

**HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA**  
**SANTANDER**  
**CRA 9 NO. 2 - 92 - 8292423**  
**Nit 891500084 7**

**HISTORIA CLINICA**

**No. H. C.** 1007150051 - 1293581 **Fecha de Ingreso** 09/11/2018 18:09  
**Hora Atención** 18:38 **Fecha de Egreso**

**IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE**

<b>PACIENTE</b>	VELEZ GARCIA MONICA YURITZA	<b>DOC. ID.</b>	TI - 1007150051
<b>LUGAR NAC.</b>		<b>FEC. NAC.</b>	02/12/2002
<b>EMPRESA</b>	NUEVA EPS S.A	<b>EDAD</b>	15 AÑOS
<b>OCUPACIÓN</b>	NO ESPECIFICADA	<b>SEXO</b>	FEMENINO
<b>CIUDAD</b>	SANTANDER DE QUILICHAO	<b>BARRIO</b>	SAN ANTONIO
<b>DIRECCIÓN</b>	VEREDA SAN ANTONIO	<b>TELÉFONO</b>	3233825713
<b>TIPO USUARIO</b>	BENEFICIARIO	<b>GS - RH</b>	A+
<b>ACUDIENTE</b>	JULIA GARCIA	<b>TELÉFONO</b>	3233825713
<b>SERVICIO</b>	HOSPITALIZACION SALA GENERAL PISO 1	<b>CAMA</b>	VG31

**ANAMNESIS**

<b>MOTIVO CONSULTA</b>	PIEBRE
<b>ENFERMEDAD ACTUAL</b>	PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD DE RAZA NEGRA TRAIDA POR LA MADRE JULIA GARCIA POR CUADRO DE 1 SEMANA DE FIBRE, DOLOR TORACICO IZQUIERDO, TOS HUMEDA CON EXPECTORACION BLANQUECINA, SENSACION DISNEA, OTALGIA BILATERAL, CEFALEA SIN OTROS SINTOMAS, HA ACUDIDO A ESTE CENTRO DONDE HAN MANEJADO CON ANALGESIA, ACUDE POR PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS. HA ESTADO EN MANEJO CON ACETAMINOFEN, LORATADINA, CETIRIZINAY NIMESULIDE.
<b>PARACLINICOS</b>	
<b>ALERGIAS</b>	

**ANTECEDENTES**


09/11/2018	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 0,PARTOS: 0,ABORTOS: 0,VAGINALES: 0,CESAREAS: 0,VIVOS: 0,MUERTOS: 0,ESPONTANEO: 0,PROVOCADO: 0,MOLAS: 0,ECTOPICOS: 0,MUERTOS 1 SEMANA: 0,MUERTOS LUEGO DE 2 SEMANAS: 0,
05/11/2018	ALERGICOS	NIEGA
05/11/2018	PATOLOGICOS	NIEGA
05/11/2018	QUIRURGICOS	NIEGA

**EXAMEN FISICO**

P. ARTERIAL	119/56	PULSO	140	F. RESPIRATORIA	26	TEMPERATURA	39.6	PESO	54.5	TALLA					
P CEFALICO		P ABDOMINAL		P TORAXICO		E GESTACIONAL									
ASPECTO GENERAL		ALGICA CON LEVE TAQUIPNEA MARCHA ANTALGICA													
HALLAZGOS															
Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE	Sistema	N	A	NE
1.Cabeza			X	6.Garganta			X	11.Abdomen			X	16.Extremidades Inf			X
2.Ojos			X	7.Cuello			X	12.Pelvis			X	17.Espalda			X
3.Oidos		X		8.Torax		X		13.Tacto Rectal			X	18.Piel			X
4.Nariz			X	9.Corazón	X			14.Genitourinario			X	19.Endocrino			X
5.Boca			X	10.Pulmon		X		15.Extremidades Sup			X	20.Sistema Nevioso			X
3. Oídos	ERITEMA EN AMBOS CONDUCTOS AUDITIVOS CON OPACIDAD EN MT IZQUIERDA SIN SECRECIONES														
8. Torax	SIMETRICO SIN TIRAJES														
9. Corazón	RSCRS DE BEUNA INTENSIDAD														
10. Pulmón	MV AUDIBLE CON ESTERTORES EN CPI EN BASES														

**DIAGNOSTICOS**

<b>PRINCIPAL</b>	J189 - NEUMONIA- NO ESPECIFICADA
<b>TIPO DX</b>	1 - IMPRESION DIAGNOSTICA
<b>CAUSA EXTERNA</b>	13 - ENFERMEDAD GENERAL

<b>RELACIONADO 1</b>	R509 - FIEBRE- NO ESPECIFICADA
<b>RELACIONADO 2</b>	H659 - OTITIS MEDIA NO SUPURATIVA- SIN OTRA ESPECIFICACION
<b>RELACIONADO 3</b>	R51X - CEFALEA
	
<b>MÉDICO</b>	DELGADO TROCHEZ LUIS FERNANDO - MEDICINA GENERAL - RM : 1907281

## CONDUCTAS – EXAMENES

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CANTIDAD
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) SIN LECTURA	09/11/2018 18:40	1
902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	09/11/2018 18:40	1
906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	09/11/2018 18:40	1
890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	09/11/2018 20:14	1
939402	NEBULIZACION	10/11/2018 05:04	1
939402	NEBULIZACION	10/11/2018 05:09	1
939402	NEBULIZACION	10/11/2018 05:09	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	10/11/2018 08:19	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	10/11/2018 15:49	1
881240	ECOGRAFIA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	10/11/2018 16:03	1
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) SIN LECTURA	10/11/2018 16:03	1
939402	NEBULIZACION	10/11/2018 17:14	1
939402	NEBULIZACION	11/11/2018 01:19	1
939402	NEBULIZACION	11/11/2018 01:49	1
939402	NEBULIZACION	11/11/2018 10:00	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	11/11/2018 10:12	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	11/11/2018 16:18	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	12/11/2018 09:27	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	12/11/2018 17:31	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	13/11/2018 08:28	1
881240	ECOGRAFIA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	13/11/2018 08:43	1
342000	TORACENTESIS DIAGNOSTICA SOD PUNCION PLEURAL	13/11/2018 15:44	1
881240	ECOGRAFIA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	13/11/2018 15:44	1
901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES: BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIOL OTROS DIFERENTE A ORINA.	13/11/2018 15:45	1
903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	13/11/2018 15:45	1
901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	13/11/2018 15:45	1
901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	13/11/2018 15:45	1
903852	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y LDH]	13/11/2018 15:45	1
90624901	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS PRUEBA RAPIDA	13/11/2018 15:49	3
901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	13/11/2018 15:49	3
903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	13/11/2018 15:49	1
903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	13/11/2018 15:49	1
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA]	13/11/2018 15:49	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	13/11/2018 16:02	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	14/11/2018 10:53	1
903803	ALBUMINA	14/11/2018 11:49	1
903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	14/11/2018 11:49	1
901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	14/11/2018 13:13	2
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	14/11/2018 16:08	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	15/11/2018 09:06	1
860205	PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]	15/11/2018 12:50	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	15/11/2018 17:09	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	16/11/2018 11:19	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	16/11/2018 13:54	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	17/11/2018 08:54	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	17/11/2018 16:06	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	18/11/2018 08:33	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	18/11/2018 15:37	1
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	19/11/2018 11:24	1

939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD	19/11/2018 15:22	1
--------	-----------------------------------	------------------	---

## CONDUCTAS - FÓRMULAS MÉDICAS

CÓDIGO	DESCRIPCION	FECHA - HORA	CANTIDAD
B05BS004701	CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA X 500 BAXTER . .	09/11/2018 18:42	2
N02BF026701	DIPIRONA MAGNESI SOL INY 2G/ 5ML . .	09/11/2018 18:42	3
1060201	KIT NEBULIZADOR MASCARILLA ADULTO	09/11/2018 18:42	1
10621	JERINGA 10CC C/ROSCA PRECISION CARE	09/11/2018 18:42	4
10697	EQUIPO BURETROL RYMCO	09/11/2018 18:42	1
106508	EQUIPO MACROGOTERO INTRAFIX BRAUN	09/11/2018 18:42	1
1060257	SELLO DE SEGURIDAD REF: 409100H B/BRAUN.	09/11/2018 18:42	1
10659	CATETER INTROCAN SAFETY G-20 X 1 1/4	09/11/2018 18:42	1
10615	EQUIPO BURETROL BAXTER	09/11/2018 20:12	1
1060257	SELLO DE SEGURIDAD REF: 409100H B/BRAUN.	09/11/2018 20:12	1
A02BO002101	OMEPRAZOL CAPS X 20 MG .	09/11/2018 20:12	1
N02BF026701	DIPIRONA MAGNESI SOL INY 2G/ 5ML .	09/11/2018 20:12	1
J01CA028721	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR FCO AMP .	09/11/2018 20:12	8
B05BS004701	CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA X 500 BAXTER .	09/11/2018 20:12	2
10621	JERINGA 10CC C/ROSCA PRECISION CARE	09/11/2018 20:12	5
B05BS004701	CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA X 500 BAXTER .	10/11/2018 11:25	2
A02BO002101	OMEPRAZOL CAPS X 20 MG .	10/11/2018 11:25	2
J01CA028721	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR FCO AMP .	10/11/2018 11:25	6
10621	JERINGA 10CC C/ROSCA PRECISION CARE 4 .	10/11/2018 11:57	4
J01FC046721	CLARITROMICINA FCO AMP X 500 MG . .	10/11/2018 16:04	2
V07AA007701	AGUA ESTERIL INYE. X 5 ML . .	10/11/2018 16:04	4
10621	JERINGA 10CC C/ROSCA PRECISION CARE . .	10/11/2018 16:04	2
106508	EQUIPO MACROGOTERO INTRAFIX BRAUN 1 S	10/11/2018 17:58	1
1060195	INSPIROMETROS INCENTIVOS THREE-FLOW .	11/11/2018 08:34	1
R03AS001471	SALBUTAMOL INHALADOR 100 MCG/DOSIS AEROSOL .	11/11/2018 10:13	1
1060194	INHALOCAMARA ADULTO BIOLIFE .	11/11/2018 10:13	1
J01CA028721	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR FCO AMP F	11/11/2018 14:45	8
J01FC046721	CLARITROMICINA FCO AMP X 500 MG . .	11/11/2018 14:45	2
B05BS004701	CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA X 500 BAXTER .	11/11/2018 14:45	2
V07AA007701	AGUA ESTERIL INYE. X 5 ML . .	11/11/2018 14:45	4
A02BO002101	OMEPRAZOL CAPS X 20 MG .	11/11/2018 14:45	1
10621	JERINGA 10CC C/ROSCA PRECISION CARE	11/11/2018 14:46	6
10660	CATETER INTROCAN SAFETY G-22 X 1	11/11/2018 15:35	1
1060257	SELLO DE SEGURIDAD REF: 409100H B/BRAUN.	11/11/2018 15:35	1
B05BS004701	CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA X 500 BAXTER D	11/11/2018 15:37	1
106508	EQUIPO MACROGOTERO INTRAFIX BRAUN	11/11/2018 18:18	1
10621	JERINGA 10CC C/ROSCA PRECISION CARE E	11/11/2018 21:03	1
N02BF026701	DIPIRONA MAGNESI SOL INY 2G/ 5ML E E	11/11/2018 21:03	1
10659	CATETER INTROCAN SAFETY G-20 X 1 1/4 SS S	12/11/2018 02:08	1
1060257	SELLO DE SEGURIDAD REF: 409100H B/BRAUN. S S	12/11/2018 02:08	1
V07AA007701	AGUA ESTERIL INYE. X 5 ML . .	12/11/2018 11:35	4
J01FC046721	CLARITROMICINA FCO AMP X 500 MG . .	12/11/2018 11:35	2
B05BS004701	CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA X 500 BAXTER .	12/11/2018 11:35	2
J01CA028721	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR FCO AMP F	12/11/2018 11:35	6
A02BO002101	OMEPRAZOL CAPS X 20 MG .	12/11/2018 11:35	1
10621	JERINGA 10CC C/ROSCA PRECISION CARE 6 ,	12/11/2018 12:14	6
J01CA028721	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR FCO AMP . .	12/11/2018 16:53	2
10659	CATETER INTROCAN SAFETY G-20 X 1 1/4	12/11/2018 19:26	1
10660	CATETER INTROCAN SAFETY G-22 X 1	12/11/2018 19:28	1
10615	EQUIPO BURETROL BAXTER	13/11/2018 08:19	1
106508	EQUIPO MACROGOTERO INTRAFIX BRAUN	13/11/2018 08:19	1
B05BS004701	CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA X 500 BAXTER .	13/11/2018 15:42	2
A02BO002101	OMEPRAZOL CAPS X 20 MG .	13/11/2018 15:42	1
V07AA007701	AGUA ESTERIL INYE. X 5 ML . .	13/11/2018 15:42	4
J01CA028721	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR FCO AMP . .	13/11/2018 15:42	2
J01FC046721	CLARITROMICINA FCO AMP X 500 MG . .	13/11/2018 15:42	2
10621	JERINGA 10CC C/ROSCA PRECISION CARE	13/11/2018 15:51	6
J01CA028721	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR FCO AMP . .	13/11/2018 18:05	6
10660	CATETER INTROCAN SAFETY G-22 X 1	13/11/2018 20:45	1
1060257	SELLO DE SEGURIDAD REF: 409100H B/BRAUN.	13/11/2018 20:45	1
10621	JERINGA 10CC C/ROSCA PRECISION CARE . .	13/11/2018 20:55	1
N02BF026701	DIPIRONA MAGNESI SOL INY 2G/ 5ML . .	13/11/2018 20:55	1
B05BS004701	CLORURO DE SODIO AL 0.9% BOLSA X 500 BAXTER .	13/11/2018 20:55	1
10621	JERINGA 10CC C/ROSCA PRECISION CARE	14/11/2018 08:03	1
106511	CATETER INTROCAN SAFETY 14 G	14/11/2018 08:03	1
10626	JERINGA 20CC C/ROSCA RYMCO	14/11/2018 08:03	1
106508	EQUIPO MACROGOTERO INTRAFIX BRAUN	14/11/2018 08:03	1

B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% AMP X 500 ML BRAUN 3	14/11/2018 09:26	3
10621	JERINGA 10CC C/ROSCA PRECISION CARE 6	14/11/2018 09:29	6
V07AA007701	AGUA ESTERIL INYE. X 5 ML 4	14/11/2018 09:30	4
1060206	LLAVE PLASTICA 3 VIAS VIGON-	14/11/2018 10:18	1
J01FC046721	CLARITROMICINA FCO AMP X 500 MG .	14/11/2018 12:43	2
A02BO002101	OMEPRAZOL CAPS X 20 MG .	14/11/2018 12:43	1
J01CA028721	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR FCO AMP .	14/11/2018 12:43	8
1060257	SELLO DE SEGURIDAD REF: 409100H B/BRAUN.	14/11/2018 18:06	1
10660	CATETER INTROCAN SAFETY G-22 X 1	14/11/2018 18:06	1
106508	EQUIPO MACROGOTERO INTRAFIX BRAUN 1 .	15/11/2018 08:11	1
J01CA028721	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR FCO AMP 8	15/11/2018 12:47	8
B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% AMP X 500 ML BRAUN	15/11/2018 12:47	5
J01FC046721	CLARITROMICINA FCO AMP X 500 MG	15/11/2018 12:47	2
V07AA007701	AGUA ESTERIL INYE. X 5 ML	15/11/2018 12:47	4
N02BF026701	DIPIRONA MAGNESI SOL INY 2G/ 5ML	15/11/2018 12:47	1
A02BO002101	OMEPRAZOL CAPS X 20 MG	15/11/2018 12:47	1
10621	JERINGA 10CC C/ROSCA PRECISION CARE S A	15/11/2018 15:45	12
J01CA028721	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR FCO AMP 8	16/11/2018 12:24	8
V07AA007701	AGUA ESTERIL INYE. X 5 ML	16/11/2018 12:24	4
B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% AMP X 500 ML BRAUN .	16/11/2018 12:24	1
J01FC046721	CLARITROMICINA FCO AMP X 500 MG	16/11/2018 12:24	2
A02BO002101	OMEPRAZOL CAPS X 20 MG	16/11/2018 12:24	1
10621	JERINGA 10CC C/ROSCA PRECISION CARE	16/11/2018 12:31	10
N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG S	16/11/2018 21:57	4
1060257	SELLO DE SEGURIDAD REF: 409100H B/BRAUN.	17/11/2018 07:40	1
10660	CATETER INTROCAN SAFETY G-22 X 1	17/11/2018 07:40	1
B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% AMP X 500 ML BRAUN D	17/11/2018 08:23	1
V07AA007701	AGUA ESTERIL INYE. X 5 ML	17/11/2018 11:04	4
N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG	17/11/2018 11:04	4
A02BO002101	OMEPRAZOL CAPS X 20 MG	17/11/2018 11:04	1
J01CA028721	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR FCO AMP 8	17/11/2018 11:04	8
B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% AMP X 500 ML BRAUN .	17/11/2018 11:04	2
J01FC046721	CLARITROMICINA FCO AMP X 500 MG	17/11/2018 11:04	2
10621	JERINGA 10CC C/ROSCA PRECISION CARE	17/11/2018 11:44	6
1060257	SELLO DE SEGURIDAD REF: 409100H B/BRAUN.	17/11/2018 21:26	1
10659	CATETER INTROCAN SAFETY G-20 X 1 1/4	17/11/2018 21:26	1
10615	EQUIPO BURETROL BAXTER	18/11/2018 13:31	1
106508	EQUIPO MACROGOTERO INTRAFIX BRAUN	18/11/2018 13:31	1
A02BO002101	OMEPRAZOL CAPS X 20 MG	18/11/2018 14:01	1
J01FC046721	CLARITROMICINA FCO AMP X 500 MG	18/11/2018 14:01	2
V07AA007701	AGUA ESTERIL INYE. X 5 ML	18/11/2018 14:01	4
N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG	18/11/2018 14:01	3
B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% AMP X 500 ML BRAUN .	18/11/2018 14:01	2
J01CA028721	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR FCO AMP 8	18/11/2018 14:01	8
10621	JERINGA 10CC C/ROSCA PRECISION CARE	18/11/2018 14:12	6
N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG .	18/11/2018 18:52	1
1060257	SELLO DE SEGURIDAD REF: 409100H B/BRAUN.	18/11/2018 23:16	1
10659	CATETER INTROCAN SAFETY G-20 X 1 1/4	18/11/2018 23:16	1
10617	EQUIPO MICROGOTERO BAXTER 1 .	19/11/2018 08:25	1
B05CB01	CLORURO DE SODIO 0.9% AMP X 500 ML BRAUN .-	19/11/2018 11:17	3
J01FC046721	CLARITROMICINA FCO AMP X 500 MG	19/11/2018 12:13	2
J01CA028721	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 GR FCO AMP 8	19/11/2018 12:13	8
A02BO002101	OMEPRAZOL CAPS X 20 MG	19/11/2018 12:13	1
V07AA007701	AGUA ESTERIL INYE. X 5 ML	19/11/2018 12:13	4
N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG .	19/11/2018 12:13	1
10621	JERINGA 10CC C/ROSCA PRECISION CARE	19/11/2018 14:24	7
106508	EQUIPO MACROGOTERO INTRAFIX BRAUN	19/11/2018 14:31	1
N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG .	19/11/2018 14:38	2
N02BA001011	ACETAMINOFEN TAB X 500MG .	19/11/2018 14:39	1

## CONDUCTAS GENERAL

FECHA - HORA	MÉDICO	DELGADO TROCHEZ LUIS FERNANDO	MEDICINA GENERAL
09/11/2018 18:41	RM	1907281	
OBSERVACION 1			
DIETA COMUN A ATOLERANCIA			
SELLO DE SEGURIDAD			
LEV SSN 500 CC EN BOLO			
DIPIRONA AMPOLLA X 2 GR, APLICAR 1 AMPOLLA EV CADA 8 HORAS			
MNB BERODUAL 13 GOTAS + 3 CC SSN CADA 30 MIN #3			
SS HEMOGRAMA, PCR Y RX DE TORAX			
CSV AC, REVALORAR			

FECHA - HORA	MÉDICO	VELASCO VILLA HALMA RUTH	MEDICINA GENERAL
09/11/2018 20:13	RM	1062286283	
-HOSPITALIZAR -DIETA NORMAL -SELLO DE SEGURIDAD -AMPICILINA SULBACTAN AMP 1.5 GR 2 AMP EV CADA 6 HR -MNB BERODUAL 13 GOTAS + 3 CC SSN CADA 4 HR -DIPIRONA AMP 2 GR 1 AMP EV CADA 8 HR SI FIEBRE -OMEPRAZOL CAP 20 MG CADA DIA -TERAPIA RESPIRATORIA -SATUROMETRIA POR TURNO -SS VX POR MI -CSV AC			

FECHA - HORA	MÉDICO	ROJAS VELEZ DIEGO FERNANDO	TERAPIA RESPIRATORIA
10/11/2018 08:19	RM	762383	
1. MNB CON BERODILA 15 GOTAS+3 CC DE SSN CADA 6 HORS 2. VIGILAR SDR Y FC 3. SATO2 POR TURNO			

FECHA - HORA	MÉDICO	GARCIA PINILLOS JULIETH ALEJANDRA	MEDICINA GENERAL
10/11/2018 11:23	RM	1144043567	
-HOSPITALIZAR -DIETA NORMAL -CATETER SELLO SEGURIDAD -AMPICILINA SULBACTAN AMP 1.5 GR 2 AMP EV CADA 6 HR -MNB CON BERODILA 15 GOTAS+3 CC DE SSN CADA 6 HORS -DIPIRONA AMP 2 GR 1 AMP EV CADA 8 HR SI FIEBRE -OMEPRAZOL CAP 20 MG CADA DIA -TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA - ORDENES SEGUN TERAPIA RESPIRATORIA -SATUROMETRIA POR TURNO - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA -CSV AC GRACIAS			

FECHA - HORA	MÉDICO	GARCIA PINILLOS JULIETH ALEJANDRA	MEDICINA GENERAL
10/11/2018 16:02	RM	1144043567	
TOMAR PLACA EN DECUBITO LATERAL Y ECO TORAX CLARITROMICINA AMPOLLA DE 500MG IV CADA 12 HORAS ROM IGUALES			

FECHA - HORA	MÉDICO	CARVAJAL HURTADO LORENA MARCELA	TERAPIA RESPIRATORIA
11/11/2018 10:13	RM	90160	
1. SATURACION DE OXIGENO POR TURNO. 2. SALBUTAMOL INHALADO 4 PUFF CADA 4 HORAS. 3. SUSPENDER NEBULIZACION CON BERODUAL.			

FECHA - HORA	MÉDICO	CAJAS REALPE DIANA SOFIA	MEDICINA GENERAL
11/11/2018 13:58	RM	1910342	
HOSPITALIZAR DIETA COMUN CUIDADOS DE SELLO DE SEGURIDAD AMPICILINA SULBACTAN AMP 1.5 GR 2 AMP EV CADA 6 HR CLARITROMICINA AMP 500 MG 1 AMP IV CADA 12 HORAS DIPIRONA AMP 2 GR 1 AMP EV CADA 8 HR SI FIEBRE OMEPRAZOL CAP 20 MG CADA DIA TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA - ORDENES SEGUN TERAPIA RESPIRATORIA SATUROMETRIA POR TURNO SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA CSV AC			

FECHA - HORA	MÉDICO	CAJAS REALPE DIANA SOFIA	MEDICINA GENERAL
11/11/2018 17:48	RM	1910342	
PDTE TOMA DE ECO DE TORAX ROM IGUALES			

FECHA - HORA	MÉDICO	DELGADO TROCHEZ LUIS FERNANDO	MEDICINA GENERAL
12/11/2018 11:34	RM	1907281	
DIETA COMUN CUIDADOS DE SELLO DE SEGURIDAD AMPICILINA SULBACTAM FRASCO X 1.5 GR, APLICAR 2 FRASCOS EV CADA 6 HORAS			

CLARITROMICINA AMPOLLA X 500 MG, APLICAR 1 AMPOLLA EV CADA 12 HORAS  
 DIPIRONA AMPOLLA X 2 GR, APLICAR 1 AMPOLLA EV CADA 8 HORAS SIN FIEBRE TEMPERATURA > 38°C  
 OMEPRAZOL CAPSULAS X 20 MG, TOMAR 1 CAPSULA VO CADA 24 HORAS EN AYUNAS  
 TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA Y CUMPLIR ORDENES  
 SATUROMETRIA POR TURNO  
 SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA  
 PENDIENTE TOMA DE ECOGRAFIA DE TORAX  
 CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS

FECHA - HORA	MÉDICO	VITONAS PAVI LEYDY JAMILE	MEDICINA GENERAL
13/11/2018 15:42	RM	1411-12	
ORDENES DE MED INTERNA: DIETA COMUN CUIDADOS DE SELLO DE SEGURIDAD AMPICILINA SULBACTAM FRASCO X 1.5 GR, APLICAR 2 FRASCOS EV CADA 6 HORAS CLARITROMICINA AMPOLLA X 500 MG, APLICAR 1 AMPOLLA EV CADA 12 HORAS DIPIRONA AMPOLLA X 2 GR, APLICAR 1 AMPOLLA EV CADA 8 HORAS SIN FIEBRE TEMPERATURA > 38°C OMEPRAZOL CAPSULAS X 20 MG, TOMAR 1 CAPSULA VO CADA 24 HORAS EN AYUNAS SS TORACENTESIS GUIADA POR ECO Y SOLICITAR CITOQUIMICO GRAM Y CULTIVO, ZIEL NIELSEN, TEST DE ADA DEL LIQ PLEURAL, EN SUERO TOMAR LDH, PROTEINAS TOTALES Y DIFERENCIALES Y GLUCOSA / BK DE ESPUTO, VIH TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA Y CUMPLIR ORDENES SATUROMETRIA POR TURNO SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS			

FECHA - HORA	MÉDICO	VELASCO VILLA HALMA RUTH	MEDICINA GENERAL
14/11/2018 12:43	RM	1062286283	
HOSPITALIZADA EN SALA DIETA COMUN CUIDADOS DE SELLO DE SEGURIDAD AMPICILINA SULBACTAM FRASCO X 1.5 GR, APLICAR 2 FRASCOS EV CADA 6 HORAS CLARITROMICINA AMPOLLA X 500 MG, APLICAR 1 AMPOLLA EV CADA 12 HORAS DIPIRONA AMPOLLA X 2 GR, APLICAR 1 AMPOLLA EV CADA 8 HORAS SIN FIEBRE TEMPERATURA > 38°C OMEPRAZOL CAPSULAS X 20 MG, TOMAR 1 CAPSULA VO CADA 24 HORAS EN AYUNAS P/ CITOQUIMICO GRAM Y CULTIVO, ZIEL NIELSEN, TEST DE ADA DEL LIQ PLEURAL, P/ BK DE ESPUTO TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA Y CUMPLIR ORDENES SATUROMETRIA POR TURNO SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS			

FECHA - HORA	MÉDICO	ANGEL USSA LUIS GERARDO	MEDICINA GENERAL
15/11/2018 12:47	RM	1902477	
HOSPITALIZAR DIETA REGULAR CATETER EV SELLO DE SEGURIDAD AMPICILINA SULBACTAM FRASCO X 1.5 GR, APLICAR 2 FRASCOS EV CADA 6 H CLARITROMICINA AMPOLLA X 500 MG, APLICAR 1 AMPOLLA EV CADA 12 H DIPIRONA AMPOLLA X 2 GR, APLICAR 1 AMPOLLA EV CADA 8 HORAS SIN FIEBRE TEMPERATURA > 38°C OMEPRAZOL CAPSULAS X 20 MG, TOMAR 1 CAPSULA VO CADA 24 HORAS EN AYUNAS P/ ESTUDIO DE LP P/ BK DE ESPUTO TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA Y CUMPLIR ORDENES SATUROMETRIA POR TURNO SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS			

FECHA - HORA	MÉDICO	ANGEL USSA LUIS GERARDO	MEDICINA GENERAL
15/11/2018 12:49	RM	1902477	
SS PPD			

FECHA - HORA	MÉDICO	CARVAJAL HURTADO LORENA MARCELA	TERAPIA RESPIRATORIA
16/11/2018 11:19	RM	90160	
1. SATURACION DE OXIGENO POR TURNO. 2. SALBUTAMOL INHALADO 4 PUFF CADA 4 HORAS.			

FECHA - HORA	MÉDICO	PINO GRIJALBA NATHALY	MEDICINA GENERAL
16/11/2018 12:22	RM	1061735158	
- CONTINUA HOSPITALIZADA - DIETA CORRIENTE - CUIDADO DEL SELLO DE SEGURIDAD - AMPICILINA SULBACTAM FCO 1.5 GR, APLICAR 2 FCOS EV CADA 6 H			

- CLARITROMICINA AMP 500 MG, APLICAR 1 AMP EV CADA 12 H  
 - DIPIRONA AMP 2 GR, APLICAR 1 AMP EV CADA 8 HORAS SI TEMP > 38°C  
 - OMEPRAZOL CAP 20 MG, TOMAR 1 CAP VO CADA 24 HORAS EN AYUNAS  
 - PENDIENTE BK DE ESPUTO  
 - PENDIENTE PPD  
 - TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA Y CUMPLIR ORDENES  
 - SATUROMETRIA POR TURNO  
 - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA  
 - CSV AC  
 GRACIAS

FECHA - HORA	MÉDICO	ANGEL USSA LUIS GERARDO	MEDICINA GENERAL
16/11/2018 12:46	RM	1902477	
REMISION NIVEL III DE COMPLEJIDAD			

FECHA - HORA	MÉDICO	HIDALGO PEREIRA ANDRES FERNANDO	MEDICINA GENERAL
16/11/2018 21:57	RM	192224	
NOM SUSPENDER DIPIRONA ACETAMINOFEN TAB 500 MG VO CADA 6H ROM IGUAL			

FECHA - HORA	MÉDICO	ROJAS VELEZ DIEGO FERNANDO	TERAPIA RESPIRATORIA
17/11/2018 08:55	RM	762383	
1. SATURACION DE OXIGENO POR TURNO. 2. SALBUTAMOL INHALADO 4 PUFF CADA 4 HORAS. 3. VIGILAR SDR Y FC			

FECHA - HORA	MÉDICO	ANGEL USSA LUIS GERARDO	MEDICINA GENERAL
17/11/2018 11:00	RM	1902477	
- HOSPITALIZAR - DIETA REGULAR - CUIDADO DEL SELLO DE SEGURIDAD - AMPICILINA SULBACTAM FCO 1.5 GR, APLICAR 2 FCOS EV CADA 6 H - CLARITROMICINA AMP 500 MG, APLICAR 1 AMP EV CADA 12 H - ACETAMINOFEN TAB 500 MG VO CADA 6H - OMEPRAZOL CAP 20 MG, TOMAR 1 CAP VO CADA 24 HORAS EN AYUNAS - SALBUTAMOL INHALADO 4 PUFF CADA 4 HORAS. - PENDIENTE BK DE ESPUTO - PENDIENTE PPD - TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA Y CUMPLIR ORDENES - SATUROMETRIA POR TURNO - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA - CSV AC - REMISION NIVEL III DE COMPLEJIDAD			


FECHA - HORA	MÉDICO	ROJAS VELEZ DIEGO FERNANDO	TERAPIA RESPIRATORIA
18/11/2018 08:33	RM	762383	
1.SUSPENDER SALBUTAMOL INHA 2. VIGILAR SDR Y FC 3. SATO2 POR TURNO			

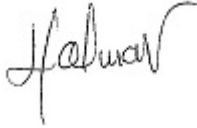
FECHA - HORA	MÉDICO	OREJUELA MUÑOZ CARLOS FELIPE	MEDICINA GENERAL
18/11/2018 14:01	RM	76-4668	
- HOSPITALIZADA - DIETA REGULAR - CUIDADOS DEL SELLO DE SEGURIDAD - AMPICILINA SULBACTAM FCO 1.5 GR, APLICAR 2 FCOS EV CADA 6 HRS - CLARITROMICINA AMP 500 MG, APLICAR 1 AMP EV CADA 12 HRS - ACETAMINOFEN TAB 500 MG VO CADA 6 HRS - OMEPRAZOL CAP 20 MG, TOMAR 1 CAP VO CADA 24 HORAS EN AYUNAS - PENDIENTE BK DE ESPUTO - TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA Y CUMPLIR ORDENES - SATUROMETRIA POR TURNO - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA - CSV AC - REMISION NIVEL III DE COMPLEJIDAD			

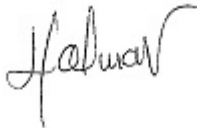
FECHA - HORA	MÉDICO	CARVAJAL HURTADO LORENA MARCELA	TERAPIA RESPIRATORIA
19/11/2018 11:24	RM	90160	
1. SUSPENDER SALBUTAMOL INHALADO.			

FECHA - HORA	MÉDICO	OREJUELA MUÑOZ CARLOS FELIPE	MEDICINA GENERAL
19/11/2018 12:13	RM	76-4668	
- HOSPITALIZADA - DIETA REGULAR - CUIDADOS DEL SELLO DE SEGURIDAD - AMPICILINA SULBACTAM FCO 1.5 GR, APLICAR 2 FCOS EV CADA 6 HRS - CLARITROMICINA AMP 500 MG, APLICAR 1 AMP EV CADA 12 HRS - ACETAMINOFEN TAB 500 MG VO CADA 6 HRS - OMEPRAZOL CAP 20 MG, TOMAR 1 CAP VO CADA 24 HORAS EN AYUNAS - PENDIENTE BK DE ESPUTO - TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA Y CUMPLIR ORDENES - SATUROMETRIA POR TURNO - SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA - REMISION NIVEL III DE COMPLEJIDAD - CSV Y AC			

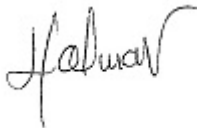
## EVOLUCIÓN

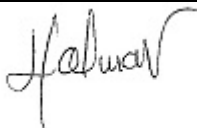
FECHA - HORA	MÉDICO	DELGADO TROCHEZ LUIS FERNANDO - MEDICINA GENERAL	
09/11/2018 18:43	RM	1907281	
PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD DE RAZA NEGRA TRAIDA POR LA MADRE JULIA GARCIA POR CUADRO DE 1 SEMANA DE FIBRE, DOLOR TORACICO IZQUIERDO, TOS HUMEDA CON EXPECTORACION BLANQUECINA, SENSACION DISNEA, OTALGIA BILATERAL, CEFALEA SIN OTROS SINTOMAS, HA ACUDIDO A ESTE CENTRO DONDE HAN MANEJADO CON ANALGESIA, ACUDE POR PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS. HA ESTADO EN MANEJO CON ACETAMINOFEN, LORATADINA, CETIRIZINAY NIMESULIDE. VER EX FISICO PACIENTE CON CUADRO DE 1 SEMANA DE SINTOMAS RESPIRATORIOS DE VIA RESPIRATORIA ALTA Y BAJA CON DOLOR TORACICO ASOCIADO Y TAQUIPNEA POR LO CUAL SE ORDENA MANEJO ANTIPIRETIICO CON NEBULIZACION Y ESTUDIO PARA POSIBLE NAC?			


FECHA - HORA	MÉDICO	VELASCO VILLA HALMA RUTH - MEDICINA GENERAL	
09/11/2018 20:04	RM	1062286283	
PROTEINA C REACTIVA : 96.6 POSITIVO: > 6 MG/DL :			


FECHA - HORA	MÉDICO	VELASCO VILLA HALMA RUTH - MEDICINA GENERAL	
09/11/2018 20:05	RM	1062286283	
EVOLUCION NOCHE MEDICINA GENERAL NOTA RETROSPECTIVA/CONGESTION DEL SERVICIO 15 AÑOS IDX: NAC/ OMA TTO: AMPICILINA SULBACTAN /DIPIRONA S: MADRE REFIERE VERLA MENOR CON MANEJO INSTAURADO, TOELRA LA VIA ORAL NO EMESIS NO OTROS SINTOMAS O: PACIENTE EN CAMILLA ALERTA AFEBRIL SIN SIGNOS DE DIF RESPIRATORIA NI SIRS AL EF TA 90/60 FC 95 FR 20 T 37.0 SAT 99 C/P RSCRS DE BUENA INTENSIDAD NO SOPLOS ESTERTORES EN CPI, ABD B/D NO DOLOROSO NO MASAS NO MEGALIAS SNC ALERTA A/P PACIENTE QUE SE VALORA CON RESULTADOS DE PARACLINICOS, SE TOMO CH CON LEUCOCITOSIS NEUTROFILIA Y BANDAS, PCR ELEVADA Y RX DE TORAX CON OPACIDAD EN LOBULO INFERIOR IZQUIERDO CON TENDENCIA A LA CONSOLIDACION, CONSIDERO QUE CURSA CON CUARO NEUMONICO SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA CUBIRMIENTO ATB EV, TERPIA RESPIRATORIA Y VX POR MI SE EXPLICA CI)ONDICION CLINICA A LA MENOR Y A SU MADRE, AFIRMA ENTENDER Y ACEPTA			





<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	VELASCO VILLA HALMA RUTH - MEDICINA GENERAL	
09/11/2018 20:05	<b>RM</b>	1062286283	
HEMOGRAMA HEMOGLOBINA : 11.77 HEMATOCRITO : 35.77 RECUENTO DE PLAQUETAS : 254 LEUCOCITOS : 14.09 % LINFOCITOS : 7.20 OBSERVACIONES : DIFERENCIAL MANUAL: : NEUTRÓFILOS 86% : BANDAS 10% : LINFOCITOS 4% : GRANULACIONES TÓXICAS. LEUCOCITOSIS NEUTROFILIA BANDAS			


<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	VELASCO VILLA HALMA RUTH - MEDICINA GENERAL	
09/11/2018 20:13	<b>RM</b>	1062286283	
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL) SIN LECTURA OPACIDAD EN CPI CON TENDENCIA A LA CONSOLIDACION. //NEUMONIA LOBULO INFERIOR IZQUIERDO			

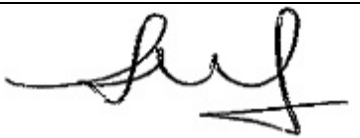
<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	ROJAS VELEZ DIEGO FERNANDO - TERAPIA RESPIRATORIA	
10/11/2018 08:19	<b>RM</b>	762383	
PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO RESPIRATORIO DE 5 DIAS, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MOVILIZACION DE SECRECIONES POR VIA AEREA SUPERIOR, CON IDX NAC, EN LA RX DE TORAX SE OBSERVA INFILTRADOS ALGODONOSOS CON TENDENCIA A A CONSOLIDACION BASAL DERECHA , AHORA CON CON SV: FR 23 RPM FC 87 LPM 96% SIN O2 AFEBRIL, SE AUSCULT MOV DE SECRECIONES EN VAS, PLAN: POSICIONAMIENTO, , EJERCICIOS DE HIGIENE DE VAS, EJERCICIOS LENTOS PROLONGADOS, MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, AEROSOLTERAPIA, PENDIENTE EVOLUCION, SE DEJA PCT ESTABLE, SE DA EDUCACION AL FAMILIAR, , SE COMENTA CON MEDICO DE TURNO,			


<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	ROBLEDO URREA ANDRES FELIPE - MEDICINA INTERNA	
10/11/2018 11:33	<b>RM</b>	18746	
MEDICINA INTERNA// DR ROBLEDO ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NO REFIERE FARMACOLOGICOS: NO REFIERE SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE LA MADRE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS ASOCIADO A DOLOR TORACICO IZQUIERDO, TOS HUMEDA CON EXPECTORACION BLANQUECINA, Y SENSACION DE DISNEA LA CUAL FUE MANEJADA CON ACETAMINOFEN, LORATADINA, CETIRIZINAY NIMESULIDE. OBJETIVO: RX DE TORAX: OPACIDAD DEL LOBULO INFERIOR IZQUIERDO FC:70XMIN FR;18XMIN PA: 100/70 NORMOCEFALICO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CUELLO MOVIL SIMETRICO SIN MASAS. C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS, EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES,SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE ANALISIS Y PLAN: PACIENTE CON CUADRO RESPIRATORIO DE 1 SEMANA ASOCIADO A SENSACION DE DISNEA Y DOLOR TORACICO IZQUIERDO, SE INICIO MANEJO CON AMPICILINA/SULBCTAM HOY PRIMER DIA, AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE COMPROMISO SISTEMICO, AFEBRIL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, LA RADIOGRAFIA MUESTRA POSIBLE CONSOLIDACION BASAL IZQUIERDA PARA DETERMINAR SI HAY DERRAME TOMAR PLACA EN DECUBITO LATERAL Y ECOGRAFIA DE TORAX POR RANGO DE EDAD ES UNA NIÑA DE 15 AÑOS SE ADICIONA CLARITROMICINA AMPOLLA DE 500MG IV CADA HORAS PARA CUBRIR MYCOPLASMA Y CLAMYDIA PNEUMINAE			

<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	ROJAS VELEZ DIEGO FERNANDO - TERAPIA RESPIRATORIA	
10/11/2018 15:49	<b>RM</b>	762383	
PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, DX NAC, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MOVILIZACION DE SECRECIONES POR VIA AEREA SUPERIOR, AHORA CON CON SV: FR 24 RPM FC 1 LPM 97% SIN O2 AFEBRIL, SE AUSCULT MOV DE SECRECIONES EN VAS, PLAN: POSICIONAMIENTO, EJERCICIOS DE HIGIENE DE VAS, EJERCICIOS LENTOS PROLONGADOS, MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, AEROSOLTERAPIA, PENDIENTE EVOLUCION, SE DEJA PCT ESTABLE, SE DA EDUCACION AL FAMILIAR, SE COMENTA CON MEDICO DE TURNO,			

<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	ZAPATA ESCOBAR LUISA FERNANDA - MEDICINA GENERAL	
10/11/2018 22:25	<b>RM</b>	1062305265	
EVOLUCION MD GENERAL NOCHE MONICA VELEZ EAD: 15 AÑOS IDX: 1. NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD TTO: AMPICILINA/SULBACTA FI 09.11, CLARITROMICINA FI 10.11  PACIENTE REFIERE ESTAR EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, TOLERA VIA ORAL, DISMINUCION DE TOS Y DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA OTROS SINTOMAS. ENCUESTRO PACIENTE EN CAMILLA, ALERTA, TRANQUILO, SIN SIGNOS DE SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SV TA: 110/70 MMHG, FC: 95 LPM, FR: 22 RPM, T: 36, SAT 97% SIN O2 CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA SIN ALTERACION TORAX NORMOEXPANSIVO SIN ALTERACION C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES SIN SOPLO, PULMONES VENTILADOS, CON MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS. ABD: BLANDO, NO DOLOR, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXT: MOVILES, SIN EDEMA, NORMOPERFUNDIDAS SNC: ALERTA, NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.  PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANTERIORMENTE DESCRITOS, CON BUENA EVOLUCION CLINICA, MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA EN MANEJO ANTIBIOTICO HOY DIA 1, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, NI DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE DEJA EN OBSERVACION, CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO Y VIGILANCIA CLINICA.			

<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	CARVAJAL HURTADO LORENA MARCELA - TERAPIA RESPIRATORIA	
11/11/2018 10:10	<b>RM</b>	90160	
PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE: 1. NEUMONIA, AHORA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIGNOS VITALES: SAT. 96% SIN O2, FR: 22 X MINUTO, FC: 115 X MINUTO, T.A.: 100/70, T: 36.6, RX DE TX MUESTRA CONDENSACION BASAL IZQUIERDA, NO DERRAME PLEURAL, A LA AUSCULTACION PULMONAR SIBILANCIAS OCASIONALES, DISMINUCION DEL MV EN CAMPO IZQUIERDO, REFIERE DOLOR PELURITICO EN CAMPO IZQUIERDO, PLAN: SE REALIZA POSICIONAMIENTO +MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL+EJERCICIOS RESPIRATORIOS PASIVOS+INCENTIVO +MANEJO DE SECRECIONES, TOLERA EL MANEJO SIN COMPLICACIONES+SATURACION DE OXIGENO+ INHALOTERAPIA+ SUSPENDER NEBULIZACIONES, V.O.M. +MANEJO MEDICO INSTAURADO, V.O.M.			

<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	CARVAJAL HURTADO LORENA MARCELA - TERAPIA RESPIRATORIA	
11/11/2018 16:17	<b>RM</b>	90160	
PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE: 1. NEUMONIA, AHORA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIGNOS VITALES: SAT. 96% SIN O2, FR: 20 X MINUTO, FC: 74 X MINUTO, T.A.: 110/70, T: 36.2, A LA AUSCULTACION PULMONAR SIBILANCIAS OCASIONALES, ESTERTORES OCASIONALES EN BASE IZQUIERDA Y LEVE DISMINUCION DEL MV EN CAMPO IZQUIERDO, REFIERE DOLOR PELURITICO EN CAMPO IZQUIERDO, PLAN: SE REALIZA POSICIONAMIENTO +MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL +EJERCICIOS RESPIRATORIOS PASIVOS+INCENTIVO +MANEJO DE SECRECIONES, TOLERA EL MANEJO SIN COMPLICACIONES+SATURACION DE OXIGENO+ INHALOTERAPIA, V.O.M. +MANEJO MEDICO INSTAURADO, V.O.M.			


<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	CAJAS REALPE DIANA SOFIA - MEDICINA GENERAL	
11/11/2018 17:46	<b>RM</b>	1910342	

EVOLUCION DIA MEDICINA GENERAL//SE REALIZA A ESTA HORA POR CONGESTION DEL SERVICIO  
 EDAD 15 AÑOS  
 DX NAC

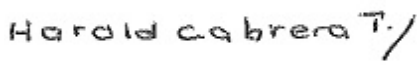
TTO AMPICILINA + CLARITROMICINA DIPIRONA OMEPRAZOL

PCTE REFIERE SENTIRSE MEJOR EN COMPARACION A SU INGRESO NIEGA FIEBRE NIEGA VOMITO NIEGA DIARREA NIEGA DOLOR AL PECHO NIEGA DIF REPSIRATORIA NIEGA OTROS SINOTMAS  
 PCTE TRANQUILO EN CAMILLA TOLERNADO VIA ORLA Y O2 AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIF REPSIRATORIA  
 AL EF TA 100 /70 FC 74 FR 20 TEMP 36.0

PIFR MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS CUELLO MOVIL SIN RIGIDEZ RSCRS DE INTENSIDAD NORMAL NO SOPLOS MV PRESENTE EN ACP ESTERTORES BASALES IZDOS ABD B/D NO MASAS NI MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXT NO EDEMAS PULSOS PRESENTES SNC ALERTA SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO  
 PLAN PCTE EN EL MOMENT ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS SIN SDR SE CONTINUA TTO MEDICO PENDIENTE EVOLUCION

<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	ROJAS VELEZ DIEGO FERNANDO - TERAPIA RESPIRATORIA	
12/11/2018 09:28	<b>RM</b>	762383	

PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, DX NAC, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MOVILIZACION DE SECRECIONES POR VIA AEREA SUPERIOR, AHORA CON CON SV: FR 22 RPM FC LPM 96% SIN O2 AFEBRIL, SE AUSCULTA LEVE MOVILIZACION DE SECRECIONES EN VAS, PLAN: POSICIONAMIENTO, , EJERCICIOS DE HIGIENE DE VAS, EJERCICIOS LENTOS PROLONGADOS, MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, AEROSOLTERAPIA, PENDIENTE EVOLUCION, SE DEJA PCT ESTABLE, SE DA EDUCACION AL FAMILIAR, , SE COMENTA CON MEDICO DE TURNO,

<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	CABRERA TOBAR HAROLD - MEDICINA INTERNA	
12/11/2018 10:48	<b>RM</b>	0405184	


MEDICINA INTERNA DR HAROLD CABRERA TOBAR  
 3 DIAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA SERVICIO DE URGENCIAS

MUJER AFRODECENDIETE 15 AÑOS PROCEDENCIA VEREDA SAN ANTONIO ESTUDIANTE  
 PREVIAMENTE SANA


.....  
 AHORA NAC LOCALIZACION LOBULO INFEIOR IZDO AGENTE ETIOLGOICO NO ESPECIFICADO  
 SE DESEA DESCATAR DERRAME PLEURAL IZDO  
 USUARIA DE AMPICILINA SULBACTAN CLARITROMICINA

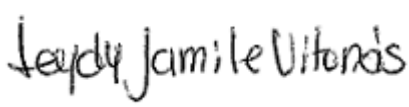
.....  
 PERSISTEN EPISODIOS DE TOS  
 PA 120 60 FC 70 FR 18 AFEBRIL  
 DISMINUCION EN LA TRV BASE DE CPIZDO

.....  
 PLAN ECOGRAFIA DE TORAX  
 NO SE MODIFICA PLAN TERAPEUTICO ACTUAL  
 INSTRUCCIONES RECOMENDACIONES


<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	ROJAS VELEZ DIEGO FERNANDO - TERAPIA RESPIRATORIA	
12/11/2018 17:31	<b>RM</b>	762383	

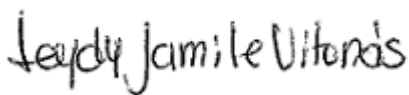
PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, DX NAC, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MOVILIZACION DE SECRECIONES POR VIA AEREA SUPERIOR, AHORA CON CON SV: FR 21 RPM FC78 LPM, LPM 95% SIN O2 AFEBRIL, SE AUSCULTA LEVE MOVILIZACION DE SECRECIONES EN VAS, PLAN: POSICIONAMIENTO, , EJERCICIOS DE HIGIENE DE VAS, EJERCICIOS LENTOS PROLONGADOS, MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, AEROSOLTERAPIA, PENDIENTE EVOLUCION, SE DEJA PCT ESTABLE, SE DA EDUCACION AL FAMILIAR, , SE COMENTA CON MEDICO DE TURNO,

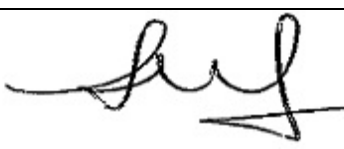
FECHA - HORA	MÉDICO	ROJAS VELEZ DIEGO FERNANDO - TERAPIA RESPIRATORIA	
13/11/2018 08:27	RM	762383	
PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, DX NAC, DERRAME PLEURAL A DESCARTAR, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MOVILIZACION DE SECRECIONES POR VIA AEREA SUPERIOR, CON BUENA EVOLUCION RESPIRATORIA, AHORA CON CON SV: FR 23 RPM FC 81 LPM, LPM 96 % SIN O2 AFEBRIL, SE AUSCULTA LEVE MOVILIZACION DE SECRECIONES EN VAS, DISMINUCION DE LA VENTILACION EN BASES PLAN: POSICIONAMIENTO, EJERCICIOS DE HIGIENE DE VAS, EJERCICIOS LENTOS PROLONGADOS, MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, INCENTIVO RESPIRATORIO, AEROSOLTERAPIA, PENDIENTE EVOLUCION, SE DEJA PCT ESTABLE, SE DA EDUCACION AL FAMILIAR, SE DEJA PLAN TERAPEUTICO AL PACIENTE, SE COMENTA CON MEDICO DE TURNO,			

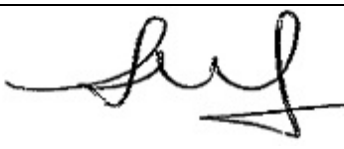
FECHA - HORA	MÉDICO	VITONAS PAVI LEYDY JAMILE - MEDICINA GENERAL	
13/11/2018 08:44	RM	1411-12	
DR ROBLEDO MANIFIESTA QUE SE REALICE ECO DE TORAX PARA DEFINIR SI LA IMAGEN OBSERVADA EN RX ES CONSOLIDATIVA O SE TRATA DE UN DERRAME PLEURAL			


FECHA - HORA	MÉDICO	ROBLEDO URREA ANDRES FELIPE - MEDICINA INTERNA	
13/11/2018 10:59	RM	18746	
<p>MONICA VELEZ 15 AÑOS MEDICINA INTERNA</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>NEUMONÍA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA, DESCARTAR DERRAME PLEURAL.</p> <p>TRATAMIENTO:</p> <p>09.11.2018. AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRAMOS CADA 6 HORAS. CLARITROMICINA 500 MG CADA 12 HORAS.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: NO REFIERE FARMACOLÓGICOS: NO REFIERE</p> <p>SUBJETIVO:</p> <p>PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.</p> <p>OBJETIVO:</p> <p>RX DE TÓRAX: OPACIDAD DEL LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO. HEMOGRAMA: HB: 11.77, HCTO: 35.77 VCM: 91, RECUENTO DE PLAQUETAS: 254000, LEUCOCITOS: 14090, 86%, BANDAS: 10%, LINFOCITOS: 4% CON GRANULACIONES TÓXICAS.</p> <p>FC: 92 X MIN FR: 23 X MIN PA: 130/70 MMHG NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIMÉTRICO SIN MASAS. C/P RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, MÓVILES, SNC: SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE</p> <p>ANÁLISIS Y PLAN:</p> <p>PACIENTE CON CUADRO RESPIRATORIO AGUDO DE UNA SEMANA DE EVOLUCIÓN ASOCIADO A DISNEA Y DOLOR TORÁCICO IZQUIERDO, CON RADIOGRAFÍA QUE MUESTRA CONSOLIDACIÓN BASAL Y REACTANTES DE FASE AGUDA ELEVADOS, LEUCOCITOSIS CON BANDAS. SE INICIÓ MANEJO EL 09.11.2018 CON AMPICILINA/SULBACTAM Y CLARITROMICINA AMPOLLA DE 500MG IV CADA HORAS PARA CUBRIR MYCOPLASMA Y CHLAMYDIA PNEUMONIAE, DÍA 4. SE OBSERVA BORRAMIENTO BASAL IZQUIERDO EN PLACA EN DECÚBITO LATERAL, POR LO CUAL REQUIERE ECOGRAFIA DE TORAX. DEBE DESCARTARSE TUBERCULOSIS BK SERIADO DE ESPUTO Y TOMAR VIH. EVOLUCIÓN SATISFACTORIAMENTE, AFEBRIL Y SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NORMOXEMIA. CONTINUAR IGUAL MANEJO ANTIBIÓTICO.</p>			

FECHA - HORA	MÉDICO	ROBLEDO URREA ANDRES FELIPE - MEDICINA INTERNA	
13/11/2018 11:07	RM	18746	
LA ECOGRAFÍA DE TRAX MUESTRA DERRAME PLEURAL IZQUIERDO. ORDENAR TORACENTESIS GUIADA POR ECOGRAFÍA Y ENVIAR MUESTRA A LABORATORIO (CITOQUIMICO GRAM Y CULTIVO, ZIEL NIELSEN TEST DE ADA), EN SUERO TOMAR LDH Y PROTEINAS TOTALES Y DIFERENCIALES Y GLUCOSA			

FECHA - HORA	MÉDICO	VITONAS PAVI LEYDY JAMILE - MEDICINA GENERAL	
13/11/2018 15:38	RM	1411-12	
ECOGRAFIA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA DERRAME PLEURAL IZQUIERDO			

FECHA - HORA	MÉDICO	CARVAJAL HURTADO LORENA MARCELA - TERAPIA RESPIRATORIA	
13/11/2018 16:01	RM	90160	
PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE: 1. NEUMONIA, AHORA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIGNOS VITALES: SAT. 97% SIN O2, FR: 22 X MINUTO, FC: 92 X MINUTO, T.A.: 130/70, T: 36.7, A LA AUSCULTACION PULMONAR SIBILANCIAS OCASIONALES, ESTERTORES OCASIONALES EN BASE IZQUIERDA Y LEVE DISMINUCION DEL MV EN CAMPO IZQUIERDO, REFIERE DOLOR PELURITICO EN CAMPO IZQUIERDO, PLAN: SE REALIZA POSICIONAMIENTO +MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL +EJERCICIOS RESPIRATORIOS PASIVOS+INCENTIVO +MANEJO DE SECRECIONES, TOLERA EL MANEJO SIN COMPLICACIONES+SATURACION DE OXIGENO+ INHALOTERAPIA, V.O.M. +MANEJO MEDICO INSTAURADO, V.O.M.			

FECHA - HORA	MÉDICO	CARVAJAL HURTADO LORENA MARCELA - TERAPIA RESPIRATORIA	
14/11/2018 10:49	RM	90160	
PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE: 1. NEUMONÍA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA / DERRAME PLEURAL, 2. DESCARTAR TBC, 3. DESCARTAR TBC PLEURAL, AHORA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIGNOS VITALES: SAT. 96% SIN O2, FR: 22 X MINUTO, FC: 98 X MINUTO, T.A.: 90/50, T: 36.2, A LA AUSCULTACION PULMONAR SIBILANCIAS OCASIONALES, ESTERTORES OCASIONALES Y DISMINUCION DEL MV EN CAMPO IZQUIERDO, REFIERE DOLOR PELURITICO EN CAMPO IZQUIERDO, PLAN: HOY 1 BK SERIADO DE ESPUTO, SE ESPERAN RESULTADOS FINALES PARA MANEJO TERAPEUTI, PENDIENTE RESULTADO DE TEST DE ADA+SE REALIZA INCENTIVO, TOLERA EL MANEJO SIN COMPLICACIONES+SATURACION DE OXIGENO+ INHALOTERAPIA, V.O.M. +MANEJO MEDICO INSTAURADO, V.O.M.			

FECHA - HORA	MÉDICO	ROBLEDO URREA ANDRES FELIPE - MEDICINA INTERNA	
14/11/2018 11:17	RM	18746	
<p>MONICA VELEZ 15 AÑOS MEDICINA INTERNA</p> <p>DIAGNÓSTICOS:</p> <p>NEUMONÍA COMPLICADA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA Y DERRAME PLEURAL.</p> <p>TRATAMIENTO:</p> <p>09.11.2018. AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRAMOS CADA 6 HORAS. CLARITROMICINA 500 MG CADA 12 HORAS.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: NO REFIERE FARMACOLÓGICOS: NO REFIERE</p> <p>SUBJETIVO:</p> <p>PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR TIPO PLEURAL EN HEMITORAX IZQUIERDO.</p>			

**OBJETIVO:**

RX DE TÓRAX: OPACIDAD DEL LÓBULO INFERIOR IZQUIERDO.

HEMOGRAMA: HB: 11.77, HCTO: 35.77 VCM: 91, RECUENTO DE PLAQUETAS: 254000, LEUCOCITOS: 14090, 86%, BANDAS: 10%, LINFOCITOS: 4% CON GRANULACIONES TÓXICAS.

13.11.2018: LDH: 297, PROTEÍNAS EN SUERO DIFERENCIADAS: PROTEÍNAS TOTALES: 6.4, ALBÚMINA: 3.5, GLOBULINA: 2.9.

**PENDIENTES:**

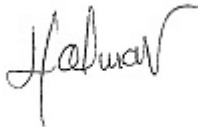
CULTIVO DE LÍQUIDO PLEURAL, COLORACIÓN GRAM, CITOQUÍMICO, BACILOSCOPIA, ADENOSINA DEAMINASA, PROTEÍNAS EN LÍQUIDO PLEURAL, BACILOSCOPIA Y PRUEBA DE VIH: NEGATIVA.

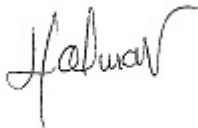
FC: 78 X MIN FR: 20 X MIN PA: 100/65 MMHG

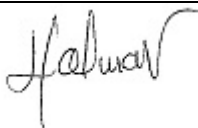
NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIMÉTRICO SIN MASAS. C/P RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, MÓVILES, SNC: SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE

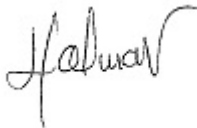
**ANÁLISIS Y PLAN:**


PACIENTE CON NEUMONÍA BASAL IZQUIERDA CON DERRAME PARANEUMÓNICO AL CUAL SE LE ACABA DE HACER TORACENTESIS CON DRENAJE DE 450 CC DE LÍQUIDO CETRINO Y SE ESPERARÁ EL RESULTADO DE PARACLÍNICOS DE LÍQUIDO PLEURAL. EN MANEJO DESDE EL 09.11.2018 CON AMPICILINA/SULBACTAM Y CLARITROMICINA AMPOLLA DE 500MG IV CADA HORAS PARA CUBRIR MYCOPLASMA Y CHLAMYDIA PNEUMONIAE, DÍA 5. CON FAVORABLE EVOLUCIÓN CLÍNICA, SIN FIEBRE, NORMOXEMIA NI DIFICUL PARA RESPIRAR. PERSISTE DOLOR PERO ESTÁ DISMINUYENDO. ESTÁ PENDIENTE PUNCIÓN DE LÍQUIDO PLEURAL Y SUS PARACLÍNICOS; ADEMÁS DE VIH NEGATIVO. EVOLUCIÓN SATISFACTORIAMENTE, AFEBRIL Y SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NORMOXEMIA. CONTINUAR IGUAL MANEJO ANTIBIÓTICO.

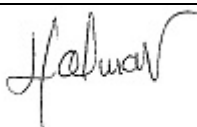
FECHA - HORA	MÉDICO	VELASCO VILLA HALMA RUTH - MEDICINA GENERAL	
14/11/2018 14:40	RM	1062286283	
LIQUIDO PLEURAL COLOR ANTES DE CENTRIFUGAR.....: AMARILLO ASPECTO ANTES DE CENTRIFUGAR.....: TURBIO COLOR DESPUES DE CENTRIFUGAR.....: AMARILLO ASPECTO DESPUES DE CENTRIFUGAR.....: TRANSPARENTE PH.....: 9.0 PRESENCIA DE COÁGULO.....: SI DENSIDAD : 1.005 RECUENTO TOTAL.....: COAGULADO ERITROCITOS : RECUENTO TOTAL.....: COAGULADO COLORACION DE GRAM : NO SE OBSERVAN MICROORGANISMOS : X EXAMEN QUÍMICO : GLUCOSA.....: 60 LDH.....: 2770			

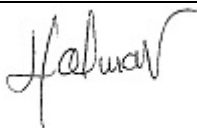
FECHA - HORA	MÉDICO	VELASCO VILLA HALMA RUTH - MEDICINA GENERAL	
14/11/2018 14:44	RM	1062286283	
ADENOSINA DEAMINASA ADA.....: 42.3 V.REF: SUERO: HASTA 18U/L : LIQUIDO PLEURAL: 0-33 U/L :			

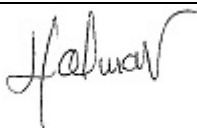
FECHA - HORA	MÉDICO	VELASCO VILLA HALMA RUTH - MEDICINA GENERAL	
14/11/2018 14:44	RM	1062286283	
DESHIDROGENASA LACTICA LDH : 297			


<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	VELASCO VILLA HALMA RUTH - MEDICINA GENERAL	
14/11/2018 14:44	<b>RM</b>	1062286283	
HIV 1 Y 2 RAPIDA : NEGATIVO			

<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	ROBLEDO URREA ANDRES FELIPE - MEDICINA INTERNA	
14/11/2018 14:45	<b>RM</b>	18746	
MEDICINA INTERNA EL LIQUIDO PLEURAL MUESTRA LDH MUY AUMENTADA QUE PUDIERA INDICAR POSIBLE EMPIEMA PERO LA MUESTRA SE COAGULO POR LO CUAL AL QUE ENVIAR UNA NUEVA MUESTRA PARA CITOQUIMICO, GRAM Y CULTIVO Y TEST DE ADA			

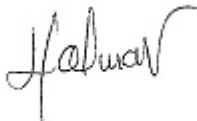
<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	VELASCO VILLA HALMA RUTH - MEDICINA GENERAL	
14/11/2018 14:45	<b>RM</b>	1062286283	
PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA]  PROTEINAS DIFERENCIADAS : PROTEINAS TOTALES : 6.4 ALBUMINA : 3.5 GLOBULINAS : 2.9			

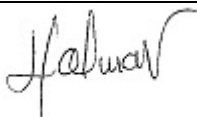
<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	VELASCO VILLA HALMA RUTH - MEDICINA GENERAL	
14/11/2018 14:46	<b>RM</b>	1062286283	
ALBÚMINA EN SANGRE : 2.96 OBSERVACIONES : MUESTRA DE LIQUIDO PLEURAL			


<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	VELASCO VILLA HALMA RUTH - MEDICINA GENERAL	
14/11/2018 14:46	<b>RM</b>	1062286283	
PROTEINAS TOTALES : 4.78 ADULTOS : 6.6 - 8.3 GR/DL : RECEN NACIDOS: 5.2 - 9.1 GR/DL : LUQUIDO PLEURAL			


<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	ROJAS VELEZ DIEGO FERNANDO - TERAPIA RESPIRATORIA	
14/11/2018 16:08	<b>RM</b>	762383	
PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, DX NEUMONÍA COMPLICADA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA Y DERRAME PLEURAL. , EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MOVILIZACION DE SECRECIONES POR VIA AEREA SUPERIOR, AHORA CON CON SV: FR 23 RPM FC 81 LPM, LPM 97 % SIN O2 AFEBRIL, SE AUSCULTA DISMINUCION DE LA VENTILACION EN BASES PLAN: POSICIONAMIENTO, EJERCICIOS DE HIGIENE DE VAS, EJERCICIOS LENTOS PROLONGADOS, MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, INCENTIVO RESPIRATORIO, AEROSOLTERAPIA, PENDIENTE EVOLUCION, SE DEJA PCT ESTABLE, SE DA			

EDUCACION AL FAMILIAR, SE DEJA PLAN TERAPEUTICO AL PACIENTE, SE COMENTA CON MEDICO DE TURNO,

<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	VELASCO VILLA HALMA RUTH - MEDICINA GENERAL	
14/11/2018 18:07	<b>RM</b>	1062286283	
ECOGRAFIA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA DESCRIPCIÓN: TORACENTESIS TERAPEUTICA BJO GUIA ECOGRAFICA.  INDICACIONES: .  HALLAZGOS: CON TRANSDUCTOR DE ALTA RESOLUCION SE HIZO BARRIDO DE LA REGION TORAX OBSERVANDOSE:  DERREMA PLEURAL IZQUIERDO CON UN COMPONENTE DE ATELECTASIA BASAL, AL CUAL SE LE REALIZA TORACENTESIS. BAJO GUIA ECOGRAFICA Y PREVIA ASEPSIA ANTISEPSIA CON ANGIOCAT # 14, SE HACE PUNCION DEL TORAX OBTENIENDOSE LIQUIDO CETRINO, EL CUAL SE ENVIA A LABORATORIO PARA SU ESTUDIO CORRESPONDIENTE SE DRENANA APROXIMADAMENTE 450CC. NO HUBO COMPLICACIONES. PENDIENTE RESULTADO.  CONCLUSIONES: OPINIÓN: 1. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.			

<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	VELASCO VILLA HALMA RUTH - MEDICINA GENERAL	
14/11/2018 18:07	<b>RM</b>	1062286283	
BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- TIPO DE MUESTRA.....: LIQUIDO PLEURAL MUESTRA N°.....: 1 REPORTE.....: NEGATIVO PARA BAAR RESPUESTA LEUCOCITARIA.....: ABUNDANTE			


<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	ROJAS VELEZ DIEGO FERNANDO - TERAPIA RESPIRATORIA	
15/11/2018 09:06	<b>RM</b>	762383	
PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, DX NEUMONÍA COMPLICADA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA Y DERRAME PLEURAL, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MOVILIZACION DE SECRECIONES POR VIA AEREA SUPERIOR, AHORA CON CON SV: FR 22 RPM FC 84 LPM, LPM 96% SIN O2 AFEBRIL, SE AUSCULTA DISMINUCION DE LA VENTILACION EN BASES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, PLAN: POSICIONAMIENTO, EJERCICIOS DE HIGIENE DE VAS, EJERCICIOS LENTOS PROLONGADOS, MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, INCENTIVO RESPIRATORIO, AEROSOLTERAPIA, PENDIENTE EVOLUCION, SE DEJA PCT ESTABLE, SE DA EDUCACION AL FAMILIAR, SE DEJA PLAN TERAPEUTICO AL PACIENTE, SE COMENTA CON MEDICO DE TURNO,			


<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	ASTUDILLO JAIRO - MEDICINA INTERNA	
15/11/2018 12:49	<b>RM</b>	32881	
MONICA VELEZ 15 AÑOS MEDICINA INTERNA DIAGNÓSTICOS: NEUMONÍA COMPLICADA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA Y DERRAME PLEURAL. TRATAMIENTO: 09/11/18 AMPICILINA SULBACTAM 1.5 GRAMOS CADA 6 HORAS. 10/11/18 CLARITROMICINA 500 MG CADA 12 HORAS. ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: NO REFIERE FARMACOLÓGICOS: NO REFIERE SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, PERSISTE CON DOLOR TIPO PLEURITICO EN HEMITORAX IZQUIERDO. OBJETIVO: FC: 68 X MIN FR: 20 X MIN PA: 110/70 MMHG NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIMÉTRICO SIN MASAS. C/P RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, MÓVILES, SNC: SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE			





**ANÁLISIS Y PLAN:**

PACIENTE CON NEUMONÍA BASAL IZQUIERDA CON DERRAME PARANEUMÓNICO EN MANEJO DESDE EL 09.11.2018 CON AMPICILINA/SULBACTAM Y CLARITROMICINA AMPOLLA DE 500MG IV CADA HORAS PARA CUBRIR MYCOPLASMA Y CHLAMYDIA PNEUMONIAE, PACIENTE CON REPORTE DE CITOLOGIA DE LIQUIDO PLEURAL SUGESTIVO DE EMPIEMA POR CRITERIOS DE LIGHT, CON TEST DE ADA POSITIVO POR LO QUE SOLICITO PPD PARA DECIDIR INICIO DE TERAPIA ANTITUBERCULOSA. EN EL MOMENTO SIN FIEBRE, NORMOXEMICA, PERSISTE DOLOR PERO ESTÁ DISMINUYENDO POR EL MOMENTO CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO, PENDIENTE GRAM Y CULTIVO DE LIQUIDO PLEURAL.


<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	CARVAJAL HURTADO LORENA MARCELA - TERAPIA RESPIRATORIA	
15/11/2018 17:02	<b>RM</b>	90160	
PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE: 1. NEUMONÍA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA / DERRAME PLEURAL, 2. DESCARTAR TBC, 3. DESCARTAR TBC PLEURAL, AHORA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIGNOS VITALES: SAT. 96% SIN O2, FR: 20 X MINUTO, FC: 98 X MINUTO, T.A.: 100/60, T: 36.7, A LA AUSCULTACION PULMONAR SIBILANCIAS OCASIONALES, ESTERTORES OCASIONALES Y DISMINUCION DEL MV EN CAMPO IZQUIERDO, REFIERE DOLOR PELURITICO EN CAMPO IZQUIERDO, PLAN: 1 BK SERIADO DE ESPUTO NEGATIVO PARA BAAR, PENDIENTE 2 Y 3 BK SERIADODE ESPUTO, SE ESPERAN RESULTADOS FINALES PARA MANEJO TERAPEUTICO+SE REALIZA INCENTIVO, TOLERA EL MANEJO SIN COMPLICACIONES+SATURACION DE OXIGENO+ INHALOTERAPIA, V.O.M. +MANEJO MEDICO INSTAURADO, V.O.M.			

<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	CARVAJAL HURTADO LORENA MARCELA - TERAPIA RESPIRATORIA	
16/11/2018 11:17	<b>RM</b>	90160	
PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE: 1. NEUMONÍA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA / DERRAME PLEURAL, 2. DESCARTAR TBC, 3. TBC PLEURAL, TEST DE ADA POSTIVO, AHORA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIGNOS VITALES: SAT. 96% SIN O2, FR: 20 X MINUTO, FC: 79 X MINUTO, T.A.: 100/60, T: 36.4, A LA AUSCULTACION PULMONAR SIBILANCIAS OCASIONALES, ESTERTORES OCASIONALES Y DISMINUCION DEL MV EN CAMPO IZQUIERDO, PLAN: 1 BK SERIADO DE ESPUTO NEGATIVO PARA BAAR, HOY 2 BK SERIADO DE ESPUTO, PENDIENTE 3 BK SERIADODE ESPUTO, SE ESPERAN RESULTADOS FINALES PARA MANEJO TERAPEUTICO+SE REALIZA INCENTIVO, TOLERA EL MANEJO SIN COMPLICACIONES+SATURACION DE OXIGENO+ INHALOTERAPIA, V.O.M. +MANEJO MEDICO INSTAURADO, V.O.M.			

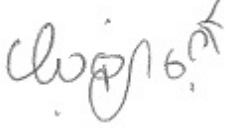
<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	CABRERA TOBAR HAROLD - MEDICINA INTERNA	
16/11/2018 12:04	<b>RM</b>	0405184	
<p>MEDICINA INTERNA DR HAROLD CABRERA TOBAR 7 DIAS DE ESTANCIA HOSPITALARIA SERVICIO DE URGENCIAS</p> <p>MUJER AFRODECENDIETE 15 AÑOS PROCEDENCIA VEREDA SAN ANTONIO ESTUDIANTE AHORA NAC BASAL IZDA DERRAME PLEURAL IZDO RECIBE AMPICILINA SULBACTAN CLARITROMICINA</p> <p>SE RALIZO TORACENTECIS DIRIGIDA POR ECO LA MUESTRA SE COAGULO (SE ENVIO SIN ANTICOAGULANTE) PERO LLAMA LA ATENCION TEST DE ADA POSITIVA SE OBTUVO 450 CC DE LIQUIDO SETRINO DEBERA DESCARTARCE TBC CONSIDERACION DE RIESGO DE EMPIEMA PLEURAL</p> <p>PLAN AMERITA MANEJO INTRAHOSPITALARIO REFRENCIA AREA EXTRAINSTITUCIONAL CONDICION ADMINISTRATIVA SE HA SOLICITADO PPD HIV NUEVA TORACENTECIS 1..CITOQUIMICO CON RECUENTO CELULAR 2 TEST DE ADA 3 CULTIVO BACTERIAS Y MICOBACTERIAS 4 CITOLOGIA DEFINIR INICIO DE MANEJO ANTI TBC INSTRUCCIONES RECOMENDACIONES CONTNUA AMPICLIAN SULBACTAN CLARITROMICINA</p>			

<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	ROJAS VELEZ DIEGO FERNANDO - TERAPIA RESPIRATORIA	
16/11/2018 13:55	<b>RM</b>	762383	
PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, DX NEUMONÍA COMPLICADA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA Y DERRAME PLEURAL. ,			

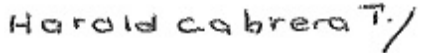
EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MOVILIZACION DE SECRECIONES POR VIA AEREA SUPERIOR, AHORA CON CON SV: FR 21 RPM FC 81 LPM, LPM 96% SIN O2 AFEBRIL, SE AUSCULTA DISMINUCION DE LA VENTILACION EN BASES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, PLAN: POSICIONAMIENTO, EJERCICIOS DE HIGIENE DE VAS, EJERCICIOS LENTOS PROLONGADOS, MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, INCENTIVO RESPIRATORIO, AEROSOLTERAPIA, PENDIENTE EVOLUCION, SE DEJA PCT ESTABLE, SE DA EDUCACION AL FAMILIAR, SE DEJA PLAN TERAPEUTICO AL PACIENTE, SE COMENTA CON MEDICO DE TURNO.

FECHA - HORA	MÉDICO	ROJAS VELEZ DIEGO FERNANDO - TERAPIA RESPIRATORIA	
17/11/2018 08:54	RM	762383	

PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, DX NEUMONÍA COMPLICADA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA Y DERRAME PLEURAL, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AHORA CON CON SV: FR 23 RPM FC 84LPM, LPM 96% SIN O2 AFEBRIL, SE AUSCULTA DISMINUCION DE LA VENTILACION EN BASES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, PLAN: POSICIONAMIENTO, EJERCICIOS DE HIGIENE DE VAS, EJERCICIOS LENTOS PROLONGADOS, MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, INCENTIVO RESPIRATORIO, AEROSOLTERAPIA, PENDIENTE EVOLUCION, SE DEJA PCT ESTABLE, SE DA EDUCACION AL FAMILIAR, SE DEJA PLAN TERAPEUTICO AL PACIENTE, SE COMENTA CON MEDICO DE TURNO.

FECHA - HORA	MÉDICO	ANGEL USSA LUIS GERARDO - MEDICINA GENERAL	
17/11/2018 11:00	RM	1902477	

CULTIVO LIQUIDO PLEURAL NEGATIVO A LAS 72 HORAS DE INCUBACION : \*

FECHA - HORA	MÉDICO	CABRERA TOBAR HAROLD - MEDICINA INTERNA	
17/11/2018 11:36	RM	0405184	

MEDICINA INTERNA// DR CABRERA

DIAGNÓSTICOS: NEUMONÍA COMPLICADA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA Y DERRAME PLEURAL.

TRATAMIENTO:

AMPICILINA SULBACTAM DIA 7.

CLARITROMICINA 500 MG DIA 7

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON LEVE DOLOR PLEURITICO EN HEMITORAX IZQUIERDO.


OBJETIVO:

FC: 70 X MIN FR: 219X MIN PA: 120/70 MMHG


NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIMÉTRICO SIN MASAS. C/P RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, MÓVILES, SNC: SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE


ANÁLISIS Y PLAN:


PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CON DERRAME PARANEUMONICO CON POSIBLE EMPIEMA POR CRITERIOS DE LIGHT, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA/SULBACTAM Y CLARITROMICINA DIA 7, EN EL MOMENTO AFEBRIL, NORMOXEMICA, PERSISTENCIA DE DOLOR EN HEMITORAX DERECHO, REQUIERE MANEJO INTRAHOSPITALARIO, SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA NUEVA TORACENTESIS, PPD, Y POSIBLE BIOPSIA PLEURAL.


FECHA - HORA	MÉDICO	ROJAS VELEZ DIEGO FERNANDO - TERAPIA RESPIRATORIA	
17/11/2018 16:09	RM	762383	


PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, DX NEUMONÍA COMPLICADA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA Y DERRAME PLEURAL, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AHORA CON CON SV: FR 21 RPM FC 81 LPM, LPM 97% SIN O2 AFEBRIL, SE AUSCULTA DISMINUCION DE LA VENTILACION EN BASES SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, PLAN: POSICIONAMIENTO, EJERCICIOS DE HIGIENE DE VAS, EJERCICIOS LENTOS PROLONGADOS, MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, INCENTIVO RESPIRATORIO, AEROSOLTERAPIA, PENDIENTE EVOLUCION, SE DEJA PCT ESTABLE, SE DA EDUCACION AL FAMILIAR, SE DEJA PLAN TERAPEUTICO AL PACIENTE, SE COMENTA CON MEDICO DE TURNO.

<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	POLANCO LOPEZ IVAN ANDRES - MEDICINA GENERAL	
17/11/2018 22:25	<b>RM</b>	860080/12	
<p>EVOLUCION NOCHE 17/11/2018 FEMENINO DE 15 AÑOS IDX: NEUMONÍA COMPLICADA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA Y DERRAME PLEURAL. TTO: AMPICILINA SULBACTAM //CLARITROMICINA 5 S: PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE MEJO CON RESPECTO AL INGRESO ESTA TOLERANDO LA VIA ORAL, REFIERE LA DIURESIS Y LAS DEPOIONES SON POSITIVAS 0: FC 78 FR 20 TA 100/70 EXAMEN FISICO:CABEZA NORMOCEFALO OJOS ISOCORICOS NORMOREACTIVOS A LA LUZ BOCA MUCOSA HUMEDA Y ROSADA, CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS PULMON CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO EXTREMIDADES SIMETRICAS, SNC ALERTA ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS. AP: PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SACTISFACTORIAPOR AHORA IGUAL MANEJO A LA ESPERA A REMSION A BIOPSIA PLEURAL EN 3 NIVEL</p>			

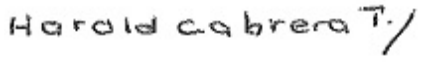
<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	ROJAS VELEZ DIEGO FERNANDO - TERAPIA RESPIRATORIA	
18/11/2018 08:34	<b>RM</b>	762383	
<p>PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, DX NEUMONÍA COMPLICADA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA Y DERRAME PLEURAL. , EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MEJORA RESPIRATORIA, AHORA CON CON SV: FR 23 RPM FC 84 LPM, LPM 96% SIN O2 AFEBRIL, SE AUSCULTA DISMINUCION DE LA VENTILACION EN BASES PLAN: POSICIONAMIENTO, EJERCICIOS DE HIGIENE DE VAS, EJERCICIOS LENTOS PROLONGADOS, MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, INCENTIVO RESPIRATORIO, SE SUSPENDE INHALOREPIA, PENDIENTE EVOLUCION, SE DEJA PCT ESTABLE, SE DA EDUCACION AL FAMILIAR,SE DEJA PLAN TERAPEUTICO AL PACIENTE , SE COMENTA CON MEDICO DE TURNO.</p>			

<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	OREJUELA MUÑOZ CARLOS FELIPE - MEDICINA GENERAL	
18/11/2018 13:54	<b>RM</b>	76-4668	
<p>EVOLUCION DIA - MEDICINA GENERAL PACEINTE FEMENINA DE 15 AÑOS IDX: NEUMONÍA COMPLICADA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA Y DERRAME PLEURAL. TTO: AMPICILINA SULBACTAM //CLARITROMICINA 6 S: PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE MEJORES CONDICIONS CON RESPECTO AL INGRESO ESTA TOLERANDO LA VIA ORAL, TOS OCASIONAL, NO OTRA SINTOMATOLOGIA ENCUENTRO PACIENTE ALERTA AFEBRIL HIDRATADA CON SGS VITALES FC 78 FR 20 TA 100/70 CABEZA NORMOCEFALO OJOS ISOCORICOS NORMOREACTIVOS A LA LUZ BOCA MUCOSA HUMEDA Y ROSADA C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO AGREGADOS ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO EXTRSIMETRICAS, SNC NO DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE . AP: PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SACTISFACTORIAPOR AHORA IGUAL MANEJO A LA ESPERA A REMSION A BIOPSIA PLEURAL EN 3 NIVEL CON PPD NEGATIVA</p>			


<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	ROJAS VELEZ DIEGO FERNANDO - TERAPIA RESPIRATORIA	
18/11/2018 15:37	<b>RM</b>	762383	
<p>PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, DX NEUMONÍA COMPLICADA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA Y DERRAME PLEURAL. , EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MEJORA RESPIRATORIA, AHORA CON CON SV: FR 21 RPM FC 82 LPM, LPM 97% SIN O2 AFEBRIL, SE AUSCULTA DISMINUCION DE LA VENTILACION EN BASES SIN RSA PLAN: POSICIONAMIENTO, EJERCICIOS DE HIGIENE DE VAS, EJERCICIOS LENTOS PROLONGADOS, MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, INCENTIVO RESPIRATORIO, SE SUSPENDE INHALOREPIA, PENDIENTE EVOLUCION, SE DEJA PCT ESTABLE, SE DA EDUCACION AL FAMILIAR,SE DEJA PLAN TERAPEUTICO AL PACIENTE , SE COMENTA CON MEDICO DE TURNO,</p>			

<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	CARVAJAL HURTADO LORENA MARCELA - TERAPIA RESPIRATORIA	
19/11/2018 11:22	<b>RM</b>	90160	

PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE: 1. NEUMONÍA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA / DERRAME PLEURAL, 2. DESCARTAR TBC, 3. TBC PLEURAL, TEST DE ADA POSTIVO, AHORA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SIN SOPORTE DE OXIGENO, SIGNOS VITALES: SAT. 97% SIN O2, FR: 20 X MINUTO, FC: 105 X MINUTO, T.A.: 100/60, T: 36.7, A LA AUSCULTACION PULMONAR DISMINUCION DEL MV EN CAMPO IZQUIERDO, PLAN: 1 BK SERIADO DE ESPUTO NEGATIVO PARA BAAR, PENDIENTE 2 Y 3 BK SERIADO DE ESPUTO, PENDIENTE LECTURA FINAL DE PPD, SE ESPERAN RESULTADOS FINALES PARA MANEJO TERAPEUTICO+SE REALIZA INCENTIVO, TOLERA EL MANEJO SIN COMPLICACIONES+SATURACION DE OXIGENO+SUSPENDER INHALOTERAPIA, V.O.M. +MANEJO MEDICO INSTAURADO, V.O.M.

<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	CABRERA TOBAR HAROLD - MEDICINA INTERNA	
19/11/2018 11:55	<b>RM</b>	0405184	

MEDICINA INTERNA  
MONICA YURITZA VELEZ  
DIAGNÓSTICOS: NEUMONÍA COMPLICADA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA Y DERRAME PLEURAL  
TRATAMIENTO ACTUAL AMPICILINA SULBACTAM DIA 9 + CLARITROMICINA 500 MG DIA 8  
SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON LEVE DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDO DE CARACTERISTICAS PLEURITICAS.  
OBJETIVO:  
FC: 70 X MIN FR: 219X MIN PA: 100/70 MMHG  
NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIMÉTRICO SIN MASAS. C/P RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, MÓVILES, SNC: SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE  
ANÁLISIS Y PLAN:  
PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE NEUMONIA BASAL IZQUIERDA CON DERRAME PARANEUMONICO CON POSIBLE EMPIEMA POR CRITERIOS DE LIGHT, EN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA/SULBACTAM Y CLARITROMICINA DIA 9, EN EL MOMENTO AFEBRIL, NORMOXEMICA, PERSISTE DOLOR EN HEMITORAX DERECHO. POR EL MOMENTO CONTINUA CON MANEJO INSTAURADO PENDIENTE TRAMITE DE REMISION A NIVEL III PARA NUEVA TORACENTESIS, PPD, Y POSIBLE BIOPSIA PLEURAL.

<b>FECHA - HORA</b>	<b>MÉDICO</b>	ROJAS VELEZ DIEGO FERNANDO - TERAPIA RESPIRATORIA	
19/11/2018 15:22	<b>RM</b>	762383	

PACIENTE DE 15 AÑOS DE EDAD, DX NEUMONÍA COMPLICADA CON CONSOLIDACIÓN BASAL IZQUIERDA Y DERRAME PLEURAL. , EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MEJORA RESPIRATORIA, AHORA CON CON SV: FR 23RPM FC 81 LPM, LPM 67% AFEBRIL, SE AUSCULTAAIREACION PULMONAR SIN RSA, PLAN: POSICIONAMIENTO, EJERCICIOS DE HIGIENE DE VAS, EJERCICIOS LENTOS PROLONGADOS, MANIOBRAS DE HIGIENE BRONQUIAL, INCENTIVO RESPIRATORIO, SE SUSPENDE INHALOREPIA, PENDIENTE EVOLUCION, SE DEJA PCT ESTABLE, SE DA EDUCACION AL FAMILIAR,SE DEJA PLAN TERAPEUTICO AL PACIENTE , SE COMENTA CON MEDICO DE TURNO.

## REMISIONES

<b>REMITIDO DESDE</b>		<b>FECHA</b>	
<b>MÉDICO</b>		<b>ESPECIALIDAD</b>	
<b>DIAGNÓSTICO</b>			

<b>REMITIDO A</b>	IPS NIVEL TRES	<b>FECHA</b>	16/nov./2018 12:45
<b>MÉDICO</b>	ANGEL USSA LUIS GERARDO	<b>ESPECIALIDAD</b>	MEDICINA INTERNA
<b>DIAGNÓSTICO</b>	J90X - DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE		

<b>CONTRAREFERENCIA</b>	REMISIÓN PERTINENTE:	<b>FECHA</b>	
<b>DIAGNÓSTICO</b>			

<b>OBSERVACIONES</b>	
----------------------	--

## PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES

--

**EGRESO**

<b>MEDICO:</b>			<b>RM:</b>	
<b>FECHA - HORA</b>		<b>CAUSA SALIDA</b>		
<b>TIPO DX</b>				
<b>DX EGRESO</b>				
<b>RELACIONADO 1</b>				
<b>RELACIONADO 2</b>				
<b>RELACIONADO 3</b>				
<b>COMPLICACIÓN</b>				
<b>DESTINO SALIDA</b>		<b>ESPECIALIDAD</b>		
<b>REMITIDO A</b>				
<b>ESTADO:</b>				
<b>DX MUERTE</b>			<b>FECHA MUERTE</b>	

---

Firmado Electrónicamente por: Dr(a). BEJARANO MARY ISABEL

Identificación :34611986

Especialidad :JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional :29079