cardiomedíastínica aumentada.

Opacidades mixtas predominantemente intersticiales centrales. Discreto engrosamiento de paredes bronquiales.

Opacidad retrocardíaca compatible con atelectasia subsegmentaria en evolución.

No hay signos de líquido pleural.

Estructuras óseas dentro de lo esperado para la edad

TC de cráneo: dentro de límites normales

Ecocardiograma:

Ventrículo izquierdo con alteraciones segmentarias de la contractilidad descritas, función sistólica severamente reducida. Ventrículo izquierdo remodelado con adelgazamiento de la pared de los segmentos acinéticos.

Esclerosis valvular aórtica sin repercusión funcional

Ventrículo derecho con disfunción leve.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos:

Paciente de 33 años sin antecedentes patológicos relevantes, excepto aparente cuadro de hepatitis.

Presenta paro cardíaco prolongado en postoperatorio de reducción abierta de fractura de radio sin complicaciones, presenta evolución favorable

Se logró liberación de la ventilación mecánica sin complicaciones, hoy con agitación, delirium hiperactivo, posible síndrome de abstinencia por lo cual se asoció metadona y risperidona, se espera respuesta.

Anticuerpos totales positivos para hepatitis A pendiente IgM para este virus.

Revalorado por cardiología quines esperaran mejor control de agitación para iniciar estudios sobre

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

cardiopatía.

Se indica betametasona para lesiones en piel

Se encuentra en reposición de Mg y K.

Pendiente valoración por fonoaudiología para definir inicio de vía oral

Resto de manejo médico sin cambios

Posible traslado a piso mañana.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28. 04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: Rehabilitación integral

Seguimiento por cardiología

Valoración por fonoaudiología Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condición clínica crítica, requiere continuación de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

Firmado por: EFRAIN GUILLERMO SANCHEZ RINCON, MEDICINA INTERNA, Registro 1032396370, CC 1032396370

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MATERIALES

13/09/2018 18:14

Ácidos Grasos Hiperoxigenados (LINOVERA)

lesiones por presión

lesiones por presión

Fecha: 13/09/2018 20:55 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolución UCI - MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INT

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 3 día(s) en hospitalización, 3 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: UCIM NOCHE

Fecha ingreso FCI y UCIM 10/09/18

Delirium Hiperactivo Vs Síndrome de abstinencia

Encefalopatía anoxo-isquémica

Cardiopatía isquémica con FEVI disminuida

IAM sin elevación del ST

Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho  
por Fractura traumática

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

S

No se relaciona con el examinador

Objetivo: Alerta sin dificultad respiratoria con moviemntos estereotipados de cabeza y extremidades.

No interactua con el examinador

TAM FC y FR normales

Diuresis presente

No fiebre

Examen fisico sin cambios

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Paciente con secuelas cerebrales evidentes sin poder precisar grado de reversibilidad. Mejor del delirium ahora con RASS 0 a + 1

Aun pendiente completar estudios cardiovasculares

Permanece en monitoria en UCI

Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmhg): 83 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 87 Frecuencia respiratoria: 20 Temperatura(°C): 36 Intensidad Dolor: 0 Saturación de oxígeno(%): 91 FIO2(%): 21 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: Aislamiento estandar

Inmovilizacion protectora de miembros superiores

Analgesia con opiodes

Medicacion sin cambios

No requiere exámenes de seguimiento por ahora Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condicion clínica critica, requiere continuacion de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.



Firmado por: NELSON PAEZ ESPINEL, MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT, Registro 80419103, CC 80419103

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 14/09/2018 11:42 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA INTERNA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 4 día(s) en hospitalización, 4 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: Se abre folio para formular

Objetivo: Se abre folio para formular

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Se abre folio para formular

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: Se abre folio para formular Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Se abre folio para formular.

Firmado por: EFRAIN GUILLERMO SANCHEZ RINCON, MEDICINA INTERNA, Registro 1032396370, CC 1032396370

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

14/09/2018 11:43

LORazepam Tab 1 mg

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

2 mg vo cada 8 horas

2 mg vo cada 8 horas

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

14/09/2018 11:43

Betametasona 0.05%crema

1 APLICACION, TOPICA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

TOPICO

TOPICO

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

14/09/2018 11:43

Risperidona 1mg Tab

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

1 MG CADA 24 HORAS

1 MG CADA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

14/09/2018 11:43

Clotrimazol 1% crema topica

1 APLICACION, TOPICA, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

APLICACION TOPICA

APLICACION TOPICA

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

14/09/2018 11:43

Metadona clorhidrato tab 10 mg

10 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

10 MG VO CADA 8 HORAS

10 MG VO CADA 8 HORAS

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

14/09/2018 11:43

Acetaminofen 500mg Tab

1000 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

14/09/2018 11:43

Omeprazol 20mg Tab

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

20 MG CADA 24 HORAS

20 MG CADA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

14/09/2018 11:43

Sulfato de magnesio al 20 % 10ml Sln Iny

10 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

10 ml cada 8 horas

10 ml cada 8 horas

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

14/09/2018 11:43

Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY

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

Estado: CANCELADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

14/09/2018 11:43

Bisacodilo 5mg Tableta

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

5 mg cada 12 horas

5 mg cada 12 horas

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

14/09/2018 11:43

Bromuro ipratropio inhalador fco x 20 mcg/ dosis

2 PUFF, INHALADA, Cada 4 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

14/09/2018 11:44

(903854) Magnesio en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

14/09/2018 11:44

(903859) Potasio en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

14/09/2018 11:44

(903835) Fosforo en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

14/09/2018 11:44

(903864) Sodio en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

14/09/2018 11:44

(903810) Calcio semiautomatizado

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

14/09/2018 11:44

(903813) Cloro

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - TRASLADOS

14/09/2018 11:48

Traslado a pisos

Estado postreanimación

Estado postreanimación



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - ACTIVIDADES MEDICODELEGADAS

14/09/2018 11:49

Recomendación de presencia de familiar/ acompañante permanente

Cantidad: 1 Frecuencia: Ver observaciones, Duración: PARA 24 HORAS

Paciente estado postreanimación con agitación

Paciente estado postreanimación con agitación

Fecha: 14/09/2018 11:58 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA INTERNA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 4 día(s) en hospitalización, 4 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: UCI MÉDICA

Fecha ingreso FCI 10/09/18

Fecha ingreso UCI 10/09/18

Prioridad de la atención: 1

Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria
2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Problemas:

No causa clara de paro

Severo compromiso de la FEVI

Trastornos segmentarios de la contractilidad

Soportes:

Ninguno

Objetivo: Paciente en buen estado general

Frecuencia cardiaca 86

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Frecuencia respiratoria 19  
Saturación de oxígeno 92%  
Tensión arterial 112/83 TAM 98  
Temperatura 36. 8

Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas  
Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.  
Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias  
Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.  
Neurológico Sin sedación, isocoria normorreactiva a la luz, moviliza las cuatro extremidades, no focalización motora

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente de 33 años sin antecedentes patológicos relevantes, excepto aparente cuadro de hepatitis. Presenta paro cardíaco prolongado en postoperatorio de reducción abierta de fractura de radio sin complicaciones, presenta evolución favorable. Actualmente por datos de consumo crónico de alcohol pesado se considera cursa con síndrome de abstinencia, recuperación neurológica parcial. Pendiente determinar el mejor momento para estudios por parte de cardiología y cateterismo cardíaco

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: Traslado a psos por Neurología  
Se solicita electrolitos de control Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condición clínica crítica, requiere continuación de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

Firmado por: EFRAIN GUILLERMO SANCHEZ RINCON, MEDICINA INTERNA, Registro 1032396370, CC 1032396370

Fecha: 14/09/2018 12:30 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolución Adultos - MEDICINA FISICA Y REHABIL.

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 4 día(s) en hospitalización, 4 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: EVOLUCION MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario
2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

## DX FUNCIONALES

riesgo descondicionamiento físico  
delirium hiperactivo  
alto riesgo de caídas  
secuelas neurológicas a establecer

Objetivo: paciente con sonda nasogastrica, sin signos de dificultad respiratoria alerta, desorientado, lenguaje incoherente, agitación psicomotor en el momento moviliza de forma simétrica las 4 extremidades, no realiza seguimiento instruccional ni visual, no se puede completar examen neurológico por agitación

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente de 33 años quien presente Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario posterior a posp de osteosíntesis de radio derecho, actualmente se documenta IAM sin elevación del ST, ecocardiograma evidencia Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad, Actualmente por datos de consumo crónico de alcohol pesado se considera cursa con síndrome de abstinencia, con episodios de agitación psicomotriz, se encuentra en manejo por rehabilitación para prevenir efectos negativos a hospitalización y seguimiento neurológico, se considera continuar con terapia física 2 sesiones día protocolo 1 a tolerancia siempre y cuando delirium lo permita, seguimiento, aun no candidato a manejo por fonología

REALIZADO POR DRA MONICA FLORIAN MD GENERAL

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28.04 Superficie corporal (m<sup>2</sup>): 1.8

Plan de manejo: 2 ft protocolo 1 a siempre y cuando delirium lo permita  
aun no candidato a manejo por fonología por delirium  
seguimiento Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: por servicio tratante

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.



Firmado por: SANDRA NATALIA CUENCA HERNANDEZ, MEDICINA FISICA Y REHABIL., Registro 35506970, CC 35506970

Fecha: 14/09/2018 15:10 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Soporte Nutricional - Nota adicional - SOPORTE NUTRICIONAL

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 4 día(s) en hospitalización, 4 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: GRUPO DE SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL  
IDx.

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Objetivo: VALORACIÓN NUTRICIONAL 11/09/18

Diagnostico Nutricional: Sobrepeso con alto riesgo nutricional

Requerimientos (Peso Ideal)

TMB: 1402 kcal  
GET: 1851 kcal - 33 kcal/kg/P. Ideal  
Proteína: 105 g/d (1. 5 g/Kg PA/d)

Peso Usual: Se desconoce

Peso Actual HC: 70 Kg

% pérdida de peso: No aplica

Talla HC: 158 cm

IMC: 28. 04 kg/m<sup>2</sup>

Circunferencia de carpo: No es posible tomar esta medida por edema

Circunferencia de Brazo: 26 cm (P < 5 depleción de reservas corporales de masa magra y grasa)

Estructura: No es posible tomar esta medida por edema

Peso ideal: 56 kg

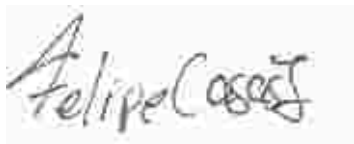
Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente de 33 años en estado post-reanimación, con importante deterioro de la función cardíaca según hallazgos ecocardiográficos. Actualmente en manejo de importante agitación psicomotora compatible con delirium hiperactivo vs episodio psicótico agudo, sin requerimiento de soporte ventilatorio o vasopresor, Desde el punto de vista nutricional, alto riesgo por condición clínica actual, recibe nutrición enteral, deposiciones negativas, residuo gástrico negativo, glucometria 115 mg/dl, pendiente evaluación por fonología, se decide ajustar aporte calórico

Intensidad Dolor: 0

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Plan de manejo: Nutren 1.0 al 100% pasara a 63 ml/h.



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

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - Mezclas B

14/09/2018 15:11

FORMULA NUTRICIONAL NUTREN 1.0

63 ML Formula Nutricional Nutren 1.0 Lata x 250ml. Para administrar 63 MILILITRO/HORA Cada hora Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía ENTERAL

Sujeto Condición Clínica: Si

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
3. 1 Fractura traumática
4. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Fecha: 14/09/2018 15:28 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA INTERNA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 4 día(s) en hospitalización, 4 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: UCI MÉDICA

Fecha ingreso FCI 10/09/18

Fecha ingreso UCI 10/09/18

Prioridad de la atención: 1

Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria
2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

### Problemas:

No causa clara de paro  
Severo compromiso de la FEVI  
Trastornos segmentarios de la contractilidad

### Soportes:

Ninguno

### Objetivo: EXAMEN FÍSICO

Paciente en buen estado general

### SIGNOS VITALES:

Frecuencia cardíaca 103  
Frecuencia respiratoria 19  
Saturación de oxígeno 89%  
Tensión arterial 102/67  
Temperatura 36. 1

Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas  
Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.  
Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias  
Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.  
Neurológico Sin sedación, isocoria normorreactiva a la luz, moviliza las cuatro extremidades, no focalización motora

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente de 33 años sin antecedentes patológicos relevantes, cursando con encefalopatía post anóxica por paro cardíaco prolongado posterior a reducción abierta de fractura de radio, ha estado con evolución clínica favorable, no soporte vasopresor, no inotropia, no soporte renal, ha tenido evolución clínica favorable por lo que se determina que paciente puede continuar manejo en hospitalización piso, requiere acompañante permanente.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28. 04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: hospitalizacion piso Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condicion clínica critica, requiere continuacion de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

## INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 14/09/2018 14:53:04 p.m.

Sodio= 134 mEq/l

Clasificación del examen: Anormal

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 14/09/2018 14:53:01 p.m.

Potasio= 5.6 mEq/l

Clasificación del examen: Anormal

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 14/09/2018 14:52:58 p.m.

Magnesio= 3 mg/dl

Clasificación del examen: Anormal

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 14/09/2018 14:52:55 p.m.

Fósforo= 1.7 mg/dl

Clasificación del examen: Anormal

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

CLORO - 14/09/2018 14:52:52 p.m.

Cloro= 105 mEq/l

Clasificación del examen: Normal

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

CALCIO SEMIAUTOMATIZADO - 14/09/2018 14:52:49 p.m.

Calcio= 8.6 mg/dl

Clasificación del examen: Normal



Firmado por: GERARDO GRANADOS QUIÑONES, MEDICINA INTERNA, Registro 1018420206, CC 1018420206

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

14/09/2018 15:42  
Glicerofosfato de Sodico SOL INY\* 20 ML  
20 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS  
diluir para pasar en 8 horas, reposicion de fosforo  
diluir para pasar en 8 horas, reposicion de fosforo  
Estado: CANCELADO

### Nota aclaratoria

Fecha: 14/09/2018 15:43

se inicia reposicion de fosforo.

Firmado por: GERARDO GRANADOS QUIÑONES, MEDICINA INTERNA, Registro 1018420206, CC 1018420206

Fecha: 14/09/2018 21:42 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO  
Evolución Adultos - MEDICINA INTERNA  
Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 4 día(s) en hospitalización, 4 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: UCI MÉDICA NOCHE.

1. Estado post reanimación 40 minutos extrainstitucional
2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis.

Sin soportes.

Objetivo: Diaforético.

Taicárdico.

Ruidos cardíacos y respiratorios normales.

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Paciente quien tiene pendiente traslado a piso, debe ir con acompañante por síndrome de abstinencia severo.

Presión arterial (mmHg): 97/78, Presión arterial media(mmhg): 84 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 115

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Frecuencia respiratoria: 23 Temperatura(°C): 36 Saturación de oxígeno(%): 92 Intensidad Dolor: 0  
Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Plan de manejo: Pendiente traslado a piso en compañía de familiares. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condición clínica crítica, requiere continuación de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

*Lucia Viola M*

Firmado por: LUCIA CAROLINA VIOLA MUÑOZ, MEDICINA INTERNA, Registro 45560546, CC 45560546

Fecha: 15/09/2018 05:24 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Soporte Nutricional - Nota adicional - SOPORTE NUTRICIONAL

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 5 día(s) en hospitalización, 5 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: GRUPO DE SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL

IDx.

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Objetivo: VALORACIÓN NUTRICIONAL 11/09/18

Diagnostico Nutricional: Sobrepeso con alto riesgo nutricional

Requerimientos (Peso Ideal)

TMB: 1402 kcal

GET: 1851 kcal - 33 kcal/kg/P. Ideal

Proteína: 105 g/d (1. 5 g/Kg PA/d)

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

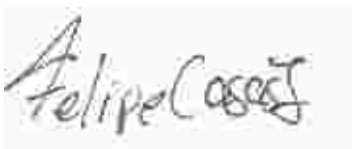
## NOTAS MÉDICAS

Peso Usual: Se desconoce  
 Peso Actual HC: 70 Kg  
 % pérdida de peso: No aplica  
 Talla HC: 158 cm  
 IMC: 28. 04 kg/m2  
 Circunferencia de carpo: No es posible tomar esta medida por edema  
 Circunferencia de Brazo: 26 cm (P < 5 depleción de reservas corporales de masa magra y grasa)  
 Estructura: No es posible tomar esta medida por edema  
 Peso ideal: 56 kg

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Paciente de 33 años en estado post-reanimación, con importante deterioro de la función cardíaca según hallazgos ecocardiográficos. Actualmente en manejo de importante agitación psicomotora compatible con delirium hiperactivo vs episodio psicótico agudo, sin reuquerimiento de soporte ventilatorio o vasopresor, Desde el punto de vista nutricional, alto riesgo por condición clínica actual, recibe nutrición enteral, 1500cal, deposiciones negativas, residuo gástrico negativo, glucometria 115 mg/dl, pendiente evaluación por fonoaudiología, se ajusta aporte calórico

Presión arterial (mmHg): 93/60, Presión arterial media(mmHg): 71, Intensidad Dolor: 0

Plan de manejo: Nutren 1. 0 al 100% pasara a 75ml por hora.



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

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - Mezclas B

15/09/2018 05:29

FORMULA NUTRICIONAL NUTREN 1.0

75 ML Formula Nutricional Nutren 1.0 Lata x 250ml. Para administrar 75 MILILITRO/HORA Cada hora Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía ENTERAL

pasar a 75ml por hora

Sujeto Condición Clínica: Si

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
3. 1 Fractura traumática
4. Antecedente reciente no claro de hepatitis

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 15/09/2018 11:00 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA INTERNA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 5 día(s) en hospitalización, 5 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: FORMULACION

Objetivo: FORMULACION

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: FORMULACION

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: FORMULACION Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien se encuentra actualmente en manejo medico y requiere intervenciones adicionales como REHABILITACION INTEGRAL que ameritan hospitalizacion en piso.

Firmado por: EFRAIN GUILLERMO SANCHEZ RINCON, MEDICINA INTERNA, Registro 1032396370, CC 1032396370

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS

15/09/2018 11:00

Nada Vía Oral

Cantidad: 1 Frecuencia: Dieta diaria

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

15/09/2018 11:03

Glicerofosfato de Sodico SOL INY\* 20 ML

20 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS

diluir para pasar en 8 horas, reposicion de fosforo

diluir para pasar en 8 horas, reposicion de fosforo

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

15/09/2018 11:03

Bromuro ipratropio inhalador fco x 20 mcg/ dosis

2 PUFF, INHALADA, Cada 4 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

15/09/2018 11:03

Bisacodilo 5mg Tableta

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

5 mg cada 12 horas

5 mg cada 12 horas

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

15/09/2018 11:03

Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY

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

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

15/09/2018 11:03

Sulfato de magnesio al 20 % 10ml Sln Iny

10 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

10 ml cada 8 horas

10 ml cada 8 horas

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

15/09/2018 11:04

Omeprazol 20mg Tab

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

20 MG CADA 24 HORAS

20 MG CADA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

15/09/2018 11:04

Acetaminofen 500mg Tab

1000 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

15/09/2018 11:04

Metadona clorhidrato tab 10 mg

10 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

10 MG VO CADA 8 HORAS

10 MG VO CADA 8 HORAS

Estado: CANCELADO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

15/09/2018 11:04

Risperidona 1mg Tab

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

1 MG CADA 24 HORAS

1 MG CADA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

15/09/2018 11:04

LORazepam Tab 1 mg

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

2 mg vo cada 8 horas

2 mg vo cada 8 horas

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

15/09/2018 11:04

Clotrimazol 1% crema topica

1 APLICACION, TOPICA, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

APLICACION TOPICA

APLICACION TOPICA

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

15/09/2018 11:04

Betametasona 0.05% crema

1 APLICACION, TOPICA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

TOPICO

TOPICO

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - Mezclas B

15/09/2018 11:05

MEZCLA POTASIO 20 MEQ/ 100 ML

100 ML Mezcla de potasio 20 meq/ 100 ml. Para administrar 4 MEQ/HORA Infusion Continua Por \*INFUSION

CONTINUA\*, Vía INTRAVENOSA

Sujeto Condición Clínica: Si

#### Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

15/09/2018 11:06

(890484) Interconsulta por Especialista en Psiquiatría

PACIENTE CON DELIRUM HIPERACTIVO DE DIFÍCIL MANEJO Y SOSPECHA DE SX DE ABSTINENCIA POR ALCOHOL

PACIENTE CON DELIRUM HIPERACTIVO DE DIFÍCIL MANEJO Y SOSPECHA DE SX DE ABSTINENCIA POR ALCOHOL

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 15/09/2018 12:56 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA INTERNA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 5 día(s) en hospitalización, 5 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: -----EVOLUCIÓN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS MAÑANA-----

Jose Rincon

Fecha ingreso FCI 10/09/18

Fecha ingreso UCI 10/09/18

cc: 10006253

Prioridad de la atención: 1

Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Problemas:

No causa clara de paro

Severo compromiso de la FEVI

Trastornos segmentarios de la contractilidad

Soportes:

Ninguno

Objetivo: Objetivo: Objetivo: Objetivo: Signos vitales:

Tensión arterial: 103/73 mmHg TAM: 80

Frecuencia cardiaca: 94 lpm

Frecuencia respiratoria: 19 rpm

Oximetría: 94%

FiO2: 30%

PVC:-

Glucometría: 157-146 mg dl

Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas

Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias

Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.

Neurológico Agitación, insomnio, inversión del ritmo circadiano. No focalización, isocoria normoreactiva a la luz de 2mm

Balance hídrico 24 horas

LA: 897 LE: - Balance: 897+

BA: 5185+

GU:- pañal cc kg hora

Paraclínicos:

Sodio: 134 Potasio: 3.5 Calcio: 8.6 Mg: 1.2 Fosforo no tomado

Hto: 37 Hgb: 12 PQT: 134.000 Leucocitos: 6500

Cretinina: 0.6 BUN 10.2

AST: 138 ALT: 89 Bilirrubina total: 1.5 indirecta: 0.7 directa: 0.8

No gases control hoy

Electrocardiograma: inversión de la onda T en cara antero lateral

Rx de tórax:

Catéter subclavio izquierdo con extremo distal en topografía vena cava superior.

Tubo endotraqueal con extremo distal de 5 mm de la carina.

Silüeta cardiomedíastínica aumentada.

Opacidades mixtas predominantemente intersticiales centrales. Discreto engrosamiento de paredes bronquiales.

Opacidad retrocardíaca compatible con atelectasia subsegmentaria en evolución.

No hay signos de líquido pleural.

Estructuras óseas dentro de lo esperado para la edad

TC de cráneo: dentro de límites normales

Ecocardiograma:

Ventrículo izquierdo con alteraciones segmentarias de la contractilidad descritas, función sistólica severamente reducida. Ventrículo izquierdo remodelado con adelgazamiento de la pared de los segmentos acinéticos.

Esclerosis valvular aórtica sin repercusión funcional

Ventrículo derecho con disfunción leve.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos:

Paciente de 33 años sin antecedentes patológicos relevantes ingresa a la institución por presentar paro cardíaco prolongado en postoperatorio de reducción abierta de fractura de radio sin complicaciones, presenta evolución favorable

Hemodinámicamente estable sin soportes

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Tolera extubación programada

Presenta episodios de agitación psicomotora, con inversión del ritmo circadiano a pesar de manejo instaurado para delirium y síndrome de abstinencia por lo cual se decide solicitar concepto por psiquiatría, se asocia tiamina.

No tiene control de fósforo del día de hoy, se suspende reposición de este electrolito. Continuamos reposición de Mg

Resto de manejo médico sin cambios, se solicita concepto por trabajo social para acompañamiento.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Plan de Atención y Evolución: Reposición de Mg

Suspender bicarbonato

valoración por psiquiatría Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condición clínica crítica, requiere continuación de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

Firmado por: EFRAIN GUILLERMO SANCHEZ RINCON, MEDICINA INTERNA, Registro 1032396370, CC 1032396370

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

15/09/2018 12:58

(890409) Interconsulta por Trabajo Social

trabajo social

paciente mal red de apoyo

trabajo social

paciente mal red de apoyo

Estado: TERMINADO

Fecha: 15/09/2018 13:53 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolución UCI - MEDICINA INTERNA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 5 día(s) en hospitalización, 5 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA.

Subjetivo: EVOLUCIÓN UCI MÉDICA TURNO TARDE

Paciente de 33 años con diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, se desconoce ritmo de paro y etiología

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

## PROBLEMAS:

Delirium Hiperactivo  
No causa clara de paro  
Severo compromiso de la FEVI  
Trastornos segmentarios de la contractilidad

## Objetivo: SIGNOS VITALES:

Tensión Arterial: 96/60 PAM: 69 mmHg  
Frecuencia Cardiaca: 97 lpm  
Frecuencia Respiratoria: 17 rpm  
Saturación: 97% FIO: 0. 21  
Temperatura: 36. 6

## SEDACIÓN:

- Sin sedación

## SOPORTE VASOPRESOR:

- Sin soporte vasopresor

## SOPORTE VENTILATORIO:

- Sin soporte ventilatorio

## BALANCE DE LÍQUIDOS:

- Diuresis espontánea

Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas  
Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.  
Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias  
Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.

## Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: ANALISIS

Paciente con diagnósticos anotados, actualmente estble, quien continua con delirium hiperactivo.  
Se espera valoración por psiquiatría para ajuste de medicación y traslado a piso.  
En el momento no contamos con familiares que esten al cargo del paciente, por lo que se espera nuevo concepto de trabajo social.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

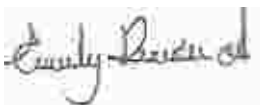
## NOTAS MÉDICAS

corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Plan de Atención y Evolución: - Hospitalización en UCI

- Pendiente valoración por Psiquiatría y trabajo social. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condición clínica crítica, requiere continuación de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.



Firmado por: EMILY KARINA RINCON ALVAREZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1015405985, CC 1015405985

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

15/09/2018 13:53

(903854) Magnesio en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

15/09/2018 13:53

(903859) Potasio en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

15/09/2018 13:53

(903810) Calcio semiautomatizado

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

15/09/2018 13:53

(903835) Fosforo en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

15/09/2018 13:53

(903813) Cloro

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

15/09/2018 13:53

(903809) Bilirrubinas total y directa

Estado: TERMINADO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

15/09/2018 13:53

(903895) Creatinina en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

15/09/2018 13:53

(903864) Sodio en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

15/09/2018 13:53

(903833) Fosfatasa alcalina

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

15/09/2018 13:53

(903866) Transaminasa Glutamico-Piruvica [Alanino Amino Transferasa]

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

15/09/2018 13:53

(903867) Transaminasa Glutamico Oxalacetica [Aspartato Amino Transferasa]

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

15/09/2018 13:53

(903856) Nitrogeno Ureico

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

15/09/2018 13:53

(902210) Hemograma IV (hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitos índices eritrocitarios leucograma recuento de plaquetas índices plaquetarios y morfología electrónica e histograma) automatizado

Estado: TERMINADO

Fecha: 15/09/2018 20:36 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolución Adultos - MEDICINA INTERNA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 5 día(s) en hospitalización, 5 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, PARO CARDIACO  
CON RESUCITACION EXITOSA, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Subjetivo: Evolución UCI médica noche

Paciente de 33 años con diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, se desconoce ritmo de paro y etiología

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

## PROBLEMAS:

Delirium Hiperactivo  
No causa clara de paro  
Severo compromiso de la FEVI  
Trastornos segmentarios de la contractilidad

## Objetivo: SIGNOS VITALES:

Tensión Arterial: 98/74 mmHg, TAM:89 mmHg  
Frecuencia Cardiaca: 101 lpm  
Frecuencia Respiratoria: 22 rpm  
Saturación: 85% al ambiente

## SOPORTES:

Ninguno

## BALANCE DE LÍQUIDOS:

- Diuresis espontánea

Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas  
Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.  
Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias  
Extremidades inmovilizadas. No hay edemas, llenado capilar normal.  
Neurológico Agitación, insomnio, inversión del ritmo circadiano. No focalización, isocoria normoreactiva a la luz de 2mm

## Paraclínicos:

14/09/18  
Ca:8. 6 Cl:105 Fósforo:1. 7 Mg:3 K:5. 6 Na:134

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Paciente que se encuentra hospitalizado en post paro cardiaco del día 09/09/18, con evidencia en el ecocardiograma de contractilidad del ventrículo izquierdo severamente disminuida con trastornos segmentarios de la contractilidad. Por indicación de cardiología será llevado a arteriografía coronaria y resonancia magnética cardiaca una vez se encuentra orientado y sin agitación. Se revisan electrolitos tomados en la tarde con hipofosfatemia por lo que se reinicia reposición. Aunque el magnesio se encuentra elevado, ayer estaba deficiente por lo que por ahora se continua reposición y se definirá su continuidad con paraclínicos de mañana. Actualmente persiste con agitación por posible delirium hiperactivo. Se encuentra pendiente valoración

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

por psiquiatría y por trabajo social, dada ausencia de familiar y requerimiento de acompañante permanente.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Plan de manejo: Continúa por ahora manejo en UCI

Se reinicia reposición de fósforo

Pendiente valoración por psiquiatría y trabajo social Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Agitación psicomotora

Pobre red de apoyo familiar

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio).



Firmado por: EMILY KARINA RINCON ALVAREZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1015405985, CC 1015405985

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

15/09/2018 20:39

Glicerofosfato de Sodico SOL INY\* 20 ML

20 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 24 horas, por PARA 24 HORAS

diluir para pasar en 8 horas, reposicion de fosforo

diluir para pasar en 8 horas, reposicion de fosforo

Estado: SUSPENDIDO

Fecha: 16/09/2018 06:22 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Soporte Nutricional - Nota adicional - SOPORTE NUTRICIONAL

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 6 día(s) en hospitalización, 6 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Subjetivo: GRUPO DE SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

IDx.

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Objetivo: VALORACIÓN NUTRICIONAL 11/09/18

Diagnostico Nutricional: Sobrepeso con alto riesgo nutricional

Requerimientos (Peso Ideal)

TMB: 1402 kcal

GET: 1851 kcal - 33 kcal/kg/P. Ideal

Proteína: 105 g/d (1. 5 g/Kg PA/d)

Peso Usual: Se desconoce

Peso Actual HC: 70 Kg

% pérdida de peso: No aplica

Talla HC: 158 cm

IMC: 28. 04 kg/m<sup>2</sup>

Circunferencia de carpo: No es posible tomar esta medida por edema

Circunferencia de Brazo: 26 cm (P < 5 depleción de reservas corporales de masa magra y grasa)

Estructura: No es posible tomar esta medida por edema

Peso ideal: 56 kg

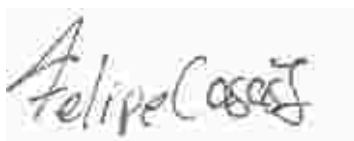
Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Paciente de 33 años en estado post-reanimación, con importante deterioro de la función cardíaca según hallazgos ecocardiográficos. Actualmente en manejo de importante agitación psicomotora compatible con delirium hiperactivo vs episodio psicótico agudo, sin requerimiento de soporte ventilatorio o vasopresor, Desde el punto de vista nutricional, alto riesgo por condición clínica actual, recibe nutrición enteral, 1500cal, deposiciones negativas, residuo gástrico negativo, glucometria 129 mg/dl, pendiente evaluación por fonología, continua igual aporte calórico

Presión arterial (mmHg): 101/65, Presión arterial media(mmHg): 77, Intensidad Dolor: 0

Plan de manejo: Nutren 1. 0 al 100% pasara a 75ml por hora.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS



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

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - Mezclas B

16/09/2018 06:22

FORMULA NUTRICIONAL NUTREN 1.0

75 ML Formula Nutricional Nutren 1.0 Lata x 250ml. Para administrar 75 MILILITRO/HORA Cada hora Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía ENTERAL

pasar a 75ml por hora

Sujeto Condición Clínica: Si

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología

2. Encefalopatía post anóxica

2. 1 Síndrome de Lance Adams??

3. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho

3. 1 Fractura traumática

4. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Fecha: 16/09/2018 06:49 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolución Adultos - MEDICINA INTERNA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 6 día(s) en hospitalización, 6 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO,

NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO

ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Subjetivo: Evolución UCI médica mañana

Fecha ingreso FCI: 10/09/18

Fecha ingreso UCI: 10/09/18

Paciente de 33 años con diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología

2. Encefalopatía post anóxica

3. IAM sin elevación del ST

3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.

4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho

4. 1 Fractura traumática

5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### PROBLEMAS:

Delirium Hiperactivo  
No causa clara de paro  
Severo compromiso de la FEVI  
Trastornos segmentarios de la contractilidad

### SOPORTES:

Ninguno

### BALANCE DE LÍQUIDOS:

- Diuresis espontánea

### Objetivo: SIGNOS VITALES:

Tensión Arterial: 101/65 mmHg, TAM:74 mmHg  
Frecuencia Cardiaca: 104 lpm  
Frecuencia Respiratoria: 15 rpm  
Saturación: 86% fiO2:0. 28

Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas  
Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.  
Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias  
Extremidades inmobilizadas. No hay edemas, llenado capilar normal.  
Neurológico Agitación, insomnio, inversión del ritmo circadiano. No focalización, isocoria normoreactiva a la luz de 2mm

Glucometrias: 129 - 130 - 110 mg/dl

### Paraclínicos:

16/09/18

Hemograma: Leuc:8. 87 Neut:76. 5% Linf:10% Hb:13. 4 VCM:99. 9 Plt:227. 000  
Ca:8. 5 Cl:98 Creatinina:0. 7 Fósforo:5. 5 Mg:2 BUN:15 K:4. 3 Na:133  
FA:156 ALT:64 AST:75 BT:0. 9 BD:0. 5 BI:0. 4

14/09/18

Ca:8. 6 Cl:105 Fósforo:1. 7 Mg:3 K:5. 6 Na:134

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Paciente que se encuentra hospitalizado en post paro cardiaco del día 09/09/18 que ocurrió en postoperatorio de reducción abierta de radio derecho sin complicaciones. Al ingreso se encontró en el electrocardiograma inversión de la onda T en cara anterolateral, con evidencia en el ecocardiograma de contractilidad del ventrículo izquierdo severamente disminuida con trastornos segmentarios de la contractilidad. Hemodinámicamente se encuentra estable, sin requerimiento de soporte. Por indicación de cardiología será llevado a arteriografía coronaria y resonancia magnética cardiaca una vez se encuentra orientado y sin agitación. Actualmente sin requerimiento de soporte ventilatorio, sin gases arteriales el día de hoy.



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Desde el punto de vista metabólico las glucometrías se encuentra en metas y se revisan electrolitos de hoy con corrección de hipofosfatemia e hipokalemia por lo que se suspende reposición. Por ahora continúa con magnesio.

A nivel neurológico, al parecer presentó movimientos anormales previo al paro cardíaco. Por concepto de neurología no hay claridad de componente ictal por lo que se suspendió anticonvulsivante y se indicó toma de RM cerebral y videoEEG una vez su condición clínica lo permita. Actualmente persiste con agitación por posible delirium hiperactivo por lo que se encuentra pendiente valoración por psiquiatría.

Adicionalmente se encuentra pendiente revaloración por trabajo social, dada ausencia de familiar y requerimiento de acompañante permanente.

Por ahora continua manejo en UCI.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Plan de manejo: Continúa por ahora manejo en UCI

Pendiente valoración por psiquiatría y trabajo social

Se suspende reposición de fósforo y potasio

Una vez condición clínica lo permita se indicará arteriografía coronaria, RM cerebral, videoEEG.

Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Estado post paro cardíaco

Delirium hiperactivo

Pobre red de apoyo familiar

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

## INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA - 16/09/2018 05:18:13 a.m.

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACITICA O ASPARTATO AMINOTRANFERASA TGO-AST - 16/09/2018 05:18:11 a.m.

TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINOTRANFERASA TGP-ALT - 16/09/2018 05:18:10 a.m.

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 16/09/2018 05:18:08 a.m.

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 16/09/2018 05:18:06 a.m.

NITROGENO UREICO BUN - 16/09/2018 05:18:05 a.m.

MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 16/09/2018 05:18:03 a.m.

FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 16/09/2018 05:18:01 a.m.

FOSFATASA ALCALINA - 16/09/2018 05:17:59 a.m.

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 16/09/2018 05:17:58 a.m.

CLORO - 16/09/2018 05:17:56 a.m.

CALCIO SEMIAUTOMATIZADO - 16/09/2018 05:17:54 a.m.

HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - 16/09/2018 05:17:52 a.m.

Bilirrubina total= 0.9 mg/dl

Bilirrubina directa= 0.5 mg/dl

Bilirrubina indirecta= 0.4 mg/dl

Fósforo= 5.5 mg/dl

Fosfatasa alcalina= 156 U/l

Cloro= 98 mEq/l

Calcio= 8.5 mg/dl

Transaminasa glutámico piruvico= 75 U/l

Transaminasa glutámico oxalilico= 64 U/l

Sodio= 133 mEq/l

Potasio= 4.3 mEq/l

BUN= 15 mg/dl

Magnesio= 2 mg/dl

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS= 0.7 mg/dl

Velocidad de sedimentación globular= 66 mm/h

Hematocrito= 40.9 %

Hemoglobina= 13.4 g/dl

Recuento Leucocitario= 8.87  $10^3$  cel/uL

Neutrófilos= 76.5 %

Linfocitos= 10 %

MONOCITOS %= 10.70 %

EOSINOFILOS %= 1.99 %

BASOFILOS %= 0.82 %

RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS= 11.70 %

Recuento de plaquetas= 227  $10^3$  cel/uL

VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO= 5.96 fl

RECuento GLOBULOS ROJOS (RBC)= 4.09  $10^6$  cel/uL

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)= 99.90 fl

HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM)= 32.60 pg

BLASTOS= NI %

PROMONOCITOS= NI %

LINFOCITOS ATIPICOS= NI %

Neutrófilos= 6.79  $10^3$  cel/uL

Linfocitos= 0.89  $10^3$  cel/uL

MONOCITOS #= 0.95  $10^3$  cel/uL

EOSINOFILOS #= 0.18  $10^3$  cel/uL

BASOFILOS #= 0.07  $10^3$  cel/uL

BANDAS= NI %

OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO= NI --

NORMOBLASTOS= NI %

CELULAS LUC= NI %

BANDAS #= NI  $10^3$  cel/uL

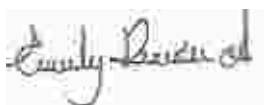
MIELOCITOS #= NI  $10^3$  cel/uL

METAMIELOCITOS #= NI  $10^3$  cel/uL

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

PROMIELOCITOS #= NI 10\3cel/uL  
 BLASTOS #= NI 10\3cel/uL  
 PROMONOCITOS #= NI 10\3cel/uL  
 LINFOCITOS ATIPIICOS #= NI 10\3cel/uL  
 OTRAS CELULAS %= NI 10\3cel/uL  
 OTRAS CELULAS #= NI 10\3cel/uL  
 Clasificación del examen: Normal



Firmado por: EMILY KARINA RINCON ALVAREZ, MEDICINA INTERNA, Registro 1015405985, CC 1015405985

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS

16/09/2018 06:51

Nada Vía Oral

Cantidad: 1 Frecuencia: Dieta diaria

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

16/09/2018 06:51

Betametasona 0.05%crema

1 APLICACION, TOPICA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

TOPICO

TOPICO

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

16/09/2018 06:51

Clotrimazol 1% crema topica

1 APLICACION, TOPICA, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

APLICACION TOPICA

APLICACION TOPICA

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

16/09/2018 06:51

LORazepam Tab 1 mg

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

2 mg vo cada 8 horas

2 mg vo cada 8 horas

Estado: CANCELADO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 138 de 223

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

16/09/2018 06:51

Risperidona 1mg Tab

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

1 MG CADA 24 HORAS

1 MG CADA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

16/09/2018 06:51

Metadona clorhidrato tab 10 mg

10 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

10 MG VO CADA 8 HORAS

10 MG VO CADA 8 HORAS

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

16/09/2018 06:51

Acetaminofen 500mg Tab

1000 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

16/09/2018 06:51

Omeprazol 20mg Tab

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

20 MG CADA 24 HORAS

20 MG CADA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

16/09/2018 06:51

Sulfato de magnesio al 20 % 10ml Sln Iny

10 MILILITROS, INTRAVENOSA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

10 ml cada 8 horas

10 ml cada 8 horas

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

16/09/2018 06:51

Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY

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

Estado: CANCELADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

16/09/2018 06:51

Bisacodilo 5mg Tableta

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

5 mg cada 12 horas

5 mg cada 12 horas

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

16/09/2018 06:52

Bromuro ipratropio inhalador fco x 20 mcg/ dosis

2 PUFF, INHALADA, Cada 4 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

16/09/2018 06:52

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

#### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

16/09/2018 06:52

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

#### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

16/09/2018 06:52

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

#### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

16/09/2018 06:53

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

#### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

16/09/2018 06:53

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

#### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

16/09/2018 06:53

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Fecha: 16/09/2018 12:34 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - NEUMOLOGIA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 6 día(s) en hospitalización, 6 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Subjetivo: -----UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS TARDE -----

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Fecha ingreso FCI: 10/09/18

Fecha ingreso UCI: 10/09/18

Prioridad de la atención: No 2

Paciente de 33 años con diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario ritmo TV monomorfa y TV polimorfa
2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

### PROBLEMAS:

Delirium Hiperactivo

No causa clara de paro

Severo compromiso de la FEVI

Trastornos segmentarios de la contractilidad

### SOPORTES:

Ninguno

### BALANCE DE LÍQUIDOS:

- Diuresis espontánea

Objetivo: -----UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS TARDE -----

Fecha ingreso FCI: 10/09/18

Fecha ingreso UCI: 10/09/18

Prioridad de la atención: No 2

Paciente de 33 años con diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario ritmo TV monomorfa y TV polimorfa
2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### PROBLEMAS:

Delirium Hiperactivo  
No causa clara de paro  
Severo compromiso de la FEVI  
Trastornos segmentarios de la contractilidad

### SOPORTES:

Ninguno

### BALANCE DE LÍQUIDOS:

- Diuresis espontánea

### Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Concepto:

Paciente que se encuentra hospitalizado en post paro cardiaco del día 09/09/18 que ocurrió en postoperatorio de reducción abierta de radio derecho posiblemente a secundario a cardiopatía estructural - isquémica, por lo anterior será llevado a arteriografía coronaria y resonancia magnética cardiaca una vez se encuentra orientado y sin agitación. Evolución favorable

- Sin soporte hemodinámica, adecuada perfusión tisular
- Persiste con agitación y delirium hiperactivo, mala red de apoyo, pendiente concepto trabajo social, por el momento se difiere traslado a piso.
- Electrolitos en metas
- Por ahora continua manejo en UCI.
- Familia informada sobre estado clínico y pronóstico.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

### Plan de Atención y Evolución: Plan:

Continúa por ahora manejo en UCI

Pendiente valoración por psiquiatría y trabajo social

Una vez condición clínica lo permita se indicará arteriografía coronaria y RM cardíaca

Medidas no farmacológicas para delirium

Pobre red de apoyo familiar Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condicion clínica critica, requiere continuacion de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

*Lucia Viola*

Firmado por: LUCIA CAROLINA VIOLA MUÑOZ, NEUMOLOGIA, Registro 45560546, CC 45560546

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 16/09/2018 18:03 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolución Adultos - MEDICINA INTERNA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 6 día(s) en hospitalización, 6 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Subjetivo: UCI MÉDICA NOCHE.

Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalar ritmo TV monomorfa y TV polimorfa.

Encefalopatía post anóxica.

Síndrome de abstinencia de alcohol.

IAM sin elevación del ST.

Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.

Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho.

Fractura traumática.

SOPORTES:

Ninguno.

Objetivo: EXAMEN FÍSICO.

Mucosa oral sana sin lesiones.

Cuello normal.

Ruidos cardíacos y respiratorios normales.

Extremidades con férula en el miembro superior derecho.

Neurológico agitación psicomotora, no obedece órdenes, lenguaje incoherente.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente con estadio postreanimación y síndrome de abstinencia por consumo de alcohol. No se ha logrado traslado a piso por alto riesgo de caída y no disponibilidad de familiares que lo acompañen y se encarguen de su cuidado.

Pendiente revaloraciones por trabajo social y psiquiatría.

Presión arterial (mmHg): 117/68, Presión arterial media(mmHg): 84 Frecuencia cardíaca(Lat/min): 104 Frecuencia respiratoria: 20 Temperatura(°C): 37. 3 Saturación de oxígeno(%): 90 Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Plan de manejo: Pendiente traslado a piso con familiares. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condición clínica crítica, requiere continuación de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

*Lucía Viola*

Firmado por: LUCIA CAROLINA VIOLA MUÑOZ, MEDICINA INTERNA, Registro 45560546, CC 45560546

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

16/09/2018 18:05

Clonazepam Tab 0.5 mg

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

Estado: CANCELADO

Fecha: 17/09/2018 05:24 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Soporte Nutricional - Nota adicional - SOPORTE NUTRICIONAL

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 7 día(s) en hospitalización, 7 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Subjetivo: GRUPO DE SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL

IDx.

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Objetivo: VALORACIÓN NUTRICIONAL 11/09/18

Diagnostico Nutricional: Sobrepeso con alto riesgo nutricional

Requerimientos (Peso Ideal)

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

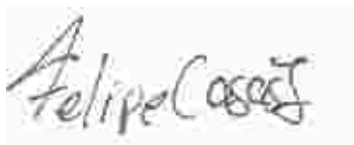
TMB: 1402 kcal  
GET: 1851 kcal - 33 kcal/kg/P. Ideal  
Proteína: 105 g/d (1. 5 g/Kg PA/d)

Peso Usual: Se desconoce  
Peso Actual HC: 70 Kg  
% pérdida de peso: No aplica  
Talla HC: 158 cm  
IMC: 28. 04 kg/m2  
Circunferencia de carpo: No es posible tomar esta medida por edema  
Circunferencia de Brazo: 26 cm (P < 5 depleción de reservas corporales de masa magra y grasa)  
Estructura: No es posible tomar esta medida por edema  
Peso ideal: 56 kg

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Paciente de 33 años en estado post-reanimación, con importante deterioro de la función cardíaca según hallazgos ecocardiográficos. Actualmente en manejo de importante agitación psicomotora compatible con delirium hiperactivo vs episodio psicótico agudo, sin requerimiento de soporte ventilatorio o vasopresor, Desde el punto de vista nutricional, alto riesgo por condición clínica actual, recibe nutrición enteral, 1800cal, deposiciones negativas, residuo gástrico negativo, glucometria 129 mg/dl, pendiente evaluación por fonoaudiología, continua igual aporte calórico

Presión arterial (mmHg): 117/68, Presión arterial media(mmHg): 84, Intensidad Dolor: 0

Plan de manejo: Nutren 1. 0 al 100% pasara a 75ml por hora.



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

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - Mezclas B  
17/09/2018 05:26

FORMULA NUTRICIONAL NUTREN 1.0

75 ML Formula Nutricional Nutren 1.0 Lata x 250ml. Para administrar 75 MILILITRO/HORA Cada hora Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía ENTERAL

pasar a 75ml por hora

Sujeto Condición Clínica: Si

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, se desconoce ritmo de paro y etiología

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
3. 1 Fractura traumática
4. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Fecha: 17/09/2018 08:42 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 7 día(s) en hospitalización, 7 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Subjetivo: formulacion

Objetivo: formulacion

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: formulacion

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Plan de Atención y Evolución: formulacion Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condicion clínica critica, requiere continuacion de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

### INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA - 17/09/2018 07:11:51 a.m.

HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA - 17/09/2018 07:11:47 a.m.

HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA - 17/09/2018 07:11:43 a.m.

RESULTADO HEMOCULTIVO AEROBIOS= COMENTARIO --

COLORACION DE GRAM HEMOCULTIVOS= NI --

Tipo de Muestra (Hemocultivo Aerobio)= SANGRE --

SITIO ANATOMICO (HEMOCULTIVO AEROBIO)= CATETER --

RESULTADO HEMOCULTIVO ANAEROBIOS= COMENTARIO --

COLORACION DE GRAM HEMOCULTIVOS\_ANAEROBIOS= NI --

Tipo de Muestra (Hemocultivo Anaerobio)= SANGRE --

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

SITIO ANATOMICO (HEMOCULTIVO ANAEROBIO)= COMENTARIO --  
 RESULTADO HEMOCULTIVO AEROBIOS= COMENTARIO --  
 COLORACION DE GRAM HEMOCULTIVOS= NI --  
 Tipo de Muestra (Hemocultivo Aerobio)= SANGRE --  
 SITIO ANATOMICO (HEMOCULTIVO AEROBIO)= COMENTARIO --  
 Clasificación del examen: Normal



Firmado por: FABIO ANDRES VARON VEGA, MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT, Registro  
 12236056, CC 12236056

## ÓRDENES MÉDICAS

### Interna/hospitalización - DIETAS

17/09/2018 08:42

Nada Vía Oral

Cantidad: 1 Frecuencia: Dieta diaria

Estado: TERMINADO

### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

17/09/2018 08:42

Clonazepam Tab 0.5 mg

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

Estado: CANCELADO

### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

17/09/2018 08:42

Bromuro ipratropio inhalador fco x 20 mcg/ dosis

2 PUFF, INHALADA, Cada 4 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

17/09/2018 08:43

Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY

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

Estado: CANCELADO

### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

17/09/2018 08:43

Bisacodilo 5mg Tableta

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

5 mg cada 12 horas

5 mg cada 12 horas

Estado: CANCELADO





IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 147 de 223

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

17/09/2018 08:43

Omeprazol 20mg Tab

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

20 MG CADA 24 HORAS

20 MG CADA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

17/09/2018 08:43

Acetaminofen 500mg Tab

1000 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

17/09/2018 08:43

Metadona clorhidrato tab 10 mg

10 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

10 MG VO CADA 8 HORAS

10 MG VO CADA 8 HORAS

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

17/09/2018 08:44

Risperidona 1mg Tab

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

1 MG CADA 24 HORAS

1 MG CADA 24 HORAS

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

17/09/2018 08:44

LORazepam Tab 1 mg

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

2 mg vo cada 8 horas

2 mg vo cada 8 horas

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

17/09/2018 08:44

Betametasona 0.05%crema

1 APLICACION, TOPICA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

TOPICO

TOPICO

Estado: CANCELADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 148 de 223

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

17/09/2018 08:44

Clotrimazol 1% crema topica

1 APLICACION, TOPICA, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

APLICACION TOPICA

APLICACION TOPICA

Estado: CANCELADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

17/09/2018 08:46

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

17/09/2018 08:46

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

17/09/2018 08:46

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Fecha: 17/09/2018 10:59 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 7 día(s) en hospitalización, 7 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Subjetivo: -----UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS MAÑANA -----

Fecha ingreso FCI: 10/09/18

Fecha ingreso UCI: 10/09/18

CC:1022438965

Edad:19 años

Prioridad de la atención: No 2

Paciente de 33 años con diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalar ritmo TV monomorfa y TV polimorfa
2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

### PROBLEMAS:

Delirium Hiperactivo  
No causa clara de paro  
Severo compromiso de la FEVI  
Trastornos segmentarios de la contractilidad

### SOPORTES:

Ninguno

Objetivo: Objetivo: SIGNOS VITALES:

Tensión Arterial: 120/70 mmHg  
Frecuencia Cardiaca: 105 lpm  
Frecuencia Respiratoria: 22 rpm  
Saturación: 86% fiO2:0. 28

Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas  
Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.  
Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias  
Extremidades inmovilizadas. No hay edemas, llenado capilar de 2 segundos.  
Neurológico Agitación, insomnio, inversión del ritmo circadiano. No focalización, isocoria  
normorreactiva a la luz de 2mm

Glucometrias: 121-122 mg/dl

### Paraclínicos:

17/09/2018

No paraclínicos control hoy

16/09/18

Hemograma: Leuc:8. 87 Neut:76. 5% Linf:10% Hb:13. 4 VCM:99. 9 Plt:227. 000  
Ca:8. 5 Cl:98 Creatinina:0. 7 Fósforo:5. 5 Mg:2 BUN:15 K:4. 3 Na:133  
FA:156 ALT:64 AST:75 BT:0. 9 BD:0. 5 BI:0. 4

Gases arteriales: no tiene

14/09/18

Ca:8. 6 Cl:105 Fósforo:1. 7 Mg:3 K:5. 6 Na:134

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Concepto:

Paciente que se encuentra hospitalizado en manejo de estado post reanimación extrahospitalaria del día 09/09/18 que ocurrió en postoperatorio de reducción abierta de radio derecho posiblemente a secundario a cardiopatía estructural - isquémica, por lo anterior será llevado a arteriografía coronaria y

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

resonancia magnética cardiaca una vez se encuentra orientado y sin agitación. Evolución favorable

- Sin soporte hemodinámico, adecuada perfusión tisular
- Persiste con agitación y delirium hiperactivo, mala red de apoyo, en seguimiento por trabajo social, pendiente concepto por psiquiatría.
- Electrolitos en metas
- Se decide por lo anterior traslado a área de hospitalización general para manejo conjunto medicina interna cardiología psiquiatría
- Familia informada sobre estado clínico y pronóstico.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Plan de Atención y Evolución: Se solicita traslado a piso Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condicion clínica critica, requiere continuacion de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.



Firmado por: FABIO ANDRES VARON VEGA, MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT, Registro 12236056, CC 12236056

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - TRASLADOS

17/09/2018 11:03

Traslado a pisos

paciente en estado postreanimación secundario a posible cardiopatía estructural, requiere manejo por su servicio

Se encuentra en seguimiento por cardiología y psiquiatría

tiene pendiente RM de corazón y angiografía coronaria

paciente en estado postreanimación secundario a posible cardiopatía estructural, requiere manejo por su servicio

Se encuentra en seguimiento por cardiología y psiquiatría

tiene pendiente RM de corazón y angiografía coronaria

Fecha: 17/09/2018 11:30 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Interconsulta - Interconsulta - PSIQUIATRIA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 7 día(s) en hospitalización, 7 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO,

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 23/09/2018 20:49:01

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo: Paciente de 33 años, agricultor, procedente Boyacá, vive solo hospitalizado con diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario ritmo TV monomorfa y TV polimorfa
2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Paciente remitido de Chiquinquirá, donde presunta paro cardiorespiratorio.

Según información recibida por el personal de UCI antecedente de consumo pesado de alcohol crónico, no ha datos sobre frecuencia

Hay red de apoyo muy frágil, solo una hermana vive en Bogotá, el resto de la familia en Boyacá

Objetivo: examen mental: paciente consciente, alerta, desorientado temporo-espacialmente, pensamiento desorganizado, conducta motora inquieta, juicio y raciocinio alterados, introspección nula.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente con delirium mixto multifactorial, con antecedente de paro cardíaco extrahospitalario de cuarenta minutos, y datos de consumo pesado de alcohol por lo que sospecha abstinencia alcohólica.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28.04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1.8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDÍACO CON RESUCITACIÓN EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Plan de manejo: se recomienda continuar manejo con tiamina, benzodiazepinas según requerimiento, y medidas antidelirium.

Paciente de alto riesgo social. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: seguimiento. manejo por servicio tratante.



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

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 17/09/2018 11:31 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolución Adultos - INFECTOLOGIA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 7 día(s) en hospitalización, 7 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Subjetivo: Infectología PROA

Paciente de 33 años con diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario ritmo TV monomorfa y TV polimorfa
2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

En el momento sin antibiotico ni cultivos

Objetivo: No requiere manejo antibiotico

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Por infectología PROA

Se recomienda retiro de Powerpicc

Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmHg): 83 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 70  
Frecuencia respiratoria: 18 Temperatura(°C): 36. 6 Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158  
Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Plan de manejo: Retiro de Powerpicc Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Por servicio tratante

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.





IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Firmado por: AURORA XIMENA CASTAÑEDA LUQUERNA, INFECTOLOGIA, Registro 52513915, CC 52513915.

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS  
17/09/2018 11:32  
(890454) Interconsulta por Especialista en Infectología  
Paciente visto  
Paciente visto  
Estado: TERMINADO

Fecha: 17/09/2018 16:51 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO  
Evolución Adultos - MEDICINA FISICA Y REHABIL.  
Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 7 día(s) en hospitalización, 7 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Subjetivo: EVOLUCION MEDICINA FISICA Y REHABILITACION  
EVOLUCION MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria
2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

## DX FUNCIONALES

riesgo descondicionamiento físico  
delirium hiperactivo  
alto riesgo de caídas  
secuelas neurológicas a establecer

Objetivo: paciente en sedneto largo en silla con medidas de sujeción, con sonda nasogastrica, sin signos de dificultad respiratoria somnoliento, alertable, desorientado, no realiza seguimiento instruccional ni visual, lenguaje incoherente, agitación psicomotora, moviliza simetría las 4 extremidades, no se puede completar examen neurológico por agitación

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: paciente de 33 años que presenta IAM sin elevación del ST con posterior estado de reanimación de 40 minutos, en el momento sin soporte hemodinámico, ni

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

ventilato quein cursa con agitacion psicomotera con sospecha abstiencia alcoholica evaluado por psiquiatria quein indica manejo, actualete en proces de rehabilitaicon sin embargo ha sido dificl avance de ob jetivos por estado de conciencia, se cosnidera disminuir internveicon por terapia fisica a 1 seisiones dia para protocolo IB a tolerancia siempre y cuando delirum lo permita, seguimieto, aun no candidato a manejo po fonoaudilgia realizado por dra moncia florian md general

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Plan de manejo: 1 ft  
seguiemitno clinco Justificación para que el paciente conitnúe hospitalizado: por serivoc tratante

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.



Firmado por: SANDRA NATALIA CUENCA HERNANDEZ, MEDICINA FISICA Y REHABIL., Registro 35506970, CC 35506970

Fecha: 17/09/2018 22:22 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA INTERNA

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 7 día(s) en hospitalización, 7 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Subjetivo: UCI

Fecha ingreso FCI: 10/09/18

Fecha ingreso UCI: 10/09/18

Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrainstitucional, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
3. Cardiopatía isquémica con Fevi 24%
3. 1 IAM sin elevación del ST
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Problemas:

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Delirium Hiperactivo

Severo compromiso de la Fevi: Por delirium sin posibilidad de realizar estudios por cardiología

Trastornos segmentarios de la contractilidad

Objetivo: Soportes

Vasoactivos: No tiene

Ventilatorio: Cánula nasal

Renal: No tiene

Sedación: No tiene

Monitorización durante el día de hoy

TAS 94 - 117

TAM 60 - 90

FC 80 - 129

Afebril durante el día de ayer

Balance +10 Lts

Diuresis en pañal

Sin deposiciones hoy

Glucometrias

08 horas 154 mg/dl

16 horas 136 mg/dl

Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas

Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.

Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias

Extremidades inmovilizadas. No hay edemas, llenado capilar normal. Ferula derecha en antebrazo,

llenado capilar menor a dos segundos.

Neurológico Agitación, insomnio, inversión del ritmo circadiano. No focalización, isocoria normoreactiva a la luz de 2mm

Laboratorios

Hemogramas

16. 09 Leucocitos 8870 granulocitos 6790 hemoglobina 13. 4 hematocrito 40. 9 plaquetas 227 000

VSG 66

Electrolitos

16. 09 Calcio 8. 5 Cloro 98 Sodio 133 Potasio 4. 3 Fósforo 5. 5

Perfil hepático

16. 09 ALAT 64 ASAT 75 FA 156 BT 0. 9 BD 0. 5

Función renal

16. 09 Creatinina 0. 7 BUN 15

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### Imágenes

13. 09 Radiografía de tórax: Se compara con estudio previo.

Se retiró el tubo endotraqueal.

Silüeta cardíaca discretamente aumentada.

No hay signos de edema pulmonar significativo.

No hay signos de líquido pleural.

Resto sin cambios

12. 09 RM cerebro: En límites normales

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente quien presentó paro cardíaco el día 09. 09 en POP de reducción de radio derecho, con ECOTT que muestra trastornos de contractilidad con Fevi 24%, probable origen isquémico, en espera de realizar cateterismo y RM cardíaca una vez mejor estado neurológico (agitación). No presenta signos de falla cardíaca descompensada (ni bajo gasto ni congestivos), al momento sin manejo anti isquémico, sin bloqueo neurohumoral, solo inicio dependiendo de reporte de estudios mencionados.

Presenta agitación psicomotora requiriendo manejo con metadona, benzodiacepinas y risperidona, RM sin alteraciones, en titulación de fármacos según psiquiatría.

Valorado por trabajo social el día de hoy con red de apoyo frágil, su hermana única responsable tiene dificultades económicas para asistir continuamente a acompañamiento, se ofrece apoyo en hospedeje y alimentación.

Gasto urinario preservado, sin alteración en azoados, sin reposición electrolítica.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28. 04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Plan de Atención y Evolución: PLAN

Pendiente traslado a pisos

Omeprazol 20 mg vía oral día

Lorazepam 2 mg cada 8 horas

Clonazepam 0. 5 mg cada 12 horas

Risperidona 1 mg cada 24 horas

Metadona 10 mg cada 8 horas

Bisacodilo 5 mg día

Enoxaparina 40 mg SC día

Definir junto a psiquiatría titulación de benzodiacepinas en pisos Justificación para que el paciente

continúe hospitalizado: Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, se desconoce ritmo de

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

paro y etiología.

Firmado por: EFRAIN GUILLERMO SANCHEZ RINCON, MEDICINA INTERNA, Registro 1032396370, CC 1032396370

Fecha: 18/09/2018 05:20 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Soporte Nutricional - Nota adicional - SOPORTE NUTRICIONAL

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 8 día(s) en hospitalización, 8 día(s) en cuidado crítico  
Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Subjetivo: GRUPO DE SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL  
IDx.

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Objetivo: : VALORACIÓN NUTRICIONAL 11/09/18

Diagnostico Nutricional: Sobrepeso con alto riesgo nutricional

Requerimientos (Peso Ideal)

TMB: 1402 kcal

GET: 1851 kcal - 33 kcal/kg/P. Ideal

Proteína: 105 g/d (1. 5 g/Kg PA/d)

Peso Usual: Se desconoce

Peso Actual HC: 70 Kg

% pérdida de peso: No aplica

Talla HC: 158 cm

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

IMC: 28.04 kg/m<sup>2</sup>

Circunferencia de carpo: No es posible tomar esta medida por edema

Circunferencia de Brazo: 26 cm (P < 5 depleción de reservas corporales de masa magra y grasa)

Estructura: No es posible tomar esta medida por edema

Peso ideal: 56 kg

16/09/18

Hemograma: Leuc:8.87 Neut:76.5% Linf:10% Hb:13.4 VCM:99.9 Plt:227.000

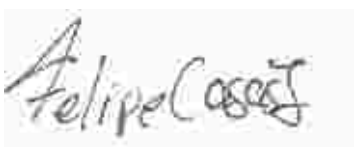
Ca:8.5 Cl:98 Creatinina:0.7 Fósforo:5.5 Mg:2 BUN:15 K:4.3 Na:133

FA:156 ALT:64 AST:75 BT:0.9 BD:0.5 BI:0.4

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Paciente de 33 años en estado post-reanimación, con importante deterioro de la función cardíaca según hallazgos ecocardiográficos. Actualmente en manejo de importante agitación psicomotora compatible con delirium hiperactivo vs episodio psicótico agudo, sin requerimiento de soporte ventilatorio o vasopresor, Desde el punto de vista nutricional, alto riesgo por condición clínica actual, recibe nutrición enteral, 1800cal, deposiciones negativas, residuo gástrico negativo, glucometria 136 mg/dl, pendiente evaluación por fonoaudiología, continua igual aporte calórico

Presión arterial (mmHg): 102/56, Presión arterial media(mmHg): 71, Intensidad Dolor: 0

Plan de manejo: Nutren 1.0 al 100% pasara a 75ml por hora.



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

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - Mezclas B

18/09/2018 05:25

FORMULA NUTRICIONAL NUTREN 1.0

75 ML Formula Nutricional Nutren 1.0 Lata x 250ml. Para administrar 75 MILILITRO/HORA Cada hora Por \*INFUSION CONTINUA\*, Vía ENTERAL

pasar a 75ml por hora

Sujeto Condición Clínica: Si

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, se desconoce ritmo de paro y etiología

2. Encefalopatía post anóxica

2. 1 Síndrome de Lance Adams??

3. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho

3. 1 Fractura traumática



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

4. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Fecha: 18/09/2018 07:28 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 8 día(s) en hospitalización, 8 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Subjetivo: Formulación

Objetivo: Formulación

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Formulación

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Plan de Atención y Evolución: Formulación Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condicion clínica crítica, requiere continuacion de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.



Firmado por: FABIO ANDRES VARON VEGA, MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT, Registro 12236056, CC 12236056

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS

18/09/2018 07:30

Nada Vía Oral

Cantidad: 1 Frecuencia: Dieta diaria

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/09/2018 07:30

Clotrimazol 1% crema topica

1 APLICACION, TOPICA, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

APLICACION TOPICA

APLICACION TOPICA

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/09/2018 07:30

Betametasona 0.05%crema

1 APLICACION, TOPICA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

TOPICO

TOPICO

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/09/2018 07:31

Risperidona 1mg Tab

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

1 MG CADA 24 HORAS

1 MG CADA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/09/2018 07:31

Acetaminofen 500mg Tab

1000 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/09/2018 07:31

Omeprazol 20mg Tab

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

20 MG CADA 24 HORAS

20 MG CADA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/09/2018 07:31

Bisacodilo 5mg Tableta

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

5 mg cada 12 horas

5 mg cada 12 horas

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/09/2018 07:31

Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY

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

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/09/2018 07:31

Bromuro ipratropio inhalador fco x 20 mcg/ dosis

2 PUFF, INHALADA, Cada 4 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/09/2018 07:31

Clonazepam Tab 0.5 mg

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

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/09/2018 07:32

Metadona clorhidrato tab 10 mg

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

10 MG VO CADA 8 HORAS

10 MG VO CADA 8 HORAS

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

18/09/2018 07:33

Tiamina 300mg Tab

300 MILIGRAMO, ORAL, Dosis unica, por PARA 24 HORAS

300 mg día 24 horas

300 mg día 24 horas

Estado: CANCELADO

#### Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

18/09/2018 07:33

(903883) Glucosa semiautomatizada [Glucometria]

Fecha: 18/09/2018 08:06 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 8 día(s) en hospitalización, 8 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO,

NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO

ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Subjetivo: formulacion

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Objetivo: formulación

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: formulación

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28.04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1.8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDÍACO CON RESUCITACIÓN EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATÍA HIPOXICA ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATÍA ISQUEMICA.

Plan de Atención y Evolución: formulación Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condición clínica crítica, requiere continuación de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.



Firmado por: FABIO ANDRES VARON VEGA, MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INT, Registro 12236056, CC 12236056

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS

18/09/2018 08:06

Dieta para Paciente con Falla Cardíaca

Cantidad: 1 Frecuencia: Dieta diaria

dieta hipoglucida, fraccionada en 6 tomas

dieta hipoglucida, fraccionada en 6 tomas

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - DIETAS

18/09/2018 10:27

Nada Vía Oral

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

nada vía oral

nada vía oral

Estado: TERMINADO

Fecha: 18/09/2018 10:36 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MÉDICO

Evolución UCI - MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INT

Paciente de 33 Años, Género MASCULINO, 8 día(s) en hospitalización, 8 día(s) en cuidado crítico

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 23/09/2018 20:49:01

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Subjetivo: -----EVOLUCIÓN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS MAÑANA-----

Jose Rincón

Fecha ingreso FCI 10/09/18

Fecha ingreso UCI 10/09/18

cc: 10006253

Prioridad de la atención: 2

Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, ritmo TV monofásica y polifásica
2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis
6. Delirium hiperactivo
6. 1 Delirium tremens

Problemas:

No causa clara de paro

Severo compromiso de la FEVI

Trastornos segmentarios de la contractilidad

Delirium hiperactivo

Mal red de apoyo

Soportes:

Ninguno

Objetivo: Signos vitales:

Tensión arterial: 113/62 mmHg TAM: 74

Frecuencia cardiaca: 86 lpm

Frecuencia respiratoria: 19 rpm

Oximetría: 94%

FiO2: 30%

PVC:-

Glucometría: 154-136 mg dl

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas  
Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.  
Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias  
Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.  
Neurológico Agitación, insomnio, inversión del ritmo circadiano. No focalización, isocoria  
normorreactiva a la luz de 2mm

Balance hídrico 24 horas  
LA: 2125 LE: - Balance: 2125+  
BA: 12923+  
GU: pañal cc kg hora

Paraclínicos:  
16/09/2018  
Sodio: 133 Potasio 4. 3 Calcio 8. 5 Cloro 98 Mg: 2 Fosforo: 5. 5  
Hto: 40 Hgb: 13. 4 PQT: 227. 000 Leucocitos: 8800 Nt: 76%  
Creatinina: 0. 7 BUN 15  
AST:75 ALT:64 Bilirrubina total: 0. 4 directo 0. 4 indirecta 0. 5  
Fosfatasa alcalina 156

No gases control hoy

Electrocardiograma: inversión de la onda T en cara antero lateral

Rx de tórax:  
Catéter subclavio izquierdo con extremo distal en topografía vena cava superior.  
Tubo endotraqueal con extremo distal de 5 mm de la carina.  
Silueta cardiomedastínica aumentada.  
Opacidades mixtas predominantemente intersticiales centrales. Discreto engrosamiento de paredes bronquiales.  
Opacidad retrocardiaca compatible con atelectasia subsegmentaria en evolución.  
No hay signos de líquido pleural.  
Estructuras óseas dentro de lo esperado para la edad

TC de cráneo: dentro de límites normales

Ecocardiograma:  
Ventrículo izquierdo con alteraciones segmentarias de la contractilidad descritas, función sistólica severamente reducida. Ventrículo izquierdo remodelado con adelgazamiento de la pared de los segmentos acinéticos.  
Esclerosis valvular aórtica sin repercusión funcional  
Ventrículo derecho con disfunción leve.

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Paciente de 33 años antecedente de consumo de alcohol, ingresa a la institución por presentar paro cardiaco prolongado en postoperatorio de reducción abierta



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

de fractura de radio, remitido a nuestra institución para manejo integral y cuidados postparo, presenta evolución favorable

Hemodinámicamente estable sin soportes en metas macrohemodinámicas. Pendiente definir realización de RM cardíaca y estratificación invasiva por sospecha de enfermedad coronaria.

Tolera extubación programada más de 72 horas

Presenta episodios de agitación psicomotora, con inversión del ritmo circadiano a pesar de manejo instaurado, valorado por psiquiatría quienes recomiendan asociar tiamina, continuar benzodiacepinas a dosis altas, medidas antidelirium. Se disminuye dosis de metadona a 10 mg cada 12 horas, Resto de manejo médico sin cambios, se solicita concepto por trabajo social para acompañamiento. Continuamos plan de traslado a piso para continuar manejo integral.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28. 04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Plan de Atención y Evolución: Traslado a piso mañana Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condición clínica crítica, requiere continuación de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.



Firmado por: FABIO ANDRES VARON VEGA, MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT, Registro 12236056, CC 12236056

Fecha: 18/09/2018 15:49 - Ubicación: UNIDAD DE CUIDADO MEDICO

Evolucion UCI - MEDICINA INTERNA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 8 día(s) en hospitalización, 8 día(s) en cuidado crítico

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Subjetivo: UCI MÉDICA

Fecha ingreso FCI 10/09/18

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Fecha ingreso UCI 10/09/18

Prioridad de la atención: 2

### Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, ritmo TV monomórfica y polimórfica
2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis
6. Delirium hiperactivo
6. 1 Delirium tremens

### Problemas:

No causa clara de paro  
Severo compromiso de la FEVI  
Trastornos segmentarios de la contractilidad  
Delirium hiperactivo  
Mal red de apoyo

### Soportes:

Ninguno

Objetivo: Paciente en aceptables condiciones generales

Frecuencia cardiaca 78  
Frecuencia respiratoria 16  
Saturación de oxígeno 84%  
Temperatura 36.3  
Tensión arterial 98/51

Mucosa oral húmeda, sin lesiones. Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas  
Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.  
Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias  
Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.  
Neurológico Agitación, insomnio, inversión del ritmo circadiano. No focalización, isocoria  
normorreactiva a la luz de 2mm

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente de 33 años antecedente de consumo de alcohol, ingresa a la institución por presentar paro cardiaco prolongado en postoperatorio de reducción abierta de fractura de radio, remitido a nuestra institución para manejo integral y cuidados postparo, presenta evolución favorable sin deterioro hemodinámico o de los índices de oxigenación, en espera de mejoría

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

del delirium y agitación psicomotora bajo medicación antidelirium a altas dosis con lo que se definirá realización de RM cardiaca y estratificación invasiva por sospecha de enfermedad coronaria.  
Pendiente traslado a piso

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Plan de Atención y Evolución: Pendiente traslado a pisos Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Paciente quien por persistencia de su condicion clínica critica, requiere continuacion de manejo en Unidad de Cuidado Intensivo.

Firmado por: EFRAIN GUILLERMO SANCHEZ RINCON, MEDICINA INTERNA, Registro 1032396370, CC 1032396370

Fecha: 18/09/2018 20:13 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD  
Resumen de Atencion/Nota Transferencia - MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT

Resumen de la Atención: Nota de traslado

Paciente con lo siguientes diagnósticos

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, ritmo TV monomórfica y polimórfica
2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis
6. Delirium hiperactivo
6. 1 Delirium tremens

Problemas:

No causa clara de paro  
Severo compromiso de la FEVI  
Trastornos segmentarios de la contractilidad  
Delirium hiperactivo  
Mal red de apoyo

Signos vitales de Traslado : TA 107/64 FC 83 FR 18 T 37. 2 Sat 95% por cánula nasal a 2 Lt/MIN

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Examen físico sin cambios respecto al previo

Paciente de 33 años antecedente de consumo de alcohol, ingresa por paro cardíaco prolongado en postoperatorio de reducción abierta de fractura de radio.

Presenta evolución clínica favorable, mejor control del delirium por lo que se traslada a pisos Pendiente realización de RM cardíaca y estratificación invasiva por sospecha de enfermedad coronaria.

Sale a hospitalización general cama 213B a cargo del servicio de neurología, se comenta por vía telefónica a la Dr Mónica Cortez residente de neurología, quien informa que está de turno por neurología el Dr Romero.

Firmado por: ALBERTO NAVARRO N. -RESIDENTE, Residente de MEDICINA INTERNA, Registro 1065590987, CC 1065590987



Avalado por: NELSON PAEZ ESPINEL, MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT, Registro 80419103, CC 80419103

## OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA

Fecha: 18/09/2018 20:25

Se avala

Firmado por: NELSON PAEZ ESPINEL, MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INT, Registro 80419103, CC 80419103

Fecha: 18/09/2018 20:58 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - NEUROLOGIA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 8 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Subjetivo: NEUROLOGÍA NOTA DE TURNO

Paciente de 33 años hospitalizado por medicina interna con dx de:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, ritmo TV monomórfica y polimórfica
2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis
6. Delirium hiperactivo
6. 1 Delirium tremens

Atiendo llamado para realizar ingreso a piso

Última y única valoración por nuestro servicio el 10 de Septiembre de 2018

Se encuentra en estudio por cardiopatía de etiología a determinar, pendiente estratificación coronaria.

En el momento paciente sin acompañante, en regulares condiciones generales

Objetivo: SV TA:120/50 FC:70 FR:20 SATO2:93%

Sin sedación

Somnolencia, no obedece ordenes, emite algunas palabras entendibles, no establece conexión con examinador

Isocoria reactiva bilateral de 3 mm de diametro, movimientos oculares conservados en todos los planos, no recorte campimétrico por amenaza, no asimetría facial, no déficit de pares bajos

Moviliza 4 extremidades simétricamente, respuesta plantar flexora bilateral

Retira y localiza ante estímulo nociceptivo

No signos meníngeos.

## PARACLÍNICOS

RM CEREBRAL 18/09/2018

Sin alteraciones

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente de 33 años valorado por única y última vez el 10 de Septiembre de 2018 por nuestro servicio, tiene antecedente de consumo de alcohol, ingresó en estado post-reanimación, previo paro presentó movimientos anormales en POP inmediato de osteosíntesis radio derecho. En dicha valoración se consideró que cuadro no era compatible con episodio ictal sino más probablemente con componente cardíaco como desencadenante. Se encuentra pendiente por parte de medicina interna determinar causa de paro dado que se documentó cardiopatía de etiología no clara (pendiente definir RM cardíaca). Atiendo llamado de enfermería y de médicos de UCI por traslado a piso ordenado esta mañana por medicina interna. Valoro paciente, en el momento clínicamente estable, sin cambios significativos con respecto a última valoración neurológica. Se revisa historia clínica, tiene neuroimagen cerebral tipo TAC cerebral y RM Cerebral sin alteraciones. Se considera encefalopatía hipóxico isquémica sin criterios de mal pronóstico, requiere continuar rehabilitación integral. La prioridad del paciente en este momento es determinar etiología del paro

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

cardiorespiratorio y su cardiopatía de origen no determinado, claramente la etiología no fue neurológica. Por este motivo se considera que especialidad más idónea para seguir el caso es medicina interna. Se realiza traslado oficial por el sistema a esta especialidad, dado que por error en sistema, el paciente aparece rotulado por nuestro servicio. Por neurología no requiere intervención adicional.

Dr Romero/Ortega

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Plan de manejo: \*

Traslado oficial a medicina interna Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: condición del paciente

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Firmado por: MONICA ANDREA ORTEGA A.-RESIDENTE, Fellow de NEUROLOGIA, Registro 1018410875, CC 1018410875



Avalado por: CAMILO ANDRES ROMERO HERNANDEZ, NEUROLOGIA, Registro 80421309, CC 80421309

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

18/09/2018 21:01

(890466) Interconsulta por Especialista en Medicina Interna

Paciente de 33 años valorado por única y última vez el 10 de Septiembre de 2018 por nuestro servicio, tiene antecedente de consumo de alcohol, ingresó en estado post-reanimación, previo paro presentó movimientos anormales en POP inmediato de osteosíntesis radio derecho. En dicha valoración se consideró que cuadro no era compatible con episodio ictal sino más probablemente con componente cardíaco como desencadenante. Se encuentra pendiente por parte de



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

medicina interna determinar causa de paro dado que se documentó cardiopatía de etiología no clara (pendiente definir RM cardíaca ). Atiendo llamado de enfermería y de médicos de UCI por traslado a piso ordenado esta mañana por medicina interna. Valoro paciente, en el momento clínicamente estable, sin cambios significativos con respecto a última valoración neurológica. Se revisa historia clínica, tiene neuroimagen cerebral tipo TAC cerebral y RM Cerebral sin alteraciones. Se considera encefalopatía hipóxico isquémica sin criterios de mal pronóstico, requiere continuar rehabilitación integral. La prioridad del paciente en este momento es determinar etiología del paro cardiorespiratorio y su cardiopatía de origen no determinado, claramente la etiología no fue neurológica. Por este motivo se considera que especialidad más idónea para seguir el caso es medicina interna. Se realiza traslado oficial por el sistema a esta especialidad, dado que por error en sistema, el paciente aparece rotulado por nuestro servicio. Por neurología no requiere intervención adicional.

Estado: TERMINADO

### OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA

Fecha: 18/09/2018 21:00

se avala

Firmado por: CAMILO ANDRES ROMERO HERNANDEZ, NEUROLOGIA, Registro 80421309, CC 80421309

Fecha: 18/09/2018 22:43 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - MEDICINA INTERNA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 8 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Subjetivo: M Interna -

Nota de turno.

Se toman datos de historia clínica.

En el momento paciente en delirium, y sin acompañante.

Paciente que ingresa en traslado primario post paro cardíaco. Aparente episodio de paro cardíaco prolongado en postoperatorio de reducción abierta de fractura de radio, estancia hospitalaria en la unidad de cuidados intensivos, por 8 días. Valorado y manejado por servicio de Uci medica (con requerimiento de intubación orotraqueal, con posterior extubación sin complicaciones), cardiología y neurología.

Actualmente en estudio por cardiología ante evidencia de síndrome de falla cardíaca, con compromiso de la función ventricular izquierda, con indicación aún pendiente de cateterismo cardíaco y cardiorresonancia.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Unico antecedente según historia clínica alcoholismo (no claridad consumo de cantidad de consumo alcohol previo al ingreso). Además de fractura de radio derecho, se desconoce cinética de trauma. Egresos de la unidad sin acompañante, y con orden de manejo en pisos por neurología.

Objetivo: Apertura ocular espontánea, y al llamado.

Sv : Fc88xmn Fr20xmn Fr20xmn

Mucosa oral húmeda, costra melicérica, sin otras lesiones.

Conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas.

Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos. Ruidos respiratorios conservados, sin agregados.

Abdomen blando, depresible, sin masas ni megalias

Extremidades con miembro superior derecho inmovilizado. No hay edemas, llenado capilar normal.

Neurológico. Tranquila, lenguaje sonidos y palabras de bajo tono, articulado, inmovilizado de 4 extremidades, aparente fuerza conservada, no focalización, isocoria normorreactiva a la luz de 2mm, no signos de irritación meníngea.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Pcte de 33 años, en 8vo día de manejo, egresa a pisos de hospitalización por servicio de neurología. En el momento con los siguientes problemas :

- Episodio de alteración de la consciencia, con episodio de encefalopatía hipoxico-isquémica, y delirium mixto además de alta sospecha de abstinencia de alcohol, como causas desencadenantes, ya en manejo y seguimiento por neurología y psiquiatría. Aparente mejoría lenta de sintomatología.

- Evidencia de síndrome de falla cardíaca en seguimiento por cardiología, pendiente continuar y aclarar etiología de la misma (isquémica vs alcohólica).

- Tiene antecedente de alcoholismo según historia clínica, sin embargo no hay claridad frente a posible repercusión hepática, ya que presenta transaminitis leve, y VCM en límite superior, pero sin estigmas al examen físico, ni presencia de otra evidencia que sugiera compromiso hepático.

- Curso con trastorno hidroelectrolítico, sin embargo paraclínicos de hoy con hipofosfatemia leve, e hiponatremia leve los cuales pueden estar en relación a ajuste de nutrición.

Plan :

- Se sugiere concepto de cardiología control para determinar plan y manejo, adicional para estudio de síndrome de falla cardíaca.

- Se considera continuar manejo y seguimiento por psiquiatría, ante posible empeoramiento de delirium.

- Se considera continuar rehabilitación integral por fisioterapia, y servicio tratante.

- Se considera seguimiento diario a electrolitos, hemograma y azoados.

- Por nuestro servicio no requiere manejo adicional, estaremos atentos a nuevos llamados, continuamos como servicio interconsultante no se acepta traslado.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28.04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1.8

Plan de manejo: - Por nuestro servicio no requiere manejo adicional, estaremos atentos a nuevos llamados, continuamos como servicio interconsultante no se acepta traslado. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: 1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, ritmo TV monomórfica y polimórfica.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

2. Encefalopatía post anóxica
3. Cardiopatía en estudio con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática.
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis
6. Delirium mixto.
7. Hiperfosfatemia.
8. Hiponatremia hipovolemica leve.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.



Firmado por: HENRY AUGUSTO MILLAN PRADA, MEDICINA INTERNA, Registro 93236852, CC 93236852

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS  
18/09/2018 22:44  
(890428) Interconsulta por Especialista en Cardiología  
ss seguimiento. gracias  
Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO  
18/09/2018 22:45  
(902210) Hemograma IV (hemoglobina hematocrito recuento de eritrocitos indices eritrocitarios leucograma recuento de plaquetas indices plaquetarios y morfologia electronica e histograma) automatizado  
Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO  
18/09/2018 22:45  
(903856) Nitrogeno Ureico  
Estado: TERMINADO

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

18/09/2018 22:45

(903895) Creatinina en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

18/09/2018 22:45

(903835) Fosforo en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

18/09/2018 22:45

(903859) Potasio en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - LABORATORIO CLINICO

18/09/2018 22:45

(903864) Sodio en suero u otros fluidos

Estado: TERMINADO

Fecha: 19/09/2018 06:20 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Soporte Nutricional - Nota adicional - SOPORTE NUTRICIONAL

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 9 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Subjetivo: GRUPO DE SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL

IDx.

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Objetivo: VALORACIÓN NUTRICIONAL 11/09/18

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Diagnostico Nutricional: Sobrepeso con alto riesgo nutricional

Requerimientos (Peso Ideal)

TMB: 1402 kcal

GET: 1851 kcal - 33 kcal/kg/P. Ideal

Proteína: 105 g/d (1. 5 g/Kg PA/d)

Peso Usual: Se desconoce

Peso Actual HC: 70 Kg

% pérdida de peso: No aplica

Talla HC: 158 cm

IMC: 28. 04 kg/m<sup>2</sup>

Circunferencia de carpo: No es posible tomar esta medida por edema

Circunferencia de Brazo: 26 cm (P < 5 depleción de reservas corporales de masa magra y grasa)

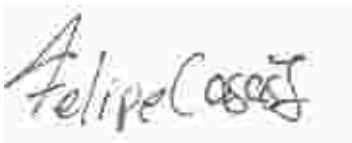
Estructura: No es posible tomar esta medida por edema

Peso ideal: 56 kg

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Paciente de 33 años en estado post-reanimación, con importante deterioro de la función cardíaca según hallazgos ecocardiográficos. Actualmente en manejo de importante agitación psicomotora compatible con delirium hiperactivo vs episodio psicótico agudo, Desde el punto de vista nutricional, alto riesgo por condición clínica actual, recibe nutrición enteral, 1800cal, deposiciones negativas, residuo gástrico negativo, glucometría 136 mg/dl, pendiente evaluación por fonología, continúa igual aporte calórico

Presión arterial (mmHg): 99/67, Presión arterial media(mmHg): 77, Intensidad Dolor: 0

Plan de manejo: Nutren 1. 0 al 100% pasara a 75ml por hora.



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

Fecha: 19/09/2018 06:23 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - NEUROLOGÍA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 9 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDÍACO CON RESUCITACIÓN EXITOSA, DELIRIO,

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Subjetivo: \*  
formulación

Objetivo: \*  
formulación

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: \*  
formulación

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28. 04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1. 8

Plan de manejo: \*  
formulación Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: \*  
formulación

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.



Firmado por: CAMILO ANDRES ROMERO HERNANDEZ, NEUROLOGIA, Registro 80421309, CC 80421309

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS  
19/09/2018 06:24

(890428) Interconsulta por Especialista en Cardiología

Paciente de 33 años valorado por única y última vez el 10 de Septiembre de 2018 por nuestro servicio, tiene antecedente



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

de consumo de alcohol, ingresó en estado post-reanimación, previo paro presentó movimientos anormales en POP inmediato de osteosíntesis radio derecho. En dicha valoración se consideró que cuadro no era compatible con episodio ictal sino más probablemente con componente cardíaco como desencadenante. Se encuentra pendiente por parte de medicina interna determinar causa de paro dado que se documentó cardiopatía de etiología no clara (pendiente definir RM cardíaca )

Atiendo llamado de enfermería y de médicos de UCI por traslado a piso ordenado esta mañana por medicina interna. Valoro paciente, en el momento clínicamente estable, sin cambios significativos con respecto a última valoración neurológica. Se revisa historia clínica, tiene neuroimagen cerebral tipo TAC cerebral y RM Cerebral sin alteraciones. Se considera encefalopatía hipoxico isquémica sin criterios de mal pronóstico, requiere continuar rehabilitación integral. La prioridad del paciente en este momento es determinar etiología del paro cardiorespiratorio y su cardiopatía de origen no determinado, claramente la etiología no fue neurológica. Por este motivo se considera que especialidad más idónea para seguir el caso es medicina interna. Se realiza traslado oficial por el sistema a esta especialidad, dado que por error en sistema, el paciente aparece rotulado por nuestro servicio. Por neurología no requiere intervención adicional.

Estado: CANCELADO

### Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

19/09/2018 06:26

(890428) Interconsulta por Especialista en Cardiología

Paciente de 33 años valorado por única y última vez el 10 de Septiembre de 2018 por nuestro servicio, tiene antecedente de consumo de alcohol, ingresó en estado post-reanimación, previo paro presentó movimientos anormales en POP inmediato de osteosíntesis radio derecho. En dicha valoración se consideró que cuadro no era compatible con episodio ictal sino más probablemente con componente cardíaco como desencadenante. Se encuentra pendiente por parte de cardiología determinar causa de paro dado que se documentó cardiopatía de etiología no clara (pendiente definir RM cardíaca )

Atiendo llamado de enfermería y de médicos de UCI por traslado a piso ordenado esta mañana por medicina interna. Valoro paciente, en el momento clínicamente estable, sin cambios significativos con respecto a última valoración neurológica. Se revisa historia clínica, tiene neuroimagen cerebral tipo TAC cerebral y RM Cerebral sin alteraciones. Se considera encefalopatía hipoxico isquémica sin criterios de mal pronóstico, requiere continuar rehabilitación integral. La prioridad del paciente en este momento es determinar etiología del paro cardiorespiratorio y su cardiopatía de origen no determinado, claramente la etiología no fue neurológica. Por este motivo se considera que especialidad más idónea para seguir el caso es cardiología. Se realiza traslado oficial por el sistema a esta especialidad, dado que por error en sistema, el paciente aparece rotulado por nuestro servicio. Por neurología no requiere intervención adicional.

Estado: CANCELADO

Fecha: 19/09/2018 07:55 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

### Evolución Adultos - NEUROLOGIA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 9 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Subjetivo: se bre folio para formulacion de paciente

paciente que no tiene patlogia de manejo por nuestro servicio, fue trasladado a piso a nombre d

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

nuestro servicio, y quien tiene de base 'patología de estudio cardiaca aun no establecida, debe continuar manejo y seguimiento por cardiología y medicina interna.

Objetivo: se bre folio para formulacion de paciente  
paciente que no tiene patología de manejo por nuestro servicio, fue trasladado a piso a nombre d nuestro servicio, y quien tiene de base 'patología de estudio cardiaca aun no establecida, debe continuar manejo y seguimiento por cardiología y medicina interna.

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: se bre folio para formulacion de paciente  
paciente que no tiene patología de manejo por nuestro servicio, fue trasladado a piso a nombre d nuestro servicio, y quien tiene de base 'patología de estudio cardiaca aun no establecida, debe continuar manejo y seguimiento por cardiología y medicina interna.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Plan de manejo: se bre folio para formulacion de paciente  
paciente que no tiene patología de manejo por nuestro servicio, fue trasladado a piso a nombre d nuestro servicio, y quien tiene de base 'patología de estudio cardiaca aun no establecida, debe continuar manejo y seguimiento por cardiología y medicina interna. Justificación para que el paciente conitnúe hospitalizado: se bre folio para formulacion de paciente  
paciente que no tiene patología de manejo por nuestro servicio, fue trasladado a piso a nombre d nuestro servicio, y quien tiene de base 'patología de estudio cardiaca aun no establecida, debe continuar manejo y seguimiento por cardiología y medicina interna.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.



Firmado por: JESUS HERNAN RODRIGUEZ QUINTANA, NEUROLOGIA, Registro 72142666, CC 72142666

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS

19/09/2018 07:56

Dieta para Paciente con Falla Cardiaca

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

Se realiza restricción hídrica de 1000cc o según orden médica.

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/09/2018 07:59

Tiamina 300mg Tab

300 MILIGRAMO, ORAL, Dosis unica, por PARA 24 HORAS

300 mg día 24 horas

300 mg día 24 horas

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/09/2018 07:59

Metadona clorhidrato tab 10 mg

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

10 MG VO CADA 8 HORAS

10 MG VO CADA 8 HORAS

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/09/2018 07:59

Clonazepam Tab 0.5 mg

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

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/09/2018 07:59

Bromuro ipratropio inhalador fco x 20 mcg/ dosis

2 PUFF, INHALADA, Cada 4 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/09/2018 07:59

Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY

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

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/09/2018 07:59

Bisacodilo 5mg Tableta

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

5 mg cada 12 horas

5 mg cada 12 horas

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/09/2018 07:59

Omeprazol 20mg Tab

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

20 MG CADA 24 HORAS

20 MG CADA 24 HORAS

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/09/2018 07:59

Acetaminofen 500mg Tab

1000 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/09/2018 08:00

Risperidona 1mg Tab

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

1 MG CADA 24 HORAS

1 MG CADA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/09/2018 08:00

Betametasona 0.05%crema

1 APLICACION, TOPICA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

TOPICO

TOPICO

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/09/2018 08:00

Clotrimazol 1% crema topica

1 APLICACION, TOPICA, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

APLICACION TOPICA

APLICACION TOPICA

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

19/09/2018 08:30

(890484) Interconsulta por Especialista en Psiquiatría

paciente conocido por su servicio

actualmente ocn cuadr sugestivo de deklrium hiperactivo multifactorial y trastorno de abstinencia

se solicita valoraion prioritria, paciente en manejo con benzodiacepina, tiamina, y metadona y a pesra de esto con compromiso severo

paciente conocido por su servicio

actualmente ocn cuadr sugestivo de deklrium hiperactivo multifactorial y trastorno de abstinencia

se solicita valoraion prioritria, paciente en manejo con benzodiacepina, tiamina, y metadona y a pesra de esto con compromiso severo

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

19/09/2018 08:30

(890310) Consulta de Control o de Seguimiento por Fonoaudiología  
valoracion por fonoaudiologia para determinar via oral  
valoracion por fonoaudiologia para determinar via oral

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

19/09/2018 11:01

(890466) Interconsulta por Especialista en Medicina Interna

paciente comentado con su servicio, muerte subita abortada , con cradiopatía de etiología desconocida, fevi 20 % ,  
valoracion y tralado po s servicio  
paciente comentado con su servicio, muerte subita abortada , con cradiopatía de etiología desconocida, fevi 20 % ,  
valoracion y tralado po s servicio

Estado: TERMINADO

Fecha: 19/09/2018 10:53 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - NEUROLOGIA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 9 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO,  
NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO  
ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Subjetivo: NEUROLOGIA

33 años

dx actuales

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, ritmo TV monomórfica y polimórfica.

2. Encefalopatía multifactorial2. 1 sospecha de síndrome de abstinencia a alcohol

3. Cardiopatía en estudio con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos  
segmentarios de la contractilidad fevi 20 %.

4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho

4. 1 Fractura traumática.

5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

6. Delirium mixto.

7. Hiperfosfatemia.

8. Hiponatremia hipovolemica leve.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

s/ se valora paciente en cama, sin familiares, con medidas de contención física por agitación psicomotora

Objetivo: TA 99/54 fc 70 fr 19 eva 0

deshidratado, con agitación psicomotora importante, medidas de contención física en tórax y extremidades

somnoliento, sin embargo se alerta al llamado, obedece órdenes, emite lenguaje verbal fonético (en relación con IoT), con desorientación temporoespacial, e hipoprosexico

isocoria reactiva bilateral, movimientos oculares conservados en todos los planos

simetría facial

fuerza 5/5 en cuatro extremidades, rmt ++/++++ generalizados, no compromiso sensitivo, no ataxia, no signos meníngeos, respuesta plantar flexora bilateral

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: \*\*Hemogramas

16. 09 Leucocitos 8870 granulocitos 6790 hemoglobina 13. 4 hematocrito 40. 9 plaquetas 227 000 VSG 66

Electrolitos

16. 09 Calcio 8. 5 Cloro 98 Sodio 133 Potasio 4. 3 Fósforo 5. 5

Perfil hepático

16. 09 ALAT 64 ASAT 75 FA 156 BT 0. 9 BD 0. 5

Función renal

16. 09 Creatinina 0. 7 BUN 15

\*\* RMI cerebral simple; dentro de límites normales

\*\* videoeeg de 6 horas; encefalopatía de expresión leve

\*\*Ecocardiograma TT; FEVI 20-24%. Aquinesia anterior y septal, con hipoquinesia en el resto de segmentos

## ANÁLISIS

paciente de 33 años al parecer historia previa de consumo de alcohol, se desconoce si hay otros antecedentes previos. Ingreso remitido de hospital en chiquinquirá por cuadro en pop de osteosíntesis de radio derecho, posterior a esto presenta paro cardiorespiratorio con evidencia de ritmo de TV en paro y posterior a 40 minutos circulación espontánea. Al ingreso a UCI solicitaron valoración por nuestro servicio por sospecha de compromiso ictal previo, sin embargo según semiología se consideró posiblemente fenómeno cardiogénico de base (síndrome de Stokes-Adams o muerte súbita asociada a movimientos anormales), y se consideró no manejo adicional por nuestro servicio. Dentro de hospitalización documentan cardiopatía con componente severo de FEVI (20 %) compromiso difuso miocárdico el cual aun no ha sido posible evaluarlo por estado clínico del paciente, sin embargo aun no se ha aclarado etiología de fenómeno cardíaco de base. Ingresa paciente de UCI a piso a nombre de nuestro servicio, sin indicación de manejo de patologías por nuestro servicio. solicitamos valoración de manejo y traslado por cardiología y medicina interna dado que el motivo de ingreso está en relación



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

con patología cardíaca, seguimiento estricto por psiquiatría dada persistencia de síntomas en posible contexto de síndrome de abstinencia.

DRS VERGARA / MUTIS

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28.04 Superficie corporal (m<sup>2</sup>): 1.8

Plan de manejo: val por cardiología y med interna ( traslado)  
val por psiquiatría  
manejo médico establecido  
por neurología no tiene indicaciones de manejo Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: estado clínico

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDÍACO CON RESUCITACIÓN EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATÍA HIPOXICA ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATÍA ISQUEMICA.

## INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 19/09/2018 08:34:39 a.m.  
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 19/09/2018 08:34:36 a.m.  
NITROGENO UREICO BUN - 19/09/2018 08:34:33 a.m.  
FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 19/09/2018 08:34:30 a.m.  
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 19/09/2018 08:34:28 a.m.  
HEMOGRAMA V (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - 19/09/2018 08:34:25 a.m.  
Fósforo= 4.9 mg/dl  
Sodio= 132 mEq/l  
Potasio= 4.4 mEq/l  
BUN= 14 mg/dl  
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS= 0.6 mg/dl  
Velocidad de sedimentación globular= 73 mm/h  
Hematocrito= 42.2 %  
Hemoglobina= 14 g/dl  
Recuento Leucocitario= 8.38 10<sup>3</sup> cel/uL  
Neutrófilos= 65.6 %  
Linfocitos= 16.5 %  
MONOCITOS %= 12.80 %  
EOSINOFILOS %= 3.84 %  
BASOFILOS %= 1.20 %  
RDW-ANCHO DISTRIBUCIÓN ERITROCITOS= 12.00 %  
Recuento de plaquetas= 445 10<sup>3</sup> cel/uL  
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO= 5.31 fl  
RECUENTO GLOBULOS ROJOS (RBC)= 4.06 10<sup>6</sup> cel/uL

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC)= 104.00 fl  
 HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (HCM)= 34.50 pg  
 BLASTOS= NI %  
 PROMONOCITOS= NI %  
 LINFOCITOS ATIPIICOS= NI %  
 Neutrófilos= 5.5 10\3cel/uL  
 Linfocitos= 1.38 10\3cel/uL  
 MONOCITOS != 1.08 10\3cel/uL  
 EOSINOFILOS != 0.32 10\3cel/uL  
 BASOFILOS != 0.10 10\3cel/uL  
 BANDAS= NI %  
 OBSERVACIONES CUADRO HEMATICO= NI --  
 NORMOBLASTOS= NI %  
 CELULAS LUC= NI %  
 BANDAS != NI 10\3cel/uL  
 MIELOCITOS != NI 10\3cel/uL  
 METAMIELOCITOS != NI 10\3cel/uL  
 PROMIELOCITOS != NI 10\3cel/uL  
 BLASTOS != NI 10\3cel/uL  
 PROMONOCITOS != NI 10\3cel/uL  
 LINFOCITOS ATIPIICOS != NI 10\3cel/uL  
 OTRAS CELULAS %= NI 10\3cel/uL  
 OTRAS CELULAS != NI 10\3cel/uL  
 Clasificación del examen: Normal



Firmado por: JORGE ANDRÉS MUTIS O.- RESIDENTE, Residente de NEUROLOGIA, Registro 1020734144, CC 1020734144



Avalado por: MARIA INES VERGARA STREINESBERGER, NEUROLOGIA, Registro 51573294, CC 51573294

## OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA

Fecha: 19/09/2018 12:28

se avala nota de Residente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Firmado por: MARIA INES VERGARA STREINESBERGER, NEUROLOGIA, Registro 51573294, CC 51573294

Fecha: 19/09/2018 11:11 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Interconsulta - Interconsulta - PSIQUIATRIA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 9 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Indicador de rol: Interconsulta

Subjetivo: Paciente de 33 años, conocido con diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, ritmo TV monomórfica y polimórfica.

2. Encefalopatía multifactorial 2. 1 sospecha de síndrome de abstinencia a alcohol

3. Cardiopatía en estudio con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad fevi 20 %.

4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho

4. 1 Fractura traumática.

5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

6. Delirium mixto.

7. Hiperfosfatemia.

8. Hiponatremia hipovolemica leve.

Refieren que ha continuado con agitación psicomotora, desorganización y agresividad.

La hermana manifiesta que el paciente tiene historia de consumo diario de alcohol con consumo de varios licores incluyendo guarapo.

Reporta que hoy lo observa menos desorientado en comparación a días anteriores.

Objetivo: Paciente consciente, alerta, desorientado temporoespacialmente, hiporeflexivo, pensamiento desorganizado, lenguaje balbuceante, disartrico, conducta motora inquieta juicio y raciocinio alterados, introspección

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente con delirium mixto, con componente de abstinencia alcohólica y de encefalopatía hipoxico isquémica. En el momento se evidencia diaforesis, no rubicundez, cifras tensionales y frecuencia cardíaca normales.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

corporal (f)(m2): 1. 8

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Plan de manejo: aumentar clonazepam a 0. 5 mg cada 8 horas  
aumentar risperidona a 0. 5 mg cada 8 horas.  
medidas antidelrium  
seguimiento. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: manejo por servicio tratante.



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

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/09/2018 11:12

Clonazepam Tab 0.5 mg

0.5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/09/2018 11:12

Risperidona 1mg Tab

0.5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: SUSPENDIDO

Fecha: 19/09/2018 13:55 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - CARDIOLOGIA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 9 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Subjetivo: CARDIOLOGIA SEGUIMIENTO

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, ritmo TV monomórfica y polimórfica.

2. Encefalopatía multifactorial 2. 1 sospecha de síndrome de abstinencia a alcohol

3. Cardiopatía en estudio con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 187 de 223

## NOTAS MÉDICAS

segmentarios de la contractilidad fevi 20 %.

4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho

4. 1 Fractura traumática.

5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

6. Delirium mixto.

7. Hiperfosfatemia.

8. Hiponatremia hipovolemica leve.

Objetivo: La hermana refiere verlo mas orientado, sin embargo no repodne al interrogatorio, establece contacto visual y obede ordenes sencillas pero no es capaz de establecer una convseracion

Examen Físico:

REGION

CABEZA Y CUELLO : Normal

TORAX - CARDIOVASCULAR : Normal

PULMONAR : Normal

ABDOMEN - PELVIS : Normal

GENITOURINARIO : Normal

EXTREMIDADES : ferual de yeso antebrazo derecho

NEUROLOGICO : obedece ordeenes sencillas, no conversa con el entrevistador

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Paciente conocido de nuestro servicio, ingresa luego de paro cardiaco prolongado con RCP exitosa luego de 40 minutos, TV documentada sin antecedente claro de cardiopatia.

Se habia planteado en primera opcion origen isquemico, luego de descartar cardiopatia chagasica, sin embargo se difieren exámenes invasivos hasta ver la evolucion neurologica del paciente

El estudio etiologico de la falla cardiaca se puede completaar de forma ambulatoria, segun el pronostico neurologico del paciente.

Por el momento solo se deja bloqueo neurohumoral integral, y control ambulatorio con Caridologia. Se cierra interconsulta.

- Metoprolol 25 mg vo c 12 hrs
- Enalapril 2, 5 mg vo c 12 hrs
- Espironolactona 12, 5 mg vo dia
- ASA 100 mg vo dia
- Atorvastatina 40 mg vo dia

Presión arterial (mmHg): 94/57, Presión arterial media(mmhg): 69 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 77 Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Plan de manejo: Se cierra interconsulta

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 23/09/2018 20:49:01

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

- Metoprolol 25 mg vo c 12 hrs
- Enalapril 2, 5 mg vo c 12 hrs
- Espironolactona 12, 5 mg vo día
- ASA 100 mg vo día
- Atorvastatina 40 mg vo día
- control ambulatorio por Cardiología

Continua por Medicina Interna Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: estado pos reanimación

estado pos reanimación

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.



Firmado por: DAIRO JESUS REY SANTAMARIA, CARDIOLOGIA, Registro 72289067, CC 72289067

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/09/2018 13:56

Metoprolol Tartrato Tableta 50 mg

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

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/09/2018 13:56

Enalapril 5 mg Tab

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

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/09/2018 13:57

Espironolactona 25mg Tab

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

Estado: TERMINADO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/09/2018 13:57

Acido Acetilsalicilico Tab 100 mg

100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS 12 PM, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

19/09/2018 13:57

Atorvastatina 20mg Tableta

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

Estado: TERMINADO

#### Ambulatoria/Externa - CITA

19/09/2018 13:58

(890328) Consulta de Control o de Seguimiento por Especialista en Cardiología

1 Meses

#### CARDIOLOGIA

##### Condicion clinica del paciente

ingresa luego de paro cardiaco prolongado con RCP exitosa luego de 40 minutos, TV documentada sin antecedente claro de cardiopatía.

Se habia planteado en primera opcion origen isquemico, luego de descartar cardiopatía chagasica, sin embargo se difieren exámenes invasivos hasta ver la evolucion neurológica del paciente

El estudio etiologico de la falla cardiaca se puede completaar de forma ambulatoria, segun el pronostico neurológico del paciente.

ingresa luego de paro cardiaco prolongado con RCP exitosa luego de 40 minutos, TV documentada sin antecedente claro de cardiopatía.

Se habia planteado en primera opcion origen isquemico, luego de descartar cardiopatía chagasica, sin embargo se difieren exámenes invasivos hasta ver la evolucion neurológica del paciente

El estudio etiologico de la falla cardiaca se puede completaar de forma ambulatoria, segun el pronostico neurológico del paciente.

Fecha: 19/09/2018 15:40 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

#### Evolución Nutricional - NUTRICION

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

#### Información Principal:

Peso Actual (Kg): 70 Última Talla Registrada (cm): 158

PlanManejo: Nota de Seguimiento Nutricional

Diagnostico Nutricional: Sobrepeso con alto riesgo nutricional

#### Requerimientos (Peso Ideal)

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

TMB: 1402 kcal  
GET: 1851 kcal - 33 kcal/kg/P. Ideal  
Proteína: 105 g/d (1.5 g/Kg PA/d)

Concepto: Paciente masculino de 33 años de edad, con diagnósticos médicos anotados, se encuentra sin compañía de familiar al momento de la valoración nutricional, en cama, con soporte de oxígeno por cánula nasal, paciente alerta, obedece ordenes sencillas, sin embargo no responde a las preguntas, sin síntomas gastrointestinales, deposición (-), diuresis (+), sin presencia de emesis. En cuanto al estado nutricional el paciente se encuentra en sobrepeso de acuerdo a antropometría, no es posible estimar pérdida de peso, con depleción de reservas corporales de masa magra y grasa dado circunferencia braquial, con alto riesgo nutricional por patología y condición clínica.

Actualmente en manejo por el GSMN con nutrición enteral en infusión continua a 75 ml/h con fórmula polimerica normocalórica Nutren 1.0 con aporte calórico 1800 Kcal cubriendo el 97% del GET. Atentos a evolución

## PLAN NUTRICIONAL

1. NVO
2. GSMN: Nutren 1.0 al 100% pasara a 75 ml por hora. Aporte Calórico 1800 Kcal.
3. Control de líquidos
4. Seguimiento Nutrición clínica

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICA ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Firmado por: MARGARETH PAOLA PARDO MONTOYA, NUTRICION, Registro 1020782115, CC 1020782115

Fecha: 19/09/2018 17:18 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - MEDICINA INTERNA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 9 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICA ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Subjetivo: INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA

Jose Mildo Rincon Delgado

Edad: 33 años

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Lugar de nacimiento, residencia y procedencia: Chiquinquirá

Ocupación: Agricultura

Sin acompañante

EA: Paciente de 33 años quien ingresó al Hospital de Chiquinquirá el 10/09/2018 programado para cirugía de osteosíntesis de radio derecho, al parecer sin complicaciones. En recuperación posquirúrgica presenta movimientos anormales, seguido de cianosis y ausencia de pulso (TV documentada), por lo cual iniciaron reanimación cardiovascular avanzada durante 40 minutos con posterior salida a ritmo sinusal. Ingresó en traslado primario a UCI Médica, con soporte vasopresor con noradrenalina y sedación con fentanilo + midazolam.

Antecedentes:

Patológicos: Diagnóstico reciente de hepatitis de etiología no clara, hace 20 días?

Quirúrgicos: osteosíntesis radio derecho

Farmacológicos: No referido

Alérgicos: No referido

Toxicológicos: Consumo pesado de alcohol crónico, no hay datos sobre frecuencia

Familiares: hermano que falleció a los 38 años en el domicilio (por un infarto?)

Objetivo: Examen físico No se puede evaluar

Paciente en regulares condiciones generales, con agitación psicomotora, medidas de contención física en tórax y extremidades.

Signos vitales de: TA 107/55 mmHg FC: 64 lpm FR: 20 T: 37. 5 SaO2: 92%

Paraclínicos:

19/09/2018:

Hemograma: Leu: 8380, Neut: 5500, Linf: 1380, Hb: 14, Hcto: 42, Plaq: 445000

VSG: 73

Función renal: Cr:0. 6, BUN: 14

Electrolitos: Na: 132, K: 4. 4, Fósforo: 4. 9

16/09/2018:

Hemograma: Leucocitos 8870 granulocitos 6790 hemoglobina 13. 4 hematocrito 40. 9 plaquetas 227 000 VSG 66

Electrolitos: Calcio 8. 5 Cloro 98 Sodio 133 Potasio 4. 3 Fósforo 5. 5

Perfil hepático: ALAT 64 ASAT 75 FA 156 BT 0. 9 BD 0. 5

Función renal: Creatinina 0. 7 BUN 15

IMÁGENES:

RMI cerebral simple; dentro de límites normales

Videoeeg de 6 horas; encefalopatía de expresión leve

11/09/2018

Radiografía de tórax

Silüeta cardiomediastínica de tamaño normal.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

No se observan consolidaciones parenquimatosas, ni derrames pleurales. Opacidades de ocupación alveolar que comprometen la llingula y lóbulo medio por probable proceso neumónico multilobar.

No hay derrames pleurales.

Catéter venoso central inserción periférica derecho con extremo distal en la unión cavo atrial.

Tubo orotraqueal en adecuada posición.

Estructuras óseas sin alteraciones.

10/09/2018:

TC de cráneo: Estudio dentro de límites normales.

10/09/2018:

### ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO

Ventrículo izquierdo con alteraciones segmentarias de la contractilidad descritas, función sistólica severamente reducida. Ventrículo izquierdo remodelado con adelgazamiento de la pared de los segmentos aquineticos. FEVI 20-24%

Esclerosis valvular aórtica sin repercusión funcional

Ventrículo derecho con disfuncion leve.

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Paciente de 33 años con historia de consumo de alcohol, al parecer sin otros antecedentes, quien ingreso remitido de hospital en chiquinquira por presentar paro cardiorespiratorio (ritmo de TV), con posterior salida a ritmo sinusal tras reanimación cardiovascular avanzada durante 40 minutos, el paciente se encontraba en recuperación posquirúrgica de osteosíntesis de radio derecho. Al ingreso a la institución requirió soporte vasopresor, sedación e intubación. Fue valorado por neurología por haber presentado movimientos anormales, consideran posiblemente fenomeno cardiogenico de base ( síndrome stoke adams o muerte subita asociada a movimientos anormales). Valorado por cardiología quienes en hospitalización documentan compromiso de la función ventricular izquierda con trastornos segmentarios por lo que se debe descartar etiología isquémica e indican debe realizarse cateterismo cardiaco y cardiorresonancia de manera ambulatoria ya que el paciente se encuentra encefaloático. Psiquiatria realizan ajuste de medicamentos. Se revisan paraclínicos, hemograma y función renal normales, reactante de fase aguda elevado, con alteración electrolítica por hiponatremia leve sin requerimiento de manejo. Paciente al momento se encuentra en episodio psicótico agudo, en el cual se descartaron causas orgánicas, se sugiere remisión a unidad de salud mental. No requiere manejo adicional por nuestro servicio por lo tanto no se acepta traslado.

### Diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrainstitucional, ritmo TV monomórfica y polimórfica.
2. Encefalopatía multifactorial2. 1 sospecha de síndrome de abstinencia a alcohol
3. Cardiopatía en estudio con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad fevi 20 %.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática.
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis
6. Delirium mixto.
7. Hiperfosfatemia.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

8. Hiponatremia hipovolemica leve.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

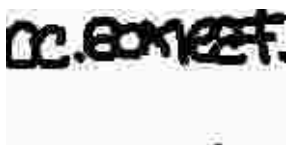
Plan de manejo: No se acepta traslado

Se cierra IC

Se sugiere remisión a unidad de salud mental Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Por servicio tratante

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Firmado por: JUAN MIGUEL LARA O.-RESIDENTE, Residente de MEDICINA INTERNA, Registro 1019079469, CC 1019079469



Avalado por: CARMEN CECILIA GOMEZ FLOREZ, MEDICINA INTERNA, Registro 63368463, CC 63368463

## Nota aclaratoria

Fecha: 19/09/2018 17:52

Paciente en el momento sin patologías que requieran manejo por Medicina Interna, con patología cardiovascular compensada que puede estudiarse de manera ambulatoria una vez se compense su estado mental. Se comenta con Psiquiatría, quienes ajustaron antipsicótico el día de hoy, pero con persistencia de agitación y agresividad, autorizan uso de haloperidol en caso de agitación psicomotora, sugerimos traslado a Unidad de Salud Mental. Quedamos atentos a nuevos llamados.

Firmado por: CARMEN CECILIA GOMEZ FLOREZ, MEDICINA INTERNA, Registro 63368463, CC 63368463

Fecha: 20/09/2018 05:21 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - NEUROLOGIA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 10 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Subjetivo: se abre folio para formulacion

Objetivo: se abre folio para formulacion

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: se abre folio para formulacion

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

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

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.



Firmado por: CAMILO ANDRES ROMERO HERNANDEZ, NEUROLOGIA, Registro 80421309, CC 80421309

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS

20/09/2018 05:22

Dieta para Paciente con Falla Cardíaca

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

Se realiza restricción hídrica de 1000cc o según orden médica.

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/09/2018 05:23

Atorvastatina 20mg Tableta

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

Estado: TERMINADO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/09/2018 05:23

Acido Acetilsalicilico Tab 100 mg

100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS 12 PM, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/09/2018 05:23

Espironolactona 25mg Tab

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

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/09/2018 05:24

Enalapril 5 mg Tab

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

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/09/2018 05:24

Metoprolol Tartrato Tableta 50 mg

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

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/09/2018 05:24

Risperidona 1mg Tab

0.5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/09/2018 05:24

Clonazepam Tab 0.5 mg

0.5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/09/2018 05:24

Clotrimazol 1% crema topica

1 APLICACION, TOPICA, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

APLICACION TOPICA

APLICACION TOPICA

Estado: TERMINADO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 196 de 223

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/09/2018 05:24

Betametasona 0.05%crema

1 APLICACION, TOPICA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

TOPICO

TOPICO

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/09/2018 05:24

Acetaminofen 500mg Tab

1000 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/09/2018 05:24

Omeprazol 20mg Tab

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

20 MG CADA 24 HORAS

20 MG CADA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/09/2018 05:24

Bisacodilo 5mg Tableta

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

5 mg cada 12 horas

5 mg cada 12 horas

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/09/2018 05:24

Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY

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

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/09/2018 05:24

Bromuro ipratropio inhalador fco x 20 mcg/ dosis

2 PUFF, INHALADA, Cada 4 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/09/2018 05:24

Metadona clorhidrato tab 10 mg

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

10 MG VO CADA 8 HORAS

10 MG VO CADA 8 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/09/2018 05:24

Tiamina 300mg Tab

300 MILIGRAMO, ORAL, Dosis unica, por PARA 24 HORAS

300 mg día 24 horas

300 mg día 24 horas

Estado: TERMINADO

Fecha: 20/09/2018 07:44 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - NEUROLOGIA-EPILEPSIA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 10 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Subjetivo: NEUROLOGIA

33 años

dx actuales

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, ritmo TV monomórfica y polimórfica.

2. Encefalopatía multifactorial 2. 1 sospecha de síndrome de abstinencia a alcohol

3. Cardiopatía en estudio con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad fevi 20 %.

4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho

4. 1 Fractura traumática.

5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

6. Delirium mixto.

7. Hiperfosfatemia.

8. Hiponatremia hipovolemica leve.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

s/ sin familiares, no ha sido posible hablar con la familia, paciente con medidas de contención física, persiste encefalopático, desorientado

Objetivo: ta 115/88 fc 74 fr 18 eva 0  
medidas de contención física en tórax y extremidades

alerta al llamado, obedece órdenes simples, emite lenguaje verbal fonético (en relación con IoT), con desorientación temporoespacial, e hipoprosexico, juicio comprometido, isocoria reactiva bilateral, movimientos oculares conservados en todos los planos, simetría facial, fuerza 5/5 en cuatro extremidades, rmt ++/++++ generalizados, no compromiso sensitivo, no ataxia, no signos meníngeos, respuesta plantar flexora bilateral

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: paciente de 33 años al parecer historia previa de consumo de alcohol.

Ingreso remitido de hospital en chiquinquirá por cuadro en pop de osteosíntesis de radio derecho, posterior a esto presenta paro cardiorespiratorio con evidencia de ritmo de TV en paro y posterior a 40 minutos circulación espontánea. Al ingreso a UCI solicitaron valoración por nuestro servicio por sospecha de compromiso ictal previo, sin embargo según semiología se consideró posiblemente fenómeno cardiogénico de base (síndrome de Stokes-Adams o muerte súbita asociada a movimientos anormales), y se consideró no manejo adicional por nuestro servicio. Dentro de hospitalización documentan cardiopatía con componente severo de FEVI (20%) compromiso difuso miocárdico el cual aún no ha sido posible evaluarlo por estado clínico del paciente, sin embargo aún no se ha aclarado etiología de fenómeno cardíaco de base. Fue valorado por cardiología quienes consideran puede ser estratificado de forma ambulatoria, servicio de medicina interna no acepta traslado para continuar manejo médico. Actualmente cursando con cuadro de encefalopatía multifactorial, con componente de síndrome de abstinencia en manejo por psiquiatría, sin modulación de síntomas aún. Por nuestro servicio desde ingreso sin indicación de manejo. Se espera concepto de psiquiatría para definir remisión a USM de ser necesario de lo contrario determinar manejo definitivo por dicho servicio. No hay familiares para comunicar condición actual, se revisa nota de trabajo social red de apoyo inestable en Bogotá. Se comentó caso con calidad dado que no tiene ninguna indicación de continuar manejo por nuestro servicio.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28.04 Superficie corporal (m<sup>2</sup>): 1.8

Plan de manejo: seguimiento diario por psiquiatría y definir requerimiento de USM sin indicación de manejo por nuestro servicio  
manejo farmacológico establecido por cardiología, psiquiatría Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: no por nuestro servicio

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDÍACO CON RESUCITACIÓN EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATÍA HIPOXICA ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.



Firmado por: JORGE ANDRÉS MUTIS O.- RESIDENTE, Residente de NEUROLOGIA, Registro 1020734144, CC 1020734144



Avalado por: IVAN AUGUSTO GAONA BARBOSA, NEUROLOGIA-EPILEPSIA, Registro 91513849, CC 91513849

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS

20/09/2018 12:02

Dieta para Paciente con Falla Cardíaca

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

dieta semiblanda todo puré

Se realiza restricción hídrica de 1000cc o según orden médica.

Estado: TERMINADO

## OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA

Fecha: 20/09/2018 08:49

se comenta con psiquiatría quienes consideran inicio de trámite para USM, se explica que por nuestro servicio no tiene indicación de manejo. se habla con hermana y se explica condición actual, y importancia de acompañamiento del paciente

Firmado por: IVAN AUGUSTO GAONA BARBOSA, NEUROLOGIA-EPILEPSIA, Registro 91513849, CC 91513849

Fecha: 20/09/2018 09:33 - Ubicación: HOSPITALIZACIÓN 2P C.LLERAS AD

Soporte Nutricional - Nota adicional - SOPORTE NUTRICIONAL

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 10 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDÍACO CON RESUCITACIÓN EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATÍA HIPOXICA

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Subjetivo: GRUPO DE SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL

IDx.

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

Objetivo: VALORACIÓN NUTRICIONAL 11/09/18

Diagnostico Nutricional: Sobrepeso con alto riesgo nutricional

Requerimientos (Peso Ideal)

TMB: 1402 kcal

GET: 1851 kcal - 33 kcal/kg/P. Ideal

Proteína: 105 g/d (1. 5 g/Kg PA/d)

Peso Usual: Se desconoce

Peso Actual HC: 70 Kg

% pérdida de peso: No aplica

Talla HC: 158 cm

IMC: 28. 04 kg/m2

Circunferencia de brazo: No es posible tomar esta medida por edema

Circunferencia de Brazo: 26 cm (P < 5 depleción de reservas corporales de masa magra y grasa)

Estructura: No es posible tomar esta medida por edema

Peso ideal: 56 kg

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente de 33 años en estado post-reanimación, con compromiso de la función ventricular izquierda con trastornos segmentarios candidato a realización de cateterismo cardíaco y cardiorensonancia de manera ambulatoria. Actualmente cursa con episodio psicótico agudo, en el cual se descartaron causas orgánicas, en ajuste farmacológico por Psiquiatría. Desde el punto de vista nutricional, alto riesgo por condición clínica actual, quien venía recibiendo nutrición enteral con adecuada tolerancia y aporte calórico. El día de ayer se presenta retiro involuntaria de sonda de nutrición por parte del paciente durante episodio de agitación psicomotora. Valorado ayer por Fonoaudiología, considerando cursa con disfagia severa para sólidos y deglución funcional para alimento espeso. Ante la eventualidad descrita, se decide continuar seguimiento de ingesta alimentaria.



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 201 de 223

## NOTAS MÉDICAS

Intensidad Dolor: 1

Plan de manejo: SEGUIMIENTO.



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

Fecha: 20/09/2018 12:55 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - PSIQUIATRIA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 10 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Subjetivo: Paciente de 33 años, conocido con diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, se desconoce ritmo de paro y etiología
2. Encefalopatía post anóxica
2. 1 Síndrome de Lance Adams??
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

La heramna manfiesta que ha estado menos confuso, con reduccin de agitacion, y levmente mas colaborador.

Objetivo: examen mental: paciente consciente, desorientado temporo-espacialmente, hipoproséxico pensamiento desorganizado, mutista, conducta motora adeucauad, introspeccion pobre. juico y raciocinio alterado

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Paciente con leve mejoría del delirium, con etiología mixta (abstencia alcoholica, y estado postreanimación) desde el punto de vista de nuerología se considera que el paciente no requiere manejo hospitalario por es especialidad, por lo que requiere continuar

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 202 de 223

## NOTAS MÉDICAS

manejo en psiquiatría. Se decide activar proceso de remisión a unidad de salud mental.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28.04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1.8

Plan de manejo: continuar risperidona 0.5 mg cada 8 horas  
clonazepam 0.5 mg cada 8 horas  
remisión a unidad de salud mental. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Remisión a unidad de salud mental.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.



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

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

20/09/2018 12:58

Metadona clorhidrato tab 10 mg

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

10 MG VO CADA 12 horas

10 MG VO CADA 12 horas

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - TRASLADOS

20/09/2018 12:59

Solicitud de Ambulancia

"Se Activa proceso de Remisión a otra IPS por emergencia funcional. Este proceso busca mejorar las condiciones de atención del paciente a través de la red hospitalaria de la EPS, minimizar el tiempo de ubicación hospitalaria y posibles complicaciones"

delirium tremens+estado postreanimación.

Requiere manejo en unidad de salud mental

Interna/hospitalización - TRASLADOS

20/09/2018 13:00

Remisión a otra IPS

"Se Activa proceso de Remisión a otra IPS por emergencia funcional. Este proceso busca mejorar las condiciones de atención del paciente a través de la red hospitalaria de la EPS, minimizar el tiempo de ubicación hospitalaria y posibles complicaciones"

Paciente con delirium tremens y estado postreanimación.

Se solicita remisión a unidad de salud mental.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 20/09/2018 16:31 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - MEDICINA FÍSICA Y REHABIL.

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 10 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Subjetivo: EVOLUCION MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria
2. Encefalopatía post anóxica
3. IAM sin elevación del ST
3. 1 Cardiopatía con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis

## DX FUNCIONALES

riesgo desahcondicionamiento físico

delirium hiperactivo

alto riesgo de caídas

disfagia para sólidos / deglución funcional para líquido espeso

Objetivo: paciente en sedneto largo en cama con medidas de sujeción oxígeno por cánula nasal, alerta, desorientado, seguimiento visual ocasional, no seguimiento instruccional lenguaje incoherente, agitación psicomotora, moviliza simetría las 4 extremidades, fuerza 5/5 en cuatro extremidades, rmt ++/++++ generalizados

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente de 33 años con diagnóstico anotados, con cardiopatía con componente severo de fevi ( 20 % ) compromiso difuso miocárdico, estado postreanimación prolongado extrahospitalaria, con delirium de difícil manejo de etiología mixta (abstinencia alcohólica, y estado postreanimación) en seguimiento por psiquiatría quienes consideran activar proceso de remisión a unidad de salud mental. Se encuentra en intervención por rehabilitación dado alto riesgo de desahcondicionamiento físico, desde ayer se autorizó inicio de fonodisfagia para evaluar patrón deglutorio documentándose Disfagia severa para sólidos sin embargo con Deglución funcional para líquido espeso con indicación de dieta semiblanda todo puré, consideramos disfagia esta en relación a estado de delirium y poco seguimiento instruccional, sin embargo con buen pronóstico a corto plazo, se considera continuar manejo con terapia física y fonodisfagia 2 sesiones día según estado del paciente lo permita, seguimiento por nuestro servicio  
REALIZADO POR DRA MÓNICA FLORIÁN MD HOSPITALARIO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Plan de manejo: 2 ft  
2 fg

seguimiento Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: por servicio tratante

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.



Firmado por: SANDRA NATALIA CUENCA HERNANDEZ, MEDICINA FISICA Y REHABIL., Registro 35506970, CC 35506970

Fecha: 21/09/2018 07:02 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - NEUROLOGIA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 11 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Subjetivo: se abre folio para formulacion

Objetivo: se abre folio para formulacion

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: se abre folio para formulacion

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

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

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS



Firmado por: JESUS HERNAN RODRIGUEZ QUINTANA, NEUROLOGIA, Registro 72142666, CC 72142666

## ÓRDENES MÉDICAS

### Interna/hospitalización - DIETAS

21/09/2018 07:02

Dieta para Paciente con Falla Cardíaca

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

dieta semiblanda todo puré

Se realiza restricción hídrica de 1000cc o según orden médica.

Estado: TERMINADO

### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

21/09/2018 07:02

Metadona clorhidrato tab 10 mg

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

10 MG VO CADA 12 horas

10 MG VO CADA 12 horas

Estado: TERMINADO

### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

21/09/2018 07:02

Tiamina 300mg Tab

300 MILIGRAMO, ORAL, Dosis unica, por PARA 24 HORAS

300 mg día 24 horas

300 mg día 24 horas

Estado: TERMINADO

### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

21/09/2018 07:03

Bromuro ipratropio inhalador fco x 20 mcg/ dosis

2 PUFF, INHALADA, Cada 4 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

21/09/2018 07:03

Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY

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

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

21/09/2018 07:03

Bisacodilo 5mg Tableta

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

5 mg cada 12 horas

5 mg cada 12 horas

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

21/09/2018 07:03

Omeprazol 20mg Tab

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

20 MG CADA 24 HORAS

20 MG CADA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

21/09/2018 07:03

Acetaminofen 500mg Tab

1000 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

21/09/2018 07:03

Betametasona 0.05%crema

1 APLICACION, TOPICA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

TOPICO

TOPICO

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

21/09/2018 07:03

Clotrimazol 1% crema topica

1 APLICACION, TOPICA, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

APLICACION TOPICA

APLICACION TOPICA

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

21/09/2018 07:03

Clonazepam Tab 0.5 mg

0.5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

21/09/2018 07:03

Risperidona 1mg Tab

0.5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

21/09/2018 07:03

Metoprolol Tartrato Tableta 50 mg

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

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

21/09/2018 07:03

Enalapril 5 mg Tab

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

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

21/09/2018 07:03

Espironolactona 25mg Tab

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

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

21/09/2018 07:03

Ácido Acetilsalicílico Tab 100 mg

100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS 12 PM, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

21/09/2018 07:03

Atorvastatina 20mg Tableta

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

Estado: TERMINADO

Fecha: 21/09/2018 10:11 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

#### Evolución Adultos - NEUROLOGIA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 11 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Subjetivo: NEUROLOGIA

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

33 años  
dx actuales

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, ritmo TV monomórfica y polimórfica.
2. Encefalopatía multifactorial. 1 sospecha de síndrome de abstinencia a alcohol
3. Cardiopatía en estudio con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad fevi 20 %.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática.
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis
6. Delirium mixto.
7. Hiperfosfatemia.
8. Hiponatremia hipovolemica leve.

S: Enfermería no refiere cambios, al momento de la valoración sin acompañante

Objetivo: alerta al llamado, obedece ordenes simples, emite lenguaje verbal fonético ( en relación con el), con desorientación temporoespacial, e hipoprosexico, juicio comprometido, isocoria reactiva bilateral, movimientos oculares conservados en todos los planos simetría facial

fuerza 5/5 en cuatro extremidades, rmt ++/++++ generalizados, no compromiso sensitivo, no ataxia, no signos meningeos, respuesta plantar flexora bilateral

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: paciente de 33 años al parecer historia previa de consumo de alcohol.

Ingreso remitido de hospital en chiquinquirá por cuadro en post de osteosíntesis de radio derecho, posterior a esto presenta paro cardiorespiratorio con evidencia de ritmo de TV en paro y posterior a 40 minutos circulación espontánea

En el momento cursando posiblemente con síndrome de abstinencia y delirium hiperactivo en manejo conjunto con psiquiatría quienes ordenaron traslado a unidad de salud mental para continuar manejo En el momento no tiene indicación de manejos adicionales por neurología

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28. 04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1. 8

Plan de manejo: CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO

PENDIENTE TRASLADO A UNIDAD DE SALUD MENTAL Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, ritmo TV monomórfica y polimórfica.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Firmado por: CRISTIAN CAMILO BERMUDEZ RIVEROS, Residente de NEUROLOGIA, Registro

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

1110505406, CC 1110505406

Avalado por: FABIO ENRIQUE SUAREZ BURGOS, NEUROLOGIA, Registro 1010160668, CC 1010160668

## OBSERVACIONES DEL ESPECIALISTA

Fecha: 21/09/2018 10:16

se avala nota

Firmado por: FABIO ENRIQUE SUAREZ BURGOS, NEUROLOGIA, Registro 1010160668, CC 1010160668

Fecha: 21/09/2018 12:25 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - PSIQUIATRIA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 11 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Subjetivo: PAciente de 33 años, conocido con diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, ritmo TV monomórfica y polimórfica.
2. Encefalopatía multifactorial.
3. Cardiopatía en estudio con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad fevi 20 %.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática.
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis
6. Delirium mixto.
7. Hiperfosfatemia.
8. Hiponatremia hipovolemica leve.

REfiere la hermano que hoy lo observa mas confuso.

Objetivo: examen mental. paciente consciente, alerta, desorientado temporo-espacialmente, hipoprséxico, pensamiento desorganizado, conducta motora sin inquietud, juicio raciocinio alterados, introspección pobre.

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Paciente con persistencia del estado confusional.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Plan de manejo: continuar manejo con risperidona 0. 5 mg cada 8 horas clonazepam 0. 5 mg cada 8 horas  
pendiente remision a unidad de salud mental. Justificación para que el paciente conitnúe hospitalizado: manejo por servicio tratante

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.



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

Fecha: 22/09/2018 05:00 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - NEUROLOGIA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 12 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Subjetivo: folio para formulacion

Objetivo: folio para formulacion

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: folio para formulacion

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

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

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDORINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS



Firmado por: CAMILO ANDRES ROMERO HERNANDEZ, NEUROLOGIA, Registro 80421309, CC 80421309

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - DIETAS

22/09/2018 05:00

Dieta para Paciente con Falla Cardíaca

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

dieta semiblanda todo puré

Se realiza restricción hídrica de 1000cc o según orden médica.

Estado: TERMINADO

Fecha: 22/09/2018 09:06 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - NEUROLOGIA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 12 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Subjetivo: NEUROLOGIA

33 años

dx actuales

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, ritmo TV monomórfica y polimórfica.
2. Encefalopatía multifactorial2. 1 sospecha de síndrome de abstinencia a alcohol
3. Cardiopatía en estudio con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad fevi 20 %.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática.

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

5. Antecedente reciente no claro de hepatitis
6. Delirium mixto.
7. Hiperfosfatemia.
8. Hiponatremia hipovolemica leve.

Sin cambios, agitación psicomotora en las noches

Objetivo: alerta al llamado, obedece ordenes simples, emite lenguaje verbal hiofonico ( en relcion con iot), con desorientacion temporoespacial, e hipoprosexico, juicio comprometido, isocoria reactiva bilateral, movimientos oculares conservdos en todos los planos simetria facial

fuerza 5/5 en cuatro extremidades, rmt ++/++++ generalizados, no compromiso sensitivo, no ataxia, no signos meningeos, respuesta plantar flexora bilateral

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: paciente de 33 años al parecer historia previa de consumo de alcohol.

Ingreso remitido de hospital en Chiquinquirá por cuadro en pop de osteosíntesis de radio derecho, posterior a esto presenta paro cardiorrespiratorio con evidencia de ritmo de TV en paro y posterior a 40 minutos circulación espontanea

En el momento cursando con síndrome de abstinencia y delirium hiperactivo, a la espera de traslado a unidad de salud mental por recomendación de psiquiatría.

En el momento no tiene indicación de manejos adicionales por neurología

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Plan de manejo: pendiente traslado a unidad de salud mental Justificación para que el paciente conitnúe hospitalizado: 1. Estado post reanimación 40 minutos extrainstitucional, ritmo TV monomórfica y polimórfica.

2. Encefalopatía multifactorial2. 1 sospecha de síndrome de abstinencia a alcohol

3. Cardiopatía en estudio con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad fevi 20 %.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS



Firmado por: CAMILO ANDRES ROMERO HERNANDEZ, NEUROLOGIA, Registro 80421309, CC 80421309

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/09/2018 09:07

Atorvastatina 20mg Tableta

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

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/09/2018 09:07

Acido Acetilsalicílico Tab 100 mg

100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS 12 PM, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/09/2018 09:07

Espironolactona 25mg Tab

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

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/09/2018 09:07

Enalapril 5 mg Tab

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

Estado: TERMINADO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/09/2018 09:07

Metoprolol Tartrato Tableta 50 mg

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

Estado: TERMINADO



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 214 de 223

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/09/2018 09:08

Risperidona 1mg Tab

0.5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/09/2018 09:08

Clonazepam Tab 0.5 mg

0.5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/09/2018 09:08

Clotrimazol 1% crema topica

1 APLICACION, TOPICA, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

APLICACION TOPICA

APLICACION TOPICA

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/09/2018 09:08

Betametasona 0.05% crema

1 APLICACION, TOPICA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

TOPICO

TOPICO

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/09/2018 09:08

Acetaminofen 500mg Tab

1000 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/09/2018 09:08

Omeprazol 20mg Tab

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

20 MG CADA 24 HORAS

20 MG CADA 24 HORAS

Estado: TERMINADO

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1	Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO	
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD	Cama: 213B	
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/09/2018 09:08

Bisacodilo 5mg Tableta

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

5 mg cada 12 horas

5 mg cada 12 horas

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/09/2018 09:08

Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY

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

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/09/2018 09:08

Bromuro ipratropio inhalador fco x 20 mcg/ dosis

2 PUFF, INHALADA, Cada 4 horas, por PARA 24 HORAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/09/2018 09:08

Tiamina 300mg Tab

300 MILIGRAMO, ORAL, Dosis unica, por PARA 24 HORAS

300 mg día 24 horas

300 mg día 24 horas

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

22/09/2018 09:08

Metadona clorhidrato tab 10 mg

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

10 MG VO CADA 12 horas

10 MG VO CADA 12 horas

Estado: TERMINADO

Fecha: 22/09/2018 12:38 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

#### Evolución Adultos - PSIQUIATRIA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 12 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO

ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Subjetivo: Paciente de 33 años, conocida con diagnósticos:

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Paciente de 33 años, conocido con diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, ritmo TV monomórfico y polimórfico.
2. Encefalopatía multifactorial.
3. 1 sospecha de síndrome de abstinencia a alcohol
3. Cardiopatía en estudio con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad fevi 20 %.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática.
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis
6. Delirium mixto.
7. Hiperfosfatemia.
8. Hiponatremia hipovolemica leve.

Refiere la hermana que hoy esta levemente mas conectado con el medio, con menos agitación

Objetivo: examen mental; : paciente consciente, alerta, desorientado, hipoprosexico, pensamiento bradipsiquico, lenguaje bradilalco, conducta motora inhibida, juicio y raciocinio alterados, introspección pobre.

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: Paciente estacionario desde el punto de vista comportamental

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28. 04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1. 8

Plan de manejo: continuar clonazepam 0. 5 cada 8 horas, risperidona 0. 5 mg cada 8 horas seguimiento.

pendiente remisión a unidad de salud mental. Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: remisión a unidad de salud mental.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.



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

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - INTERCONSULTAS

22/09/2018 12:38

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

seguimiento

seguimiento

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Estado: TERMINADO

Fecha: 23/09/2018 05:24 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - NEUROLOGIA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 13 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Subjetivo: folio para formulacion

Objetivo: folio para formulacion

Análisis clínico y Objetivos Terapeuticos: folio para formulacion

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

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

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.



Firmado por: CAMILO ANDRES ROMERO HERNANDEZ, NEUROLOGIA, Registro 80421309, CC 80421309

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

#### Interna/hospitalización - DIETAS

23/09/2018 05:25

Dieta para Paciente con Falla Cardíaca

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

dieta semiblanda todo puré

Se realiza restricción hídrica de 1000cc o según orden médica.

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/09/2018 05:25

Metadona clorhidrato tab 10 mg

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

10 MG VO CADA 12 horas

10 MG VO CADA 12 horas

Estado: TERMINADO

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/09/2018 05:25

Tiamina 300mg Tab

300 MILIGRAMO, ORAL, Dosis unica, por PARA 24 HORAS

300 mg día 24 horas

300 mg día 24 horas

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/09/2018 05:25

Bromuro ipratropio inhalador fco x 20 mcg/ dosis

2 PUFF, INHALADA, Cada 4 horas, por PARA 24 HORAS

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/09/2018 05:25

Heparina BPM 40 mg.(ENOXAPARINA) SLN INY

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

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/09/2018 05:25

Bisacodilo 5mg Tableta

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

5 mg cada 12 horas

5 mg cada 12 horas

#### Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/09/2018 05:25

Omeprazol 20mg Tab

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

20 MG CADA 24 HORAS

20 MG CADA 24 HORAS



IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/09/2018 05:25

Acetaminofen 500mg Tab

1000 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

1000 MG CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/09/2018 05:26

Betametasona 0.05%crema

1 APLICACION, TOPICA, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

TOPICO

TOPICO

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/09/2018 05:26

Clotrimazol 1% crema topica

1 APLICACION, TOPICA, Cada 12 horas, por PARA 24 HORAS

APLICACION TOPICA

APLICACION TOPICA

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/09/2018 05:26

Clonazepam Tab 0.5 mg

0.5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/09/2018 05:26

Risperidona 1mg Tab

0.5 MILIGRAMO, ORAL, Cada 8 horas, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/09/2018 05:26

Metoprolol Tartrato Tableta 50 mg

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

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/09/2018 05:26

Enalapril 5 mg Tab

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

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/09/2018 05:26

Espironolactona 25mg Tab

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

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/09/2018 05:26

Acido Acetilsalicilico Tab 100 mg

100 MILIGRAMO, ORAL, CADA 24 HORAS 12 PM, por PARA 24 HORAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/09/2018 05:26

Atorvastatina 20mg Tableta

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

Estado: TERMINADO

Fecha: 23/09/2018 09:04 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - NEUROLOGIA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 13 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

Subjetivo: NEUROLOGIA

33 años

Paciente con diagnosticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, ritmo TV monomórfica y polimórfica.
2. Encefalopatía multifactorial
3. Cardiopatía en estudio con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad fevi 20 %.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática.
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis
6. Delirium mixto.
7. Hiperfosfatemia.
8. Hiponatremia hipovolemica leve.

Sin cambios

Objetivo: alerta al llamado, obedece ordenes simples, emite lenguaje verbal hiofonico ( en relcion con iot), con desorientacion temporoespacial, e hipoprosexico, juicio comprometido, isocoria reactiva bilateral, movimientos oculares conservdos en todos los planos simetria facial

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

Página 221 de 223

## NOTAS MÉDICAS

fuerza 5/5 en cuatro extremidades, rmt ++/++++ generalizados, no compromiso sensitivo, no ataxia, no signos meningeos, respuesta plantar flexora bilateral

Análisis clínico y Objetivos Terapeúticos: Paciente en estado post reanimación en relación con cardiopatía con FEVI severamente deprimida y actualmente cursando con síndrome de abstinencia por alcohol, con evolución clínica estacionaria, está pendiente traslado a unidad de salud mental

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 04 Superficie corporal (f)(m2): 1. 8

Plan de manejo: pendiente traslado a unidad de salud mental Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: 1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalario, ritmo TV monomórfico y polimórfico.  
2. Encefalopatía multifactorial 2. 1 sospecha de síndrome de abstinencia a alcohol  
3. Cardiopatía en estudio con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad fevi 20 %.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.



Firmado por: CAMILO ANDRES ROMERO HERNANDEZ, NEUROLOGIA, Registro 80421309, CC 80421309

Fecha: 23/09/2018 13:29 - Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD

Evolución Adultos - PSIQUIATRIA

Paciente Paciente Crónico, de 33 Años, Género MASCULINO, 13 día(s) en hospitalización

Diagnósticos activos antes de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.

Paciente Crónico

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

Subjetivo: Paciente de 33 años, conocido con diagnósticos:

1. Estado post reanimación 40 minutos extrahospitalaria, ritmo TV monomórfica y polimórfica.
2. Encefalopatía multifactorial 2. 1 sospecha de síndrome de abstinencia a alcohol
3. Cardiopatía en estudio con severo trastorno de la contractilidad del ventrículo izquierdo y trastornos segmentarios de la contractilidad fevi 20 %.
4. Postoperatorio de osteosíntesis radio derecho
4. 1 Fractura traumática.
5. Antecedente reciente no claro de hepatitis
6. Delirium mixto.
7. Hiperfosfatemia.
8. Hiponatremia hipovolemica leve.

La hermana reporta periodos breves de agitación, persiste confuso, se despierta desorientado en espacio, esta mas colaborador para las actividades de vida cotidiana.

Objetivo: examen mental: paciente consciente, alerta, desorientado, hipoproséxico, pensamiento concreto, lenguaje bradilálico, conducta motora inhibida, juicio y raciocinio alterados, introspección pobre.

Análisis clínico y Objetivos Terapéuticos: Paciente quien persiste con confusión y agitación leve.

Intensidad Dolor: 0 Peso(Kg): 70 Talla(cm): 158 Índice de masa corporal(Kg/m<sup>2</sup>): 28. 04 Superficie corporal (f)(m<sup>2</sup>): 1. 8

Plan de manejo: se reduce clonazepam a 0. 5 mg cada 12 horas, metadona a 5 mg por la mañana y 10 por la noche, continuar risperidona 0. 5 mg cada 8 horas, pendiente remisión a unidad de salud mental Justificación para que el paciente continúe hospitalizado: remisión a unidad de salud mental.

Diagnósticos activos después de la nota: PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA, DELIRIO, NO ESPECIFICADO, ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA (En Estudio), FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA.



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

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/09/2018 13:30

Clonazepam Tab 0.5 mg

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

IDENTIFICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4159154		
Paciente: JOSE MILDO RINCON DELGADO		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 15/05/1985		
Edad y género: 33 Años y 4 Meses, MASCULINO		
Identificador único: 10006253-1		Responsable: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Ubicación: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		Cama: 213B
Servicio: HOSPITALIZACION 2P C.LLERAS AD		

## NOTAS MÉDICAS

### ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - MEDICAMENTOS

23/09/2018 13:31

Metadona clorhidrato tab 10 mg

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

dar 5 mg por la mañana y 10 mg por la noche.

dar 5 mg por la mañana y 10 mg por la noche.

**Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 23/09/2018**

Grupo	Descripción
ANTECEDENTES RELEVANTES	Alto riesgo de desarrollo de lesiones asociadas a presión.