

## HISTORIA CLINICA - CLINICA NUEVA

Habitación: 307  
Historia Clínica 20472274

Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INESCC :20472274  
Fecha de Nacimiento: 16/03/1955 Edad: 63 Sexo: F  
Natural de: 25 Procedencia: 11001  
Ocupación: OTRO PERSONAL DEL AREA DE LA SALUD NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE OTRO PERSONA  
Estado Civil: Soltero  
Dirección: CARRERA 7 127 A33 Teléfono: 3204121585  
Acompañante: ANGELA PEREZ//3222487192//SOBRINA  
Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13  
Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Fecha de Impresión: 25-oct-2018 11:21 - Usuario de Impresión: 52223513

Consecutivo: 336539

Historia Clínica sin Cerrar

Tiempo en Observación: 0 Minutos

### CAUSA DE INGRESO: ENFERMEDAD GENERAL

### MOTIVO DE CONSULTA:

16/10/2018 18:13. "TENGO MAL LOS RIÑONES."  
Médico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: U

### ENFERMEDAD ACTUAL:

16/10/2018 18:13. PACIENTE REMITIDA DE CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ POR ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA Y DISARTRIA. VER ANÁLISIS.  
Médico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: U

### REVISIÓN POR SISTEMA:

16/10/2018 18:13. NIEGA DOLOR TORÁCICO O DISNEA, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS O BAJOS, NIEGA NÁUSEAS O EMESIS, NIEGA CAMBIOS EN EL HÁBITO INTESTINAL, NIEGA SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS.  
Médico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: U

### ANTECEDENTES PERSONALES:

16/10/2018 18:13. QUIRURGICOS: NIEGA. TOXICOALERGICOS: NIEGA. TRAUMATICOS: NIEGA. CARDIOVASCULAR: Hipertensión arterial.. NEUROLÓGICOS: NIEGA. ENDOCRINOLÓGICO: Diabetes mellitus tipo 2.. FARMACOLÓGICOS Y CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA: difenhidramina 50 mg cada 8 horas, ácido valproico 5cc-5cc-10cc, furosemida 40 mg cada 12 horas, losartan 50 mg cada 12 horas, amlodipino 5 mg cada 24 horas, sulfato ferroso 300 mg cada 24 horas, ácido fólico 1 mg cada 24 horas, carbonato de calcio 600 mg cada 8 horas, quetiapina 75 mg cada noche.. OSTEOARTICULAR: NIEGA. GASTROINTESTINAL: NIEGA. PSIQUIÁTRICOS: Trastorno afectivo bipolar.. ETS: NIEGA. FAMILIARES: hermanos y tíos con hipertensión arterial y diabetes. TRANSFUSIONALES: NIEGA. PULMONARES: NIEGA. GINECOLÓGICOS: G0P0.. OTROS: NIEGA  
Médico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: U

### ALERGIAS:

17/10/2018 10:10. LITIO, PLASIL, BIPERIDENO. Medico: NICOLAS SANDOVAL HERNANDEZ

### SIGNOS VITALES:

T.ARTERIAL=TA F. CARDIACA=FC F.RESPIRATORIA=FR TEMPERATURA=T PESO=P SATURACION=S CON O2 = O2 GLASSGOW=G

1. 16/10/2018 17:49	TA: 116/65	FR: 18	FC: 66	T: 36.6	P: 58	S: 93 %	O2: G:	DORIS YANNETH HERNAN	Serv. T
2. 16/10/2018 18:13	TA: 116/65	FR: 18	FC: 66	T: 36.6	P: 58	S: 93 %	O2: G: 15/15	ANGELICA JOHANNA VIL	Serv. U
3. 16/10/2018 22:16	TA: 100/51	FR: 19	FC: 76	T: 36	P:	S: 90 %	O2: N G: 15/15	JEIMMY MILENA JOYA O	Serv. U
4. 17/10/2018 06:28	TA: 103/63	FR: 19	FC: 79	T: 36.7	P:	S: 90 %	O2: N G: 15/15	INGRID JOHANNA GOMEZ	Serv. U
5. 17/10/2018 08:13	TA: 122/66	FR: 20	FC: 76	T: 36	P:	S: 92 %	O2: N G:	CAMILA ANDREA PRIETO	Serv. U
6. 17/10/2018 09:51	TA: 130/58	FR: 20	FC: 74	T: 36	P:	S: 95 %	O2: N G: 15/15	CAMILA ANDREA PRIETO	Serv. U
7. 17/10/2018 10:18	TA: 120/68	FR: 16	FC: 77	T: 36.2	P:	S: 93 %	O2: S G: 15/15	OLGA LUCIA SAAVEDRA	Serv. H
8. 17/10/2018 12:13	TA: 120/65	FR: 20	FC: 74	T: 36.0	P:	S: 93 %	O2: S G: 15/15	OLGA LUCIA SAAVEDRA	Serv. H
9. 17/10/2018 14:17	TA: 92/68	FR: 22	FC: 82	T: 36	P:	S: 93 %	O2: S G: 14/15	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
10. 17/10/2018 16:28	TA: 68/45	FR: 16	FC: 79	T: 36.2	P:	S: 94 %	O2: S G: 13/15	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
11. 17/10/2018 18:24	TA: 83/47	FR: 18	FC: 90	T: 36.1	P:	S: 91 %	O2: S G: 15/15	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H

Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

12. 17/10/2018 20:00	TA: 71/46	FR: 18	FC: 88	T: 36	P:	S: 93 %	O2: S G: 15/15	LUXORA ASTRID CAÑON	Serv. H
13. 17/10/2018 22:32	TA: 87/52	FR: 19	FC: 113	T: 36.1	P:	S: 89 %	O2: S G: 14/15	LUXORA ASTRID CAÑON	Serv. H
14. 18/10/2018 00:16	TA: 88/43	FR: 18	FC: 84	T: 36.1	P:	S: 94 %	O2: N G:	MARIA ANGELICA LEON	Serv. H
15. 18/10/2018 02:12	TA: 83/41	FR: 20	FC: 79	T: 36.2	P:	S: 88 %	O2: S G: 15/15	LUXORA ASTRID CAÑON	Serv. H
16. 18/10/2018 03:06	TA: 92/45	FR: 17	FC: 96	T: 36.7	P:	S: 94 %	O2: S G:	MARIA ANGELICA LEON	Serv. H
17. 18/10/2018 04:04	TA: 77/42	FR: 18	FC: 82	T: 36.3	P:	S: 88 %	O2: S G: 15/15	LUXORA ASTRID CAÑON	Serv. H
18. 18/10/2018 05:15	TA: 100/65	FR: 20	FC: 83	T: 36	P:	S: 90 %	O2: S G: 15/15	LUXORA ASTRID CAÑON	Serv. H
19. 18/10/2018 06:42	TA: 107/55	FR: 17	FC: 85	T: 36.1	P:	S: 96 %	O2: S G: 15/15	MARIA ANGELICA LEON	Serv. H
20. 18/10/2018 07:16	TA: 91/57	FR: 22	FC: 91	T: 36	P:	S: 100 %	O2: S G: 15/15	LUXORA ASTRID CAÑON	Serv. H
21. 18/10/2018 08:16	TA: 89/61	FR: 22	FC: 88	T: 36.1	P:	S: 95 %	O2: S G: 14/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
22. 18/10/2018 10:27	TA: 117/63	FR: 21	FC: 74	T: 36.7	P:	S: 95 %	O2: S G: 14/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
23. 18/10/2018 12:20	TA: 122/68	FR: 22	FC: 72	T: 36.4	P:	S: 92 %	O2: S G: 14/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
24. 18/10/2018 13:24	TA: 117/70	FR: 20	FC: 84	T: 36.5	P:	S: 95 %	O2: S G: 14/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
25. 18/10/2018 14:15	TA: 128/67	FR: 23	FC: 73	T: 36.8	P:	S: 90 %	O2: S G: 14/15	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
26. 18/10/2018 15:13	TA: 103/67	FR: 26	FC: 86	T: 36.3	P:	S: 91 %	O2: S G: 15/15	MARTHA LILIANA CASTE	Serv. H
27. 18/10/2018 16:03	TA: 114/69	FR: 27	FC: 85	T: 36.4	P:	S: 91 %	O2: S G: 14/15	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
28. 18/10/2018 17:06	TA: 108/74	FR: 26	FC: 74	T: 36.2	P:	S: 90 %	O2: S G: 14/15	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
29. 18/10/2018 18:27	TA: 91/56	FR: 22	FC: 58	T: 36.2	P:	S: 91 %	O2: S G: 15/15	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
30. 18/10/2018 19:30	TA: 107/66	FR: 18	FC: 76	T: 36.6	P:	S: 96 %	O2: S G: 13/15	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
31. 18/10/2018 20:35	TA: 102/59	FR: 21	FC: 88	T: 36.4	P:	S: 91 %	O2: S G: 15/15	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
32. 18/10/2018 21:00	TA: 103/44	FR: 20	FC: 74	T: 36	P:	S: 90 %	O2: S G: 15/15	JADY XIMENA ALZATE R	Serv. H
33. 18/10/2018 21:37	TA: 95/53	FR: 18	FC: 64	T: 36.5	P:	S: 92 %	O2: S G: 15/15	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
34. 18/10/2018 22:30	TA: 95/53	FR: 13	FC: 58	T: 36.5	P:	S: 91 %	O2: S G: 15/15	MARTHA LILIANA CASTE	Serv. H
35. 18/10/2018 23:04	TA: 86/41	FR: 16	FC: 53	T: 36.5	P:	S: 91 %	O2: S G: 15/15	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
36. 19/10/2018 00:09	TA: 73/49	FR: 20	FC: 60	T: 36.6	P:	S: 90 %	O2: N G: 15/15	JADY XIMENA ALZATE R	Serv. H
37. 19/10/2018 01:15	TA: 123/69	FR: 20	FC: 57	T: 36.6	P:	S: 92 %	O2: N G:	JADY XIMENA ALZATE R	Serv. H
38. 19/10/2018 02:29	TA: 121/83	FR: 19	FC: 6	T: 36.5	P:	S: 91 %	O2: S G: 15/15	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
39. 19/10/2018 03:08	TA: 125/62	FR: 16	FC: 58	T: 36.5	P:	S: 92 %	O2: S G: 15/15	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
40. 19/10/2018 04:39	TA: 128/75	FR: 20	FC: 54	T: 36.6	P:	S: 92 %	O2: N G:	JADY XIMENA ALZATE R	Serv. H
41. 19/10/2018 05:17	TA: 148/66	FR: 16	FC: 70	T: 36.5	P:	S: 91 %	O2: S G: 15/15	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
42. 19/10/2018 06:35	TA: 146/81	FR: 22	FC: 69	T: 36.3	P:	S: 92 %	O2: S G: 15/15	MONICA LORENA ACEVED	Serv. H
43. 19/10/2018 07:07	TA: 146/57	FR: 16	FC: 61	T: 36.5	P:	S: 92 %	O2: S G: 15/15	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
44. 19/10/2018 09:16	TA: 157/79	FR: 27	FC: 76	T: 36.4	P:	S: 92 %	O2: S G: 15/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
45. 19/10/2018 09:36	TA: 126/89	FR: 23	FC: 77	T: 36.5	P:	S: 94 %	O2: S G: 15/15	ANA YOLANDA RODRIGUE	Serv. H
46. 19/10/2018 10:11	TA: 153/61	FR: 20	FC: 72	T: 36.2	P:	S: 92 %	O2: S G: 14/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
47. 19/10/2018 11:20	TA: 144/83	FR: 14	FC: 72	T: 36.3	P:	S: 92 %	O2: S G: 15/15	ANA YOLANDA RODRIGUE	Serv. H
48. 19/10/2018 12:15	TA: 145/50	FR: 18	FC: 75	T: 36.4	P:	S: 91 %	O2: S G: 15/15	ANA YOLANDA RODRIGUE	Serv. H
49. 19/10/2018 13:16	TA: 111/67	FR: 18	FC: 73	T: 36	P:	S: 92 %	O2: S G: 15/15	ANA YOLANDA RODRIGUE	Serv. H
50. 19/10/2018 14:32	TA: 119/58	FR: 18	FC: 76	T: 36.4	P:	S: 93 %	O2: S G: 14/15	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
51. 19/10/2018 15:21	TA: 142/82	FR: 16	FC: 68	T: 36	P:	S: 97 %	O2: S G: 14/15	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
52. 19/10/2018 16:08	TA: 152/77	FR: 16	FC: 68	T: 36.6	P:	S: 92 %	O2: S G: 14/15	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
53. 19/10/2018 17:02	TA: 145/78	FR: 20	FC: 66	T: 36.4	P:	S: 95 %	O2: S G: 15/15	MIRIAM ESPERANZA DAZ	Serv. H
54. 19/10/2018 18:12	TA: 107/61	FR: 18	FC: 65	T: 36.5	P:	S: 97 %	O2: S G: 13/15	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
55. 19/10/2018 19:29	TA: 145/79	FR: 16	FC: 86	T: 36.4	P:	S: 95 %	O2: S G: 13/15	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
56. 19/10/2018 20:16	TA: 96/56	FR: 20	FC: 82	T: 36.6	P:	S: 90 %	O2: S G: 15/15	LUXORA ASTRID CAÑON	Serv. H
57. 19/10/2018 21:15	TA: 118/63	FR: 17	FC: 17	T: 36.1	P:	S: 90 %	O2: S G: 14/15	MARIA ANGELICA LEON	Serv. H
58. 19/10/2018 22:09	TA: 124/64	FR: 18	FC: 67	T: 36.4	P:	S: 90 %	O2: N G: 15/15	LUXORA ASTRID CAÑON	Serv. H
59. 19/10/2018 23:05	TA: 135/77	FR: 20	FC: 60	T: 36.2	P:	S: 90 %	O2: S G: 15/15	LUXORA ASTRID CAÑON	Serv. H
60. 20/10/2018 00:10	TA: 128/70	FR: 18	FC: 63	T: 36.4	P:	S: 99 %	O2: S G: 14/15	LUXORA ASTRID CAÑON	Serv. H
61. 20/10/2018 01:28	TA: 117/67	FR: 18	FC: 61	T: 36.1	P:	S: 94 %	O2: S G:	MARIA ANGELICA LEON	Serv. H
62. 20/10/2018 02:11	TA: 117/65	FR: 17	FC: 66	T: 36.1	P:	S: 93 %	O2: S G:	MARIA ANGELICA LEON	Serv. H
63. 20/10/2018 03:06	TA: 99/58	FR: 15	FC: 64	T: 36.1	P:	S: 94 %	O2: S G: 14/15	LUXORA ASTRID CAÑON	Serv. H
64. 20/10/2018 04:31	TA: 135/78	FR: 20	FC: 64	T: 36.2	P:	S: 95 %	O2: S G: 15/15	LUXORA ASTRID CAÑON	Serv. H
65. 20/10/2018 05:06	TA: 126/57	FR: 20	FC: 69	T: 36	P:	S: 92 %	O2: S G: 15/15	LUXORA ASTRID CAÑON	Serv. H
66. 20/10/2018 06:22	TA: 143/70	FR: 20	FC: 74	T: 36.4	P:	S: 90 %	O2: S G: 15/15	LUXORA ASTRID CAÑON	Serv. H
67. 20/10/2018 07:17	TA: 138/75	FR: 18	FC: 58	T: 36.0	P:	S: 92 %	O2: N G: 15/15	MARIA ANGELICA LEON	Serv. H
68. 20/10/2018 08:13	TA: 143/73	FR: 21	FC: 61	T: 36.0	P:	S: 92 %	O2: S G: 14/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
69. 20/10/2018 09:18	TA: 118/74	FR: 20	FC: 66	T: 36.3	P:	S: 95 %	O2: S G: 14/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
70. 20/10/2018 10:06	TA: 133/76	FR: 20	FC: 91	T: 36.5	P:	S: 92 %	O2: S G: 15/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
71. 20/10/2018 11:12	TA: 111/73	FR: 20	FC: 73	T: 36.3	P:	S: 91 %	O2: S G: 15/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
72. 20/10/2018 12:11	TA: 127/63	FR: 19	FC: 58	T: 36.1	P:	S: 94 %	O2: S G: 15/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
73. 20/10/2018 13:05	TA: 148/81	FR: 20	FC: 87	T: 36.2	P:	S: 96 %	O2: S G: 15/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
74. 20/10/2018 14:21	TA: 112/68	FR: 21	FC: 71	T: 36.1	P:	S: 94 %	O2: S G: 15/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
75. 20/10/2018 15:17	TA: 121/87	FR: 18	FC: 62	T: 36.4	P:	S: 93 %	O2: S G: 14/15	YEISMI YOJANA ALGARR	Serv. H
76. 20/10/2018 16:13	TA: 125/79	FR: 16	FC: 62	T: 36.2	P:	S: 92 %	O2: S G: 15/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
77. 20/10/2018 17:10	TA:	FR: 20	FC: 74	T: 36.5	P:	S: 95 %	O2: S G: 15/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
78. 20/10/2018 17:59	TA: 127/68	FR:	FC:	T:	P:	S:	O2: N G:	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
79. 20/10/2018 18:06	TA: 123/70	FR: 21	FC: 68	T: 36.6	P:	S: 95 %	O2: S G: 15/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
80. 20/10/2018 20:26	TA: 140/63	FR: 19	FC: 74	T: 36.5	P:	S: 92 %	O2: S G: 15/15	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
81. 20/10/2018 22:31	TA: 142/72	FR: 20	FC: 77	T: 36.3	P:	S: 92 %	O2: S G: 15/15	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H

Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

82. 21/10/2018 00:19	TA: 142/72	FR: 20	FC: 72	T: 36.3	P:	S: 92 %	O2: S G: 15/15	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
83. 21/10/2018 02:17	TA: 150/84	FR: 19	FC: 76	T: 36.5	P:	S: 92 %	O2: S G: 15/15	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
84. 21/10/2018 04:06	TA: 133/74	FR: 20	FC: 61	T: 36.2	P:	S: 92 %	O2: S G: 15/15	MARTHA LILIANA CASTE	Serv. H
85. 21/10/2018 06:33	TA: 139/76	FR: 20	FC: 57	T: 36	P:	S: 93 %	O2: S G: 14/15	MONICA LORENA ACEVED	Serv. H
86. 21/10/2018 08:12	TA: 163/65	FR: 21	FC: 99	T: 36.7	P:	S: 92 %	O2: S G: 15/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
87. 21/10/2018 10:27	TA: 159/89	FR: 21	FC: 72	T: 36.3	P:	S: 95 %	O2: S G: 15/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
88. 21/10/2018 14:32	TA: 143/82	FR: 20	FC: 64	T: 36.5	P:	S: 94 %	O2: N G: 14/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
89. 21/10/2018 18:19	TA: 160/90	FR: 21	FC: 68	T: 36.5	P:	S: 92 %	O2: N G: 14/15	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
90. 21/10/2018 20:09	TA: 169/91	FR: 20	FC: 89	T: 36.4	P:	S: 90 %	O2: S G: 14/15	LUXORA ASTRID CAÑON	Serv. H
91. 22/10/2018 06:02	TA: 161/91	FR: 18	FC: 77	T: 36.0	P:	S: 90 %	O2: S G: 14/15	MARIA ANGELICA LEON	Serv. H
92. 22/10/2018 10:41	TA: 159/70	FR: 20	FC: 78	T: 36.5	P:	S: 95 %	O2: S G: 14/15	JESSICA XIMENA ALBA	Serv. H
93. 22/10/2018 11:45	TA: 177/98	FR: 19	FC: 80	T: 36.3	P:	S: 91 %	O2: N G:	CLARA ESMERALDA LEON	Serv. H
94. 22/10/2018 16:31	TA: 163/98	FR: 18	FC: 65	T: 36	P:	S: 94 %	O2: N G: 15/15	ROSARIO MARIA CHAJIN	Serv. H
95. 22/10/2018 19:31	TA: 167/89	FR:	FC: 69	T:	P:	S:	O2: N G:	ROSARIO MARIA CHAJIN	Serv. H
96. 22/10/2018 22:06	TA: 138/74	FR: 19	FC: 68	T: 36.3	P:	S: 90 %	O2: S G: 15/15	ANGELA MARCELA MEJIA	Serv. H
97. 23/10/2018 04:54	TA: 141/87	FR: 21	FC: 77	T: 36.5	P:	S: 90 %	O2: S G: 15/15	ANGELA MARCELA MEJIA	Serv. H
98. 23/10/2018 12:45	TA: 130/76	FR: 20	FC: 89	T: 36.1	P:	S: 89 %	O2: N G:	CLARA ESMERALDA LEON	Serv. H
99. 23/10/2018 16:15	TA: 130/88	FR: 19	FC: 74	T: 36	P:	S: 90 %	O2: N G: 14/15	MARIBEL JUNCA PIRAHU	Serv. H
100. 23/10/2018 22:45	TA: 110/54	FR: 20	FC: 60	T: 36.3	P:	S: 90 %	O2: N G: 15/15	ANGIE CAROLINA ALVAR	Serv. H
101. 24/10/2018 04:44	TA: 133/85	FR: 19	FC: 78	T: 36.2	P:	S: 90 %	O2: N G: 15/15	INGRID MARGARITA JUS	Serv. H
102. 24/10/2018 12:40	TA: 118/68	FR: 20	FC: 60	T: 36	P:	S: 92 %	O2: N G: 15/15	GLORIA EMILCE PARIAS	Serv. H
103. 24/10/2018 16:28	TA: 166/91	FR: 20	FC: 59	T: 36	P:	S: 89 %	O2: N G: 14/15	GLORIA EMILCE PARIAS	Serv. H
104. 24/10/2018 23:07	TA: 103/74	FR: 20	FC: 96	T: 36.2	P:	S: 91 %	O2: N G: 15/15	ERIKA MARLENY BRAVO	Serv. H
105. 25/10/2018 04:45	TA: 84/50	FR: 20	FC: 60	T: 36	P:	S: 90 %	O2: N G: 15/15	LUZ MARLEN GALEANO P	Serv. H

## OTROS SIGNOS VITALES

3. 16/10/2018 22:16 Pam:67,33; Usuario:JEIMMY MILENA JOYA OVALLE;
4. 17/10/2018 06:28 Pam:76,33; Usuario:INGRID JOHANNA GOMEZ RODRIGUEZ;
5. 17/10/2018 08:13 Pam:84,66; Usuario:CAMILA ANDREA PRIETO LESMES;
6. 17/10/2018 09:51 Pam:82; Usuario:CAMILA ANDREA PRIETO LESMES;
7. 17/10/2018 10:18 Pam:85,33; Usuario:OLGA LUCIA SAAVEDRA HERNANDEZ;
8. 17/10/2018 12:13 Pam:83,33; Usuario:OLGA LUCIA SAAVEDRA HERNANDEZ;
9. 17/10/2018 14:17 Pam:76; Usuario:OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ;
10. 17/10/2018 16:28 Pam:52,66; Usuario:OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ;
11. 17/10/2018 18:24 Pam:59; Usuario:OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ;
12. 17/10/2018 20:00 Pam:54,33; Usuario:LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA;
13. 17/10/2018 22:32 Pam:63,66; Usuario:LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA;
14. 18/10/2018 00:16 Pam:58; Usuario:MARIA ANGELICA LEON;
15. 18/10/2018 02:12 Pam:55; Usuario:LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA;
16. 18/10/2018 03:06 Pam:60,66; Usuario:MARIA ANGELICA LEON;
17. 18/10/2018 04:04 Pam:53,66; Usuario:LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA;
18. 18/10/2018 05:15 Pam:76,66; Usuario:LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA;
19. 18/10/2018 06:42 Pam:72,33; Usuario:MARIA ANGELICA LEON;
20. 18/10/2018 07:16 Pam:68,33; Usuario:LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA;
21. 18/10/2018 08:16 Pam:70,33; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;
22. 18/10/2018 10:27 Pam:81; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;
23. 18/10/2018 12:20 Pam:86; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;
24. 18/10/2018 13:24 Pam:85,66; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;
25. 18/10/2018 14:15 Pam:87,33; Usuario:OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ;
26. 18/10/2018 15:13 Pam:79; Usuario:MARTHA LILIANA CASTELLANOS ALARCON;
27. 18/10/2018 16:03 Pam:84; Usuario:OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ;
28. 18/10/2018 17:06 Pam:85,33; Usuario:OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ;
29. 18/10/2018 18:27 Pam:67,66; Usuario:OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ;
30. 18/10/2018 19:30 Pam:79,66; Usuario:OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ;
31. 18/10/2018 20:35 Pam:73,33; Usuario:YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS;
32. 18/10/2018 21:00 Pam:63,66; Usuario:JADY XIMENA ALZATE RUBIANO;
33. 18/10/2018 21:37 Pam:67; Usuario:YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS;
34. 18/10/2018 22:30 Pam:67; Usuario:MARTHA LILIANA CASTELLANOS ALARCON;
35. 18/10/2018 23:04 Pam:56; Usuario:YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS;
36. 19/10/2018 00:09 Pam:57; Usuario:JADY XIMENA ALZATE RUBIANO;
37. 19/10/2018 01:15 Pam:87; Usuario:JADY XIMENA ALZATE RUBIANO;
38. 19/10/2018 02:29 Pam:95,66; Usuario:YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS;
39. 19/10/2018 03:08 Pam:83; Usuario:YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS;
40. 19/10/2018 04:39 Pam:92,66; Usuario:JADY XIMENA ALZATE RUBIANO;
41. 19/10/2018 05:17 Pam:93,33; Usuario:YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS;
42. 19/10/2018 06:35 Pam:102,6; Usuario:MONICA LORENA ACEVEDO MORENO;

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

43. 19/10/2018 07:07 Pam:86,66; Usuario:YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS;  
 44. 19/10/2018 09:16 Pam:105; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;  
 45. 19/10/2018 09:36 Pam:101,3; Usuario:ANA YOLANDA RODRIGUEZ RAMIREZ;  
 46. 19/10/2018 10:11 Pam:91,66; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;  
 47. 19/10/2018 11:20 Pam:103,3; Usuario:ANA YOLANDA RODRIGUEZ RAMIREZ;  
 48. 19/10/2018 12:15 Pam:81,66; Usuario:ANA YOLANDA RODRIGUEZ RAMIREZ;  
 49. 19/10/2018 13:16 Pam:81,66; Usuario:ANA YOLANDA RODRIGUEZ RAMIREZ;  
 50. 19/10/2018 14:32 Pam:78,33; Usuario:OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ;  
 51. 19/10/2018 15:21 Pam:102; Usuario:OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ;  
 52. 19/10/2018 16:08 Pam:102; Usuario:OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ;  
 53. 19/10/2018 17:02 Pam:100,3; Usuario:MIRIAM ESPERANZA DAZA SANABRIA;  
 54. 19/10/2018 18:12 Pam:76,33; Usuario:OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ;  
 55. 19/10/2018 19:29 Pam:101; Usuario:OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ;  
 56. 19/10/2018 20:16 Pam:69,33; Usuario:LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA;  
 57. 19/10/2018 21:15 Pam:81,33; Usuario:MARIA ANGELICA LEON;  
 58. 19/10/2018 22:09 Pam:84; Usuario:LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA;  
 59. 19/10/2018 23:05 Pam:96,33; Usuario:LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA;  
 60. 20/10/2018 00:10 Pam:89,33; Usuario:LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA;  
 61. 20/10/2018 01:28 Pam:83,66; Usuario:MARIA ANGELICA LEON;  
 62. 20/10/2018 02:11 Pam:82,33; Usuario:MARIA ANGELICA LEON;  
 63. 20/10/2018 03:06 Pam:71,66; Usuario:LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA;  
 64. 20/10/2018 04:31 Pam:97; Usuario:LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA;  
 65. 20/10/2018 05:06 Pam:80; Usuario:LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA;  
 66. 20/10/2018 06:22 Pam:94,33; Usuario:LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA;  
 67. 20/10/2018 07:17 Pam:96; Usuario:MARIA ANGELICA LEON;  
 68. 20/10/2018 08:13 Pam:96,33; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;  
 69. 20/10/2018 09:18 Pam:88,66; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;  
 70. 20/10/2018 10:06 Pam:95; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;  
 71. 20/10/2018 11:12 Pam:85,66; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;  
 72. 20/10/2018 12:11 Pam:84,33; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;  
 73. 20/10/2018 13:05 Pam:103,3; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;  
 74. 20/10/2018 14:21 Pam:82,66; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;  
 75. 20/10/2018 15:17 Pam:98,33; Usuario:YEISMI YOJANA ALGARRA PAEZ;  
 76. 20/10/2018 16:13 Pam:94,33; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;  
 79. 20/10/2018 18:06 Pam:87,66; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;  
 80. 20/10/2018 20:26 Pam:88,66; Usuario:YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS;  
 81. 20/10/2018 22:31 Pam:95,33; Usuario:YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS;  
 82. 21/10/2018 00:19 Pam:95,33; Usuario:YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS;  
 83. 21/10/2018 02:17 Pam:106; Usuario:YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS;  
 84. 21/10/2018 04:06 Pam:93,66; Usuario:MARTHA LILIANA CASTELLANOS ALARCON;  
 85. 21/10/2018 06:33 Pam:97; Usuario:MONICA LORENA ACEVEDO MORENO;  
 86. 21/10/2018 08:12 Pam:97,66; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;  
 87. 21/10/2018 10:27 Pam:112,3; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;  
 88. 21/10/2018 14:32 Pam:102,3; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;  
 89. 21/10/2018 18:19 Pam:113,3; Usuario:JOHAN HELI OSPINA CASTRO;  
 90. 21/10/2018 20:09 Pam:117; Usuario:LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA;  
 91. 22/10/2018 06:02 Pam:114,3; Usuario:MARIA ANGELICA LEON;  
 92. 22/10/2018 10:41 Pam:99,66; Usuario:JESSICA XIMENA ALBA ORTEGA;  
 93. 22/10/2018 11:45 Pam:124,3; Usuario:CLARA ESMERALDA LEON MEJIA;  
 94. 22/10/2018 16:31 Pam:119,6; Usuario:ROSARIO MARIA CHAJIN MENDOZA;  
 95. 22/10/2018 19:31 Pam:115; Usuario:ROSARIO MARIA CHAJIN MENDOZA;  
 96. 22/10/2018 22:06 Pam:95,33; Usuario:ANGELA MARCELA MEJIA CELY;  
 97. 23/10/2018 04:54 Pam:105; Usuario:ANGELA MARCELA MEJIA CELY;  
 98. 23/10/2018 12:45 Pam:94; Usuario:CLARA ESMERALDA LEON MEJIA;  
 99. 23/10/2018 16:15 Pam:102; Usuario:MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE;  
 100. 23/10/2018 22:45 Pam:72,66; Usuario:ANGIE CAROLINA ALVAREZ BEDOYA;  
 101. 24/10/2018 04:44 Pam:101; Usuario:INGRID MARGARITA JUSTACARA PEREZ;  
 102. 24/10/2018 12:40 Pam:84,66; Usuario:GLORIA EMILCE PARIAS CAICEDO;  
 103. 24/10/2018 16:28 Pam:116; Usuario:GLORIA EMILCE PARIAS CAICEDO;  
 104. 24/10/2018 23:07 Pam:83,66; Usuario:ERIKA MARLENY BRAVO CUTIVA;  
 105. 25/10/2018 04:45 Pam:61,33; Usuario:LUZ MARLEN GALEANO PRADO;

## ESCALA DE DOLOR

1. 16/10/2018 22:16	1	JEIMMY MILENA JOYA O	Serv. U
2. 17/10/2018 06:28	1	INGRID JOHANNA GOMEZ	Serv. U
3. 17/10/2018 09:51	1	CAMILA ANDREA PRIETO	Serv. U
4. 17/10/2018 10:18	1	OLGA LUCIA SAAVEDRA	Serv. H
5. 17/10/2018 12:13	1	OLGA LUCIA SAAVEDRA	Serv. H
6. 17/10/2018 14:17	1	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
7. 17/10/2018 16:28	1	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
8. 17/10/2018 18:24	1	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
9. 17/10/2018 20:00	1	LUXORA ASTRID CAÑON	Serv. H



10.	17/10/2018 22:32	1	LUXORAASTRID CAÑON	Serv. H
11.	18/10/2018 02:12	1	LUXORAASTRID CAÑON	Serv. H
12.	18/10/2018 03:06	1	MARIA ANGELICA LEON	Serv. H
13.	18/10/2018 04:04	1	LUXORAASTRID CAÑON	Serv. H
14.	18/10/2018 05:15	1	LUXORAASTRID CAÑON	Serv. H
15.	18/10/2018 06:42	1	MARIA ANGELICA LEON	Serv. H
16.	18/10/2018 07:16	2	LUXORAASTRID CAÑON	Serv. H
17.	18/10/2018 08:16	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
18.	18/10/2018 10:27	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
19.	18/10/2018 12:20	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
20.	18/10/2018 13:24	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
21.	18/10/2018 14:15	1	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
22.	18/10/2018 15:13	1	MARTHA LILIANA CASTE	Serv. H
23.	18/10/2018 16:03	1	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
24.	18/10/2018 17:06	1	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
25.	18/10/2018 18:27	1	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
26.	18/10/2018 19:30	1	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
27.	18/10/2018 20:35	1	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
28.	18/10/2018 21:00	2	JADY XIMENA ALZATE R	Serv. H
29.	18/10/2018 21:37	1	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
30.	18/10/2018 22:30	1	MARTHA LILIANA CASTE	Serv. H
31.	18/10/2018 23:04	1	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
32.	19/10/2018 00:09	2	JADY XIMENA ALZATE R	Serv. H
33.	19/10/2018 02:29	1	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
34.	19/10/2018 03:08	1	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
35.	19/10/2018 04:39	2	JADY XIMENA ALZATE R	Serv. H
36.	19/10/2018 06:35	2	MONICA LORENA ACEVED	Serv. H
37.	19/10/2018 05:17	1	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
38.	19/10/2018 07:07	1	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
39.	19/10/2018 09:16	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
40.	19/10/2018 09:36	1	ANA YOLANDA RODRIGUE	Serv. H
41.	19/10/2018 10:11	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
42.	19/10/2018 11:20	1	ANA YOLANDA RODRIGUE	Serv. H
43.	19/10/2018 12:15	2	ANA YOLANDA RODRIGUE	Serv. H
44.	19/10/2018 13:16	1	ANA YOLANDA RODRIGUE	Serv. H
45.	19/10/2018 14:32	1	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
46.	19/10/2018 15:21	1	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
47.	19/10/2018 16:08	1	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
48.	19/10/2018 17:02	1	MIRIAM ESPERANZA DAZ	Serv. H
49.	19/10/2018 18:12	1	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
50.	19/10/2018 19:29	1	OLGA LUCIA FLOREZ RA	Serv. H
51.	19/10/2018 20:16	1	LUXORAASTRID CAÑON	Serv. H
52.	19/10/2018 21:15	1	MARIA ANGELICA LEON	Serv. H
53.	19/10/2018 22:09	1	LUXORAASTRID CAÑON	Serv. H
54.	19/10/2018 23:05	1	LUXORAASTRID CAÑON	Serv. H
55.	20/10/2018 00:10	1	LUXORAASTRID CAÑON	Serv. H
56.	20/10/2018 01:28	1	MARIA ANGELICA LEON	Serv. H
57.	20/10/2018 02:11	1	MARIA ANGELICA LEON	Serv. H
58.	20/10/2018 03:06	1	LUXORAASTRID CAÑON	Serv. H
59.	20/10/2018 05:06	1	LUXORAASTRID CAÑON	Serv. H
60.	20/10/2018 06:22	1	LUXORAASTRID CAÑON	Serv. H
61.	20/10/2018 07:17	1	MARIA ANGELICA LEON	Serv. H
62.	20/10/2018 08:13	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
63.	20/10/2018 09:18	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
64.	20/10/2018 10:06	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
65.	20/10/2018 11:12	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
66.	20/10/2018 12:11	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
67.	20/10/2018 13:05	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
68.	20/10/2018 14:21	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
69.	20/10/2018 15:17	1	YEISMI YOJANA ALGARR	Serv. H
70.	20/10/2018 16:13	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
71.	20/10/2018 17:10	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
72.	20/10/2018 18:06	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
73.	20/10/2018 20:26	1	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
74.	20/10/2018 22:31	1	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
75.	21/10/2018 00:19	1	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
76.	21/10/2018 02:17	1	YENI ESPERANZA ARZUZ	Serv. H
77.	21/10/2018 04:06	1	MARTHA LILIANA CASTE	Serv. H
78.	21/10/2018 06:33	2	MONICA LORENA ACEVED	Serv. H
79.	21/10/2018 08:12	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
80.	21/10/2018 10:27	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
81.	21/10/2018 14:32	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
82.	21/10/2018 18:19	1	JOHAN HELI OSPINA CA	Serv. H
83.	21/10/2018 20:09	1	LUXORAASTRID CAÑON	Serv. H
84.	22/10/2018 06:02	1	MARIA ANGELICA LEON	Serv. H
85.	22/10/2018 10:41	1	JESSICA XIMENA ALBA	Serv. H
86.	22/10/2018 11:45	1	CLARA ESMERALDA LEON	Serv. H
87.	22/10/2018 16:31	1	ROSARIO MARIA CHAJIN	Serv. H
88.	22/10/2018 22:06	1	ANGELA MARCELA MEJIA	Serv. H
89.	23/10/2018 04:54	1	ANGELA MARCELA MEJIA	Serv. H
90.	23/10/2018 12:45	1	CLARA ESMERALDA LEON	Serv. H
91.	23/10/2018 16:15	1	MARIBEL JUNCA PIRAHU	Serv. H
92.	23/10/2018 22:45	1	ANGIE CAROLINA ALVAR	Serv. H
93.	24/10/2018 04:44	1	INGRID MARGARITA JUS	Serv. H
94.	24/10/2018 12:40	1	GLORIA EMILCE PARIAS	Serv. H
95.	24/10/2018 16:28	1	GLORIA EMILCE PARIAS	Serv. H
96.	24/10/2018 23:07	1	ERIKA MARLENY BRAVO	Serv. H
97.	25/10/2018 04:45	1	LUZ MARLEN GALEANO P	Serv. H

#### ESTADO DE CONCIENCIA:

#### EXAMEN FISICO:

16/10/2018 18:13. CABEZA: NORMAL. OJOS: Conjuntivas normocrómicas.. CUELLO: NORMAL. CV: Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos..

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

PULMON: Murmullo vesicular conservado sin agregados.. TORAX: NORMAL. ABDOMEN: No distendido, ruidos hidroaéreos conservados, blando, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni visceromegalias.. GENITOURINARIO: No se evalúa.. OSTEOARTICULAR: NORMAL. EXTREMIDADES: Extremidades simétricas, sin edemas, llenado capilar menor a 2 segundos, pulsos periféricos presentes en las cuatro extremidades.. NEUROLOGICO: Alerta, orientada, sin alteraciones de pares craneanos, fuerza 5/5 en las cuatro extremidades, reflejos osteotendinosos ++/++++ sin reflejos patológicos, sin signos de irritación meníngea.. PIEL: NORMAL. PSIQUIATRICOS: NORMAL. OTROS: Mucosa oral rosada y húmeda sin lesiones.. OBSERVACION:

Médico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: U

**PLAN DE MANEJO E INDICACIONES:**

16/10/2018 18:13. Paciente en compañía de la sobrina, con antecedentes de hipertensión arterial crónica, enfermedad renal crónica, trastorno afectivo bipolar y diabetes mellitus tipo 2 que en septiembre de 2018 estuvo hospitalizada en el Hospital de Tunja por intoxicación con litio secundario a lo cual presentó agudización de su enfermedad renal con acidosis tubular e hiperkalemia, durante dicha hospitalización suspendieron manejo con litio, biperideno e insulina.

Refiere que hace 4 días la llevó a la Clínica Nuestra Señora de la Paz dado que se encontraba muy agitada en aparente fase maníaca; en la institución inician manejo psiquiátrico y el día de hoy en horas de la mañana presenta aparente episodio de desorientación asociado a disartria por lo que realizan electrocardiograma (lo traen: FC 70 lpm, ritmo sinusal, sin signos de lesión, isquemia o necrosis), hemograma con anemia de volúmenes desconocidos (leucos 4470, neutros 58%, Hb 9.3, Hto 31.1, plaquetas 142.000), Hb1Ac 5.4%, hiperkalemia (6), creatinina 7.4 con BUN 85.9 y TFG 5.33 por CKD-EPI, TSH 5.6 y niveles de ácido valproico en 24.9; remiten por supuesta alteración del estado de conciencia con disartria y requerimiento de diálisis.

Sobrina de la paciente manifiesta que en ningún momento la vio desorientada y que tampoco ha estado disártrica. Paciente en el momento manifiesta sentirse bien, niega cefalea, dolor torácico, disnea, náuseas o emesis, refiere ausencia de deposiciones y gases desde hace 3 días. Se encuentra alerta, orientada en las tres esferas, sin alteraciones motoras ni sensitivas. Ingreso paciente para realizar estudios paraclínicos y solicito valoración por nefrología y psiquiatría, dado que de sitio de remisión viene sin manejo alguno para su patología psiquiátrica. Se explica la conducta a seguir a la paciente y a su sobrina quien refiere entender y aceptar.

**Plan**

1. Observación.
2. Dieta hiposódica.
3. Catéter heparinizado.
4. Sulfato ferroso 300 mg VO cada 24 horas.
5. Ácido fólico 1 mg VO cada 24 horas.
6. Losartan 50 mg VO cada 12 horas

Médico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: U

**PROBLEMA****DIAGNOSTICOS DE INGRESO:**

1. 16/10/2018 18:13 | N189 - INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA. Médico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: U
2. 16/10/2018 18:13 | F319 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR NO ESPECIFICADO. Médico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: U

OBSERVACIONES: .

**POSIBLE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD**

1. 16/10/2018 18:13 ENFERMEDAD GENERAL. Médico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: U

**INDICE DE CHARLSON: 4**

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INESCC :20472274**

Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

## **EVOLUCIONES E INTERCONSULTAS MEDICAS**

### **1. 17/10/2018 02:57**

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: PACIENTE DE 63 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE :

1. Enfermedad renal crónica agudizada (TFG: 5.75 mL/min/1.73 m2 (MDRD))

2. Hiperkalemia leve secundaria.

3. Bicitopenia

3.1 Anemia de volúmenes altos

3.2 Trombocitopenia leve.

4. Antecedente de Hipertensión arterial

5. Antecedente de Diabetes Mellitus

6. Trastorno afectivo bipolar.

-- Objetiva: Paciente en aceptable estado general, conciente, orientada, afebril.

Signos vitales: TA: 100/51 mmHg FC: 76 lpm SatO2: 90% al aire ambiente.

Glucometría: 91 mg/dL

Normocéfala, conjuntivas normocrómicas, escleras anictéricas, mucosa oral húmeda.

Cuello móvil

Tórax simétrico, ruidos cardíacos rítmicos murmullo vesicular conservado, sin agregados

Abdomen blando, depresible, no doloroso

Extremidades sin edema, llenado capilar menor a dos segundos.

-- Análisis Y Plan de Manejo: PACIENTE CON MÚLTIPLES COMORBILIDADES ACTUALMENTE CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA ESTADIO V, ASOCIADA A HIPERKALEMIA LEVE, DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA SE HA MANTENIDO ORIENTADA, SIN DETERIORO EN SU ESFERA MENTAL, SIN EMBARGO ANTE ALTO RIESGO DE UREMIA SE SOLICITA CONCEPTO POR NEFROLOGÍA A DEFINIR INICIA DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL.

POR AHORA CONTINUAMOS ATENTOS A CONTROL HIDROELECTROLÍTICO, SE SOLICITAN GSES ARTERIALES A EVALUAR ACIDEMIA. .

Médico: MARGIE PARRA ALFONSO. Profesión: MEDICINA GENERAL Servicio: U

### **2. 17/10/2018 07:21**

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: Paciente quien egresa el día de ayer de hospitalización de Clínica la Paz por trastorno afectivo bipolar, donde evidencia alteración del estado de la función renal. Al reinterrogar paciente refiere polidipsia asociada a edemas de miembros inferiores.

Antecedentes

Patológicos: dm tipo 2, hta, t. afectivo bipolar

farmacológicos : difenhidramina 50 mg cada 8 horas, ácido valproico 5cc-5cc-10cc, furosemida 40 mg cada 12 horas, losartan 50 mg cada 12 horas, amlodipino 5 mg cada 24 horas, sulfato ferroso 300 mg cada 24 horas, ácido fólico 1 mg cada 24 horas, carbonato de calcio 600 mg cada 8 horas, quetiapina 75 mg cada noche.

Familiares: hta . dm hermanos.

-- Objetiva: Paciente en aceptable estado general, hidratada

t/a: 103/63 mmHg fc: 73 fr: 19 x/min

mucosa oral húmeda

cuello no iy

rsrs cardíacos rítmicos no soplos, rs rs sin agregados

abdomen no doloroso a la palpación

extremidades edema grado I-II

paraclínicos:

16/10/2018

CREATININA: 7.58

BUN: 108.9

POTASIO: 5.54.

-- Análisis Y Plan de Manejo: PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN VIENE REMITIDA POSTERIOR A HOSPITALIZACIÓN EN CLÍNICA DE LA PAZ POR DETERIORO DE LA FUNCIÓN RENAL, AL REVISAR HISTORIA CLÍNICA CON CREATININA BASAL DE 5.32, SE REVISAN PARACLÍNICOS DEL DÍA DE AYER CON HIPERKALEMIA 5.54 BUN: 108.9 CR: 7.58, CON

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274****Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

INDICACION DE INICIO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL. SE SOLICITA VALORACION POR GRUPO DE UCI, SE SOLICITA ECOGRAFIA RENAL. A LA ESPERA DE RESULTADOS DEL DIA DE HOY  
SE HABLA CON FAMILIA SE EXPLICA AMPLIAMENTE Y CLARAMENTE LA INDICACION DE INICIO DE TERAPIA RENAL  
SS AUTORIZACION INSERCIÓN CATETER MAHURKAR  
SS AUTORIZACION TRR HEMODIALISIS  
SS PERFIL VIRAL .

Medico: DAVID ORLANDO CAMARGO ARANGO. Profesión: NEFROLOGIA Servicio: U

**3. 17/10/2018 07:31**

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS CON DX DE:

1. ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA TFG: 5.75 mL/min/1.73 m2 (MDRD)

1.1 HIPERKALEMIA LEVE

1.2 ACIDEMIA METABOLICA

2. BICITOPENIA

2.1 ANEMIA

2.2 TROMBOCITOPENIA

3. HTA CONTROLADA

4. DIABETES MELLITUS TIPO 2

5. TAB

S// PACIENTE REFIERE SENTRISE BIRN, ASINTOMATICO.

-- Objetiva: SIGNOS VITALES: TA: 103/63 FC: 79 FR: 18 SATO2: 90 % T: 36.5

NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS

CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS

TORAX SIMETRICO NORMORXPANSIBLE RSCS RITMICOS NO SOPLOS RSRS NO AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

G/U: Sonda vesical a cistoflo, se evidencia orina clara

EXT: EUTROFICAS NO EDEMAS

NAU: GLASGOW 15 .

-- Analisis Y Plan de Manejo: PARA CLINICOS: GASES ARTERIALES: PH: 7.29 PAO2: 62 PACO2: 34 HCO3: 17 B3: -13

ANALISIS: PACIENTE EN EL MOMENTO EN SALA DE OBSERVACION BAJO VIGILANCIA CLINICA CONTINUA, PACIENTE EN EL MOMENTO ASINTOMATICA, PACIENTE CON AGUDIZACION DE SU PATOLOGIA DE BASE DADA ACENTUACION DE HIPERKALEMIA Y ACIDEMIA, SE COMENTA CON EL SERVICIO DE NEFROLOGIA QUIENES INDICA MANEJO DIALITICO Y CONCEPTO MEDICO POR EL SERVICIO DE CUIDADO INTENSIVO, CONSIDERO MONITORIZACION CONTINUA EN SALA DE REANIMACION, NUEVO TOMA DE EKG, GLUCOMETRIAS PREPRANDIALES Y 10 PM, CONTINUA EN VIGILANCIA CLINICA Estricta EN SALA DE REANIMACION, SE COMENTA CON EL SERVICIO DE PSIQUIATRIA QUIEN INDICA VALPOATO ENDOVENOSO Y QUETIAPINA 75 MGRS NOCHE..

Medico: NICOLAS SANDOVAL HERNANDEZ. Profesión: MEDICINA GENERAL Servicio: U

**4. 17/10/2018 08:08**

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: INTERCONSULTA POR NPSIQUIATRIA DE ENLACE

PACIENTE CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EPISODIO ACTUAL MANIA DISFORIA, CON AGUDIZACION DE FALLA RENAL CRONICA, CON CLARA ALETRACION DE SU ESTADO DE CONCIENCIA, CON REQUERIMIENTO COMPATIBLES CON URGENCIA DIALITICA. EQUIPO DE NEFROLOGIA SOLICITA INTERCONSULTA PARA EVALUACION C , CONCEPTO Y MANEJO LONGITUDINAL INTERDISCIPLINARIO DURANTE SU ESTANCIA EN LA INSTITUCION. .

-- Objetiva: PACIENTE DE 63 AÑOS CON HISTORIA PREVIA DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, DIABETES MELLITUS TIPO 2, FALLA RENAL CONCOMITANTE EN MANEJO PREVIO CON ACIDIO VALROCIO EN DOSIS Bajas ACOM, PADODE 75 MGS DE QUETIAPINA. DURANTE HX EN LA CLINICA DLA PAZ, EL PACIENTE PRESENTA CUADRO DE ALETRACION DE LA CONCIENCIA, CON CAMBIOS CLINICOS SUGESTIVOS DE FALLA RENAL CRONICA AGUDIZADA, RAZON POR LA CUAL SE ENVIA ANUETAR INSTITUCION PARA EL CONTINUO MANEJO POR NEFROLOGIA EN CONJUNTO CON PSIQUIATRIA DE ENLACE

**ANTECEDENTES PERSONALES**

QUIRURGICOS: niega. TOXICOALERGICOS: niega. TRAUMATICOS: niega. CARDIOVASCULAR: hipertensión arterial.. NEUROLÓGICO: niega.

ENDOCRINO: diabetes mellitus tipo 2.. FARMACOLÓGICOS Y CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA: difenhidramina 50 mg cada 8 horas, ácido

valproico 5cc-5cc-10cc, furosemida 40 mg cada 12 horas, losartan 50 mg cada 12 horas, amlodipino 5 mg cada 24 horas, sulfato ferroso 300 mg cada 24 horas, ácido fólico 1 mg cada 24 horas, carbonato de calcio 600 mg cada 8 horas, quetiapina 75 mg cada noche.. OSTEOARTICULAR: niega.

GASTROINTESTINAL: niega. PSIQUIÁTRICOS: trastorno afectivo bipolar.. ets: niega. FAMILIARES: hermanos y tíos con hipertensión arterial y

diabetes. TRANSFUSIONALES: niega. OTROS: niega. PULMONARES: niega. GINECOLÓGICOS: g0p0.

PACIENTE EN CAMA, TARQUILA, ESTABLECE UN CONTACTO BREVE EMPTCIO, EN EL MOMENTO NO HAY FLUCTUACION DE SU ESTADO



**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

DE CONCIENCIA, DEPRESIONADA EN TIEMPO, MUY PROSEXICA, LENGUEJES ESCASOS EN ESPONTANEIDAD. AFECTO AUN DISFORICO, CON POSIBLE TENDENCIA A LA EXPANSIVIDAD / IRRITABILIDAD. JUICIO Y RACIOCINIO DESVIADOS. COGNICION IMPRISION CON EMBOTAMIENTO, AMPLIFICADO POR LAS CONDICIONES DE DESBALANCE METABOLICO, HIDROELECTROLITICO. CRITERIO DE REALIDAD COMPROMETIDO.

ÍDX DELIRIUM MULTIFACTOIAL SUBTIPO MIXTO  
TRASTORNO AFECTIVO BIPOAR TIPO I, EPISODIOS ACTUAL MANIA DISFORICA  
TRASTORNO COGNITIVO A ESPECIFICAR  
DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN TTO  
HTA CRONICA  
ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA  
TRASTORNO METABOLICO NO ESPECIFICADO ( DESBALANCE HIDROELECTROLITICO)  
ESTRES PSICOSOCIAL  
RED DE APOYO INSUFICIENTE.

-- Analisis Y Plan de Manejo: PACIENTE V BIPOLAR EN CONSCIOENDE URGENCIA DIALITICA., SUGERIMO EL APSO A ACIDO VALEROICO POR LA VIA PRENTAL, AJUSTAR LAS DOSIS DE QUETIAPINA CADA DOCE HORAS, CON LAS DEBIDAS MEDIAS ANTIDLEIRIUM NO AFIRMCOLOGICAS. DADALA PSICOPATOLOGIA AUN ACTIVA, SUGERIMOS EL APSO A LA UNIDA DE CUIDADO INTERMEDIOS PARA QUE EXISTA UNA C VIGILANCIA MAS Estricta A NIVEL COMPORTAMENTAL Y PSICOLOGICO EN DICHA DEPENDENCIA. EL PRONOSTICO ES RESERVADO. .

-- Recomendaciones Medicas: PLAN DE TRABAJO  
1. ACIDO VALORPIO X 500MGS VI LENTO CADA OCHO HORAS  
2. QUETIAPINAX 25MGS VIA ORAL . TOMAR 25MGS 8AM Y 2PM - 100MGS 8PM  
3. EN CASO DE AGITACION, INQUIETUD, CONFUSION O INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS DE RESCATE DE QUETIAPINA  
4. EN CASO DE NO RECIBIR AL VIA ORAL O AGITACION EXTREMA ADMINISTRAR 2.5MGS IM DE HALOPERIDOL DE RESCATE  
5. MEDIDAS ANTIDLEIRIUM NO FARMACOLOGICAS, INCLUYE PASO A UNIDA DE CUIDADOS INTERMEDIOS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE Y RIESGO DE FUGA / AGITACION EXTREMA  
6. SUSPENDER DIFENHIDRAMINA  
7. MANEJO INTERDISCIPLINARIO  
8. CSV - AC .

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ. Profesión: PSIQUIATRIA Servicio: U

#### 5. 17/10/2018 08:38

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: NOTA UCI.

-- Objetiva: NOTA UCI.

-- Analisis Y Plan de Manejo: PACIENTE CURSA CON URGENCIA DIALITICA POR UREMIA (BUN 100). NEFROLOGIA INDICA INICIO DE TERAPIA REMPLAZO RENAL. ACEPTAMOS EN UCIN CAMA 214..

Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ. Profesión: CUIDADO INTENSIVO Servicio: U

#### 6. 17/10/2018 10:47

-- Diagnósticos de Evolución  
1. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: INGRESO

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL  
PACIENTE CON COMORBILIDADES METABOLICA, RENALES Y CARDIOVASCULARES. ADEMÁS TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, HOSPITALIZADA EN CLINICA LA PAZ POR EPISODIO MANIACO EN DONDE EVIDENCIA FALLA RENAL CRONICA AGUDIZADA POR LO QUE REMITEN. VALORADO POR NEFROLOGIA, AHORA URGENCIA DIALITICA CON UREMIA, INGRESA A UNIDAD, TIENE INDICACION DE TERAPIA DE REMPLAZO RENAL.

ANTECEDENTES  
QUIRURGICOS  
- NIEGA

TOXICOS  
- NIEGA

ALERGICOS

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

- NIEGA

TRAUMATICOS

- NIEGA

PATOLOGICOS

- HIPERTENSIÓN ARTERIAL SISTEMICA ESCNECIAL
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN APARENTE FALLA DE CELULA BETA
- DIFENHIDRAMINA 50 MG CADA 8 HORAS
- ÁCIDO VALPROICO 5CC - 5CC - 10CC
- FUROSEMIDA 40 MG CADA 12 HORAS
- LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
- AMLODIPINO 5 MG CADA 24 HORAS
- SULFATO FERROSO 300 MG CADA 24 HORAS
- ÁCIDO FÓLICO 1 MG CADA 24 HORAS
- CARBONATO DE CALCIO 600 MG CADA 8 HORAS
- QUETIAPINA 75 MG CADA NOCHE
- ENFERMEDAD RENAL PREDIALISIS

PSIQUIATRICOS

- TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

FAMILIARES

- HERMANOS Y TÍOS CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES.

-- Objetiva: OBJETIVO

- CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA, NO INGURGITACION YUGULAR
- TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NOA GREGADOS
- ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIONES SUPERFICIAL NI PROFUNDA
- EXTREMIDADES: LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, NO EDEMAS
- NEUROLGOCIO: GLASGIW 15 / 15, ALERTA, TAQUILALICA

LABORATORIOS

- GASES ARTERIALES PH 7.29 PCO2 34 PO2 62 HCO3 17 NE -13 DH +15 PAFIO2 295
- HIV NEGATIVO
- VDRL NO REACTIVO
- VHC NO REACTIVO
- AGSHB NO REACTIVA
- POTASIO 5.7
- CREATININA 7.6 BUN 101
- CLORO 114 SODIO 143.

-- Analisis Y Plan de Manejo: ANALISIS

PACIENTE CON COMORBILIDADES CARDIOVASCULARES, METABOLICAS, PSIQUIATRICAS Y RENALES. ENFERMEDAD RENAL PREDIALISIS DOCUMENTADA, AHORA POR EPISODIO DE MANIA ES HOSPITALIZADA EN CLINICA LA PAZ DONDE EVIDENCIAN URGEMIA. A LA VALORACION ESTABLE, HIDRATADA, NO SOBRECARGA DE VOLUMEN, NO DIFUCLTAD RESPIRATORIA, BUENA LREACIONSAFIO2 SIN OXIGTENOS, ACIDOSIS METABOLICA E HIPERKALEMIA LEVE, TAQUILALICA AUNQUE ORIENTADA Y TRANQUILA, NO REPSUESTA INFLAMAOITRIA. CONTINÚA VIGILANCIA EN UNIDAD, PENDIENTE INICIO DE TERAPIA DE REMPLAZO RENAL.

DIAGNOSTICOS

1. INSUFICIENCIAI RENAL CRONICA TERMINAL CON APARENTE FUNCION RESIDUAL
- 1.1. URGENCIA DIALTICA POR UREMIA
2. HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA ESENCIAL
3. DIABETES MELLTIUS TIPO 2 SIN FALLA DE CELULA BETA
4. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR POR HISTORIA CLINICA

PLAN

- SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA Y NEFROLOGIA
- DIETA RENAL, HIPOGLUCIA E HIPOSODICA
- GLUCOMETRIA 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00
- HEOMGLOBINA GLICOSILADA
- LIQUIDOS PARA PERMEABILIZAR CATETER
- ANALGESIA
- GASTROPROTECCION Y TROMBOPROFIALXIS

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**  
**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

---

REVISTA: ESPECIALISTA DR. ESTUPIÑAN - GENERAL DR. QUECANO.

Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ. Profesión: CUIDADO INTENSIVO Servicio: H

**7. 17/10/2018 12:50**

-- Diagnósticos de Evolución

1. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: NOTA PROCEDIMIENTO  
 PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA  
 PREVIA INFILTRACION PIEL FEMORAL IZQUIERDO LIDOCAINA AL 1%  
 PUNCION UNICA FEMORAL IZQUIERDA  
 PASO DE GUIA  
 PASO DE DILATADOR  
 PASO DE CATETER FEMORAL RECTO  
 ADECUADO RETORNO VENOSO  
 HEPARINIZACION VIAS  
 FIJACION PIEL SEDA 00

ESCASO SANGRADO - NO COMPLICACIONES

-- Objetiva: SE REALIZARA SESION DE HEMODIALISIS ASI:  
 TIEMPO 2 HORAS  
 FILTRO REVALCEAR 300  
 UF 500 CC  
 HEPARINA 0  
 FLUJO 350 ML/MIN.

-- Analisis Y Plan de Manejo: .

Medico: DAVID ORLANDO CAMARGO ARANGO. Profesión: NEFROLOGIA Servicio: H

**8. 17/10/2018 16:38**

-- Diagnósticos de Evolución

1. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: EVOLUCION TARDE  
 DIAGNOSTICOS  
 1. INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL CON APARENTE FUNCION RESIDUAL  
 1.1. URGENCIA DIALITICA POR UREMIA  
 2. HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA ESENCIAL  
 3. DIABETES MELLITUS TIPO 2 SIN FALLA DE CELULA BETA  
 4. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR POR HISTORIA CLINICA

JUSTIFICACION UCIN  
 - URGENCIA DIALITICA

SUBJETIVO  
 - INFORMA SENTIRSE BIEN. MEJORIA DE CALAMBRES..

-- Objetiva: OBJETIVO  
 - CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA, NO INGURGITACION YUGULAR  
 - TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO AGREGADOS  
 - ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA  
 - EXTREMIDADES: LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, NO EDEMAS, CATETER FEMORAL MAHURKA IZQUIERDO  
 - NEUROLOGICO: GLASGOW 15 / 15, ALERTA, TAQUICARDICA

CONTROL HIDRICO EN 5 HORAS  
 - LIQUIDOS ADMINISTRADOS 60 CC  
 - LIQUIDOS ELIMINADOS 2300 CC (ULTRAFILTRADO 500 CC) (DIURESIS 1700 CC)  
 - TOTAL ACUMULADO 2240 CC NEGATIVO  
 - GASTO URINARIO 5.8 CC / KG / HORA

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**  
**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

---

IMÁGENES

- ECOGRAFIA RENAL: PROCESO PARENQUIMATOSO RENAL BILATERAL DE ASPECTO CRÓNICO. QUISTE SIMPLE RENAL IZQUIERDO CLASIFICACIÓN BOSNIAK I..

-- Analisis Y Plan de Manejo: ANALISIS

PACIENTE QUIEN CURSA CON INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN ESTADIO TERMINAL, AHORA CON URGENCIA DIALITICA. A LA VALORACION TENDENCIA A LA HIPOTENSION, BALANCES NEGATIVOS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, BUENA RELACION SAFIO2 CON OXIGENO POR CANULA NASAL, NO RESPUESTA INFLAMATORIA. CONTINÚA VIGILANCIA EN UNIDAD, OPTIMIZAMOS LIGERAMENTE APORTE HIDRICO, DIFERIMOS ANTIHIPERTENSIVOS.

PLAN

- LACTATO DE RINGER BOLO DE 300 CC IV AHORA
- LACTATO DE RINGER BOLO DE 300 CC IV EN CASO DE HIPOTENSION
- DIFERIR ANTIHIPERTENSIVOS
- RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL A MEDIA NOCHE

REVISTA: ESPECIALISTA DRA. RODRIGUEZ - GENERAL DR. QUECANO.

Medico: JULIANA RODRIGUEZ GOME. Profesión: CUIDADO INTENSIVO Servicio: H

**9. 17/10/2018 16:46**

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: NOTA UCI.

-- Objetiva: NOTA UCI.

-- Analisis Y Plan de Manejo: INDICAMOS RETIRO DE SONDA VESICAL..

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS. Profesión: MEDICINA GENERAL Servicio: H

**10. 17/10/2018 21:25**

-- Diagnósticos de Evolución

1. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: Evolucion unidad de cuidado intermedio turno noche

Oscar Peñaranda Medico General Diego Insignares Medico Especialista

Paciente de 63 años de edad con diagnósticos de:

Choque distributivo

Urgencia dialítica

Anemia macrocitica normocromica

Enfermedad renal crónica terminal en TRR tipo hemodiálisis

Diabetes mellitus 2 controlada

Hipertension arterial

Trastorno afectivo bipolar

Aislamientos:

No

Cubrimiento:

No

Problemas:

Choque distributivo

Soportes:

Líquidos iv: solución salina normal 0.9%

Vasopresor: no

Ventilatorio: Fio2 28%

Renal: hemodiálisis

Nutrición: vía oral

Invasivos

Cateter Mahurkar femoral izquierdo

Avances:

Evolucion estacionaria

Subjetivo: asintomática cardiovascular, no fiebre, no dolor abdominal

.

-- Objetiva: Objetivo

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

## Control hídrico

Líquidos administrados: 820 eliminados: 2600 Balance: 1780 Negativo

Gasto urinario: 2.6 ml/kg/h en 12 horas

Paciente en aceptable estado general

Cabeza: conjuntivas normo crómicas escleras anictéticas pupilas normo reactivas mucosa oral húmeda fosas nasales sin sangrado

Cuello: móvil no adenopatías, no soplos, no ingurgitación

Tórax: simétrico ruidos cardíacos rítmicos sin soplos ruidos respiratorios sin agregados

Abdomen: blando no dolor a la palpación masas no megalias no signos de irritación peritoneal actualmente

Genitourinario: no se valora

Piel y faneras: zona de punción femoral izquierda: sin hematoma sin soplo sin sangrado

Extremidades: simétricas sin edema adecuada perfusión distal

Sistema nervioso central: consciente orientado pares craneales sin alteraciones fuerza y sensibilidad conservada bilateral

-- Análisis Y Plan de Manejo: PARACLINICOS:

17-10-18

NO HAY NUEVOS POR REPORTAR

ANÁLISIS: PACIENTE EN MANEJO POR URGENCIA DIALÍTICA REQUIRIENDO TRR TIPO HEMODIALISIS ACTUALMENTE: CARDIOVASCULAR TAM FUERA DE METAS POR HIPOTENSION, RESPIRATORIO: ADECUADA DINÁMICA RESPIRATORIA FIO2 POR SISTEMA DE BAJO FLUJO, METABOLICO: CONTROL METABÓLICO EN METAZS, RENAL: DÉBITO URINARIO RESIDUAL CONSERVADO CON ADECUADA TOLERANCIA A HEMODIÁLISIS (UF: 2000 ML) SIN SIGNOS DE CONGESTIÓN VASCULAR, NEUROLÓGICO: SIN ALTERACIONES, CON ÚLTIMOS PARACLINICOS ADJUNTOS A HISTORIA CLÍNICA POR LO CUAL SE INCIAN BOLOS DE CAPACITANCIA, PASO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA EN CASO DE REQUERIR VASOACTIVO. SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL. SE SOLICITA PERFIL FERROCINETICA, ÁCIDO FOLÍICO Y VITA B12 POR ANEMIA.

-- Recomendaciones Médicas: Ver análisis.

Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO. Profesión: CUIDADO INTENSIVO Servicio: H

**11. 17/10/2018 23:02**

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: Nota de turno.

-- Objetiva: Nota de turno.

-- Análisis Y Plan de Manejo: GLUCOMETRIA FUERA DE METAS SE INCIAN INSULINAS DDT 0.3 UI/KG.

Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO. Profesión: MEDICINA INTERNA Servicio: H

**12. 17/10/2018 23:10**

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: Paciente con TAM fuera de metas por hipotensión a pesar de bolos de líquidos iv se decide iniciar e aporte vasoactivo.

-- Objetiva: Paciente con TAM fuera de metas por hipotensión a pesar de bolos de líquidos iv se decide iniciar e aporte vasoactivo.

-- Análisis Y Plan de Manejo: PACIENTE CON TAM FUERA DE METAS POR HIPOTENSION A PESAR DE BOLOS DE LIQUIDOS IV SE DECIDE INICIAR E APOORTE VASOACTIVO.

Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO. Profesión: MEDICINA INTERNA Servicio: H

**13. 18/10/2018 05:44**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS
2. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
3. INQUIETUD Y AGITACIÓN
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FÍSICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: EVOLUCIÓN POR PSIQUIATRÍA DE ENLACE

PACIENTE QUIEN CONTINÚA CON CONFUSIÓN INTERMITENTE, INQUIETUD, MODERADA, SIN REQUERIR RESCATES NI INMOVILIZACIONES CONTINUAS. SUEÑO INTERMITENTE. NO EXTRAPÍRAMIDALISMO EMERGENTE.

RAAS (-1,+1)

CAM (-).

-- Objetiva: PACIENTE AUN CONFUSA, CON ALGUN GRADO MENOR DE DESORIENTACIÓN, DISPROSEXIA AUN LENGUAJE FLUENTE Y



**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

ESPONTANEO, MENRO TENDENCIA LOGORREICA. JUCIO Y RACIOINCIO AUN DESVIADOS, EN EL MOMENTO SIN ACTVIDA DELIRANTE YO ALUCINATORIA. INISGHT Y PROCION AUN INCIERTAS. CRITERIO DERLIDAD DEBILITADO..

-- Analisis Y Plan de Manejo: PACIENTE CON REDUCCIONDE SINTOMAS NUEROPSIQTRICOS DESDE LA PERSPECTIVA CUALITATIVA CON LOS AJUSTS C PSICOFARMCOLOGICOS REALIZADOS A SU INGRSO A URGENCIAS, SUGERIMOS COTNIANUR ACIDO VALRPICO ENDOVENOSO, QUETIAPINAEN DOIS ASCENDENTES Y LAS DEBIDAS MEDIDAS ANTIDELIRIUM NO FARMCAOLOGICAS. EN LAS MEDIDA QUE SE ESTABILICE LA AGUDIZACION DE LA FALLA RENAL CRONICA SUBYACENTE, ES POSIBLE QUE EN PACIENTE CONTIANUR ACLARANDO / MODULANDO SU CUADRO CON FUSIONAL. SE DEJAN FO,MULADOS LOS DEBIDOS RESCATES DE QUWTIPINAEN CASODE SER NECSARIOS EN LAS PROXIMAS 24 HORAS. ESTREMOS PENDIENTE ASU EVOLUCION CLINICA. .

-- Recomendaciones Medicas: PLANDE TRABAJO

1. ACIDO VALORPCIO X 500MGS IV LENTO. 500MGS 8AM Y 2PM - 1GRAMO 8PM
2. QUETIAPINA X 25MGS VIA ORAL . TOMAR 25MGS 8AM Y 125MGS 6PM
3. EN CASO DE AGITACION, INQUIETUE,C ONFUSION O INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS D ERESCATE DE QUETIAPINA
4. EN CASO DE NO RECIBIR AL VIA ORAL O AGITACION EXTREMA ADMINISTRAR 2.5MGS IM DE HALOERIUDOL DE RESCATE
5. MEDIDAS ATIDLEIRUM NO FARMCOLOGICAS, N INLCUYE PASO A UNIDA DE CUDIDOS INTERMEDIOS POR SEGURIUADAD DEL APCIENET
6. MANEJO INTERIDSCIPLINARIO
8. CSV - AC

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ. Profesión: PSIQUIATRIA Servicio: H

#### **14. 18/10/2018 07:06**

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: LA: 1761

LE: UF DIALISIS 500  
S. VESICAL 2100.

-- Objetiva: Paciente en aceptable estado general, hidrtada

t/a: 100/65mmhg fc: 83 fr: 19xmin

mucosa oral humeda

cuello no iy

rsrs cardiacos ritmicos no soplos, rs rs sin ageragdos

abdomen no doloroso a la palpacion

extremidades edema grado I-I cateter mahurkar cubierto sn signos de sangrado no edema no euqimosis.

-- Analisis Y Plan de Manejo: PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESO AYER CON CIRETERIOS DE URGENCIA DIALITICA POR LO QUE SE TRASLADO A UCI INTERMEDIA Y SE REALIZO COLOCACION DE CATETER FEMORAL IZQUIERDO E INCIO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL, SE CONSIDERA POR NEFROLOGIA NUEVA SEISON DE HEMODIALISIS EL DIA DE HOY SIN UF. ADICIONALMENTE SE CONSIDERA QUE SE DEBE INCIAR TRAMITES ADMINISTRATIVOS PARA UBICACION DE UNIDAD RENAL AMABULATORIA PARA COTNINUAR TERAPIA DE MANERA CRONICA AMBULATORIA

SS AUTORIZACION HEMODIALISIS

SE REALIZARA SESION DE HEMODIALISIS ASI:

TIEMPO 3 HORAS

FILTRO REVALCEAR 300

UF 0 CC

HEPARINA 0

FLUJO 350 ML/MIN

SS AUTORIZACION UNIDAD RENAL AMBULATORIA.

Medico: DAVID ORLANDO CAMARGO ARANGO. Profesión: NEFROLOGIA Servicio: H

#### **15. 18/10/2018 10:21**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: EVOLUCION MAÑANA

DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE HIPOVOLEMICO

2. INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL CON FUNCION RESIDUAL CONSERVADA

2.1. URGENCIA DIALÍTICA

2.2. ANEMIA MACROCITICA NORMOCROMICA

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

- 2.3. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL EN TRR TIPO HEMODIÁLISIS
- 4. DIABETES MELLITUS 2 CONTROLADA
- 5. HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA ESENCIAL
- 6. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

#### SOPORTE UCI

- CIRCULATORIO: NORADRENALINA 0.2 MCG / KG / MIN + HEMODERIVADOS
- RENAL: HEMODIALISIS INTERMITENTE
- NUTRICONAL: MNINGUNO
- RESPIRATORIO: NINGUNO

#### PROBLEMAS

- DECENSO DE HEMOGLOBINA
- HIPOVOLEMIA

#### SUBJETIVO

- INFORMA SENTIRSE BIEN. EN OCASIONES ACUSA MAREO..

#### -- Objetiva: OBJETIVO

- CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCORMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSAD,A CUELLO MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR
- TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDICOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO AGREGADOS
- ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION
- EXTREMIDADES: PALIDEZ MUCOCUTANEA, LLENADO CAPILAR DE 4 SEGUNDOS
- NEUROLOGICO: GLASGOW 15 / 15, ADECUADO CUROS Y CONTENIDO DEL PENSAMIENTO

#### CONTROL HIDRICO EN 8 HORAS

- LIQUIDOS ADMINISTRADOS 581 CC
- LIQUIDOS ELIMINADOS 0 CC
- BALANCE 581 CC POSITIVO
- TOTAL ACUMULADO 549 CC NEGATIVO
- GASTO URINARIO 0.0 CC / KG / HORA

#### CONTROL METABOLICO

- 22+00 288 MG / DL
- 03+00 255 MG / DL
- 07+00 208 MG / DL

#### LABORATORIOS

- CLORO 105 POTASIO 5.08 SODIO 135 CALCIO 8.2
- CREATININA 5.6 BUN 68
- GLUCOSA 234
- HEMOGRAMA LEUCOCITOS 5.700 HEMNOGLOBINA 5.7 HEMATOCRITO 19% PLAQUETAS 127.000
- PT 15 INR 1.1 PTT 52
- ACIDO LACTICO 2.6
- MAGNESIO 2.1
- GASES ARTERIALES PH 7.33 PCO2 32 PO2 81 PAFIO2 289 DH +13 BE -9.0.

#### -- Analisis Y Plan de Manejo: ANALISIS

PACIENTE QUIEN INGRESA POR URGENCIA DIALITICA DADO A UREMIA, REALIZAN PRIMERA SESION DE DIALISIS CON MEJORIA DE NIVELES DE NITROGENO UREICO EN SANGRE. A LA VALORACION ESTABLE, HIDRATADO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, BUENA RELACION SAFIO2 CON OXIGENO POR CANULA NASAL, NO DEFICIT NEUROLOGICO, DISGLICEMICA. CONTINÚA REANIMACION EN FASE DE OPTIMIZACION, ADMINISTRACION DE CRISTALOIDES ISOTONICOS Y HEMODERIVADOS, INDICAMOS TOMA DE CORTISOL ANTE PERSISTENCIA DE HIPOTENSION A PESAR DE REANIMACION HIDRICA, ESQUEMA BASAL BOLO DE INSULINA.

#### METAS

- TAS > 90 MMHG Y/O TAM > 65 MMHG
- LACTATO < 2 MMOL / LT
- HEMOGLOBINA > 9 GR / DL

#### PLAN

- TRANSFUNDIR 3 UGRE
- LACTATO DE RINGER 60 CC IV CADA HORA

#### ORDENES

- HEMOGRLOBINA GLICOSILADA

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**  
**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

- CORTISOL ALEATORIZADO

REVISTA: ESPECIALISTA DR. ESTUPIÑAN - GENERAL DR. QUECANO.

Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ. Profesión: CUIDADO INTENSIVO Servicio: H

**16. 18/10/2018 15:25**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: EVOLUCION TARDE  
 DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO
  - 1.1. HEMATOMA EN SITIO DE INSERCIÓN DEL CATETER
  2. INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL CON FUNCION RESIDUAL CONSERVADA
- 2.1. URGENCIA DIALÍTICA
- 2.2. ANEMIA MACROCITICA NORMOCROMICA
- 2.3. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL EN TRR TIPO HEMODIÁLISIS
4. DIABETES MELLITUS 2 CONTROLADA
5. HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA ESENCIAL
6. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

SOPORTE UCI

- CIRCULATORIO: RECIENTE RETIRO DE NORADRENALINA
- RENAL: HEMODIALISIS INTERMITENTE
- NUTRICONAL: NINGUNO
- RESPIRATORIO: NINGUNO

PROBLEMAS

- DECENSO DE HEMOGLOBINA
- HIPOVOLEMIA

SUBJETIVO

- INFORMA SENTIRSE BIEN. MEJORIA POSTERIOR A LA TRANSFUSION..

-- Objetiva: OBJETIVO

- CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCORMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA, CUELLO MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR
- TORAX SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO AGREGADOS
- ABDOMEN: BLANDO, DOLOROSO A LA PALPACION EN CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDA
- EXTREMIDADES: LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, CLIENTE DISTAL
- NEUROLOGICO: GLASGOW 15 / 15, TAQUILALICA, ORIENTADA

CONTROL HIDRICO EN 14 HORAS

- LIQUIDOS ADMINISTRADOS 1865 CC
- LIQUIDOS ELIMINADOS 401 CC
- TOTAL ACUMULADO 334 CC POSITIVO
- GASTO URINARIO 0.5 CC / KG / HORA

CONTROL METABOLICO

- 03+00 255 MG / DL
- 07+00 208 MG / DL
- 11+00 228 MG / DL.

-- Analisis Y Plan de Manejo: ANALISIS

PACIENTE QUIEN CURSA CON URGENCIA DIALITICA POR UREMIA. DURANTE ESTANCIA PRESENTA CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO, SE EVIDENCIA GRAN HEMATOMA EN SITIO DE INSERCIÓN DEL CATETER. A LA VALORACION MEJORIA DE MACROCIRCULACION, CIFRAS TENSIONALES METAS POSTERIOR A ADMINISTRACION DE GLOBULOS ROJOS, TOLERO RETIRO DE VASOPRESOR, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, BUENA RELACION SATIO2, DOLOR EN CUADRANTE INFERIOR DERECHO DEL ABDOMEN, TOLERO VIA ORAL. CONTINÚA VIGILANCIA EN UNIDAD, RE-EXPANSION VOLUMETRICA SEGÚN NECESIDAD, TROMBOPROFILAXIS MECANICA, SOLICITAMOS DOPPLER DE MIEMBRO INFERIOR PARA ESTUDIO DE LESION VASCULAR Y ECOGRAFIA DE ABDOMEN. EVOLUCION FAVORABLE, TOLERANDO SESION DE HEMODIALISIS.

PLAN

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**  
**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

- DOPPLER ARTERIAL Y VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
- ECOGRAFIA DE ABDOMEN
- SEGUIMIENTO A HEMOGLOBINA
- NO HEPARINAS
- TROMBOPROFILAXIS MECANICA CON MEDIAS DE COMPRESION NEUMATICA

REVISTA: ESPECIALISTA DRA. RODRIGUEZ - GENERAL DR. QUECANO.

Medico: JULIANA RODRIGUEZ GOME. Profesión: CUIDADO INTENSIVO Servicio: H

**17. 19/10/2018 00:16**

-- Diagnósticos de Evolución  
 1. INQUIETUD Y AGITACION

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: EVOLUCION NOCHE

PACIENTE DE 63 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. CHOQUE MIXTO (HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO/SEPTICO)
  - 1.1. HEMATOMA EN SITIO DE INSERCIÓN DEL CATETER
2. INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA TERMINAL CON FUNCIÓN RESIDUAL CONSERVADA (TFG 8 ML/MIN/1.73M2)
  - 2.1. URGENCIA DIALÍTICA RESUELTA
  - 2.2. ANEMIA MACROCÍTICA NORMOCROMICA
4. DIABETES MELLITUS 2 CONTROLADA
5. HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA ESENCIAL
6. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

SOPORTES:

- \* HEMODINAMICO: NOREPINEFRINA
- \* VENTILATORIO: NINGUNO

BALANCE DE LIQUIDOS.

LA 3465 - LE 2481 (U 2300) BL 984 GU 1.8 cc/kg/h x 22h (58KG)

S/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, EN EL MOMENTO SOMNOLIENTA PERO RESPONDE AL LLAMADO, DISARTIRA POR LO QUE SE LE CUESTIONA SOBRE ESTO Y ELLA REFIERE QUE SIEMPRE HA HABLADO ASI.

-- Objetiva: O/ ALERTABLE AL LLAMADO, ORIENTADO, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SV TA 81/56, FC 58, FR 22, SAT 94 CANULA 2 LTS.

MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI MEGALIAS NO ADENOPATIAS CERVICALES, NO IY, NO SOPLOS CAROTIDEOS.

TORAX NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADOS SIN AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, NO TAQUICARDICOS.

ABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR A PALPACION, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PRESENCIA DE HEMATOMA DE GRAN TAMAÑO (20CMS) EN SITIO DE INSERCIÓN DE CATETER FEMORAL IZQUIERDO.

EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEGUNDOS, PULSOS SIN ALTERACION. MÚLTIPLES HEMATOMAS EN EXTREMIDADES SUPERIORES NO RELACIONADAS CON PROCEDIMIENTOS (4 LESIONES, 2 EN MSD Y 2 EN MSI)

NEUROLOGICO:

\* ESFERA MENTAL: ALERTABLE AL LLAMADO, ORIENTADA 3 ESFERAS, NOMINA REPITE COMPRENDE HABL COHERENTE, SIGUE ORDENES SENCILLAS, CRUZA LINEA MEDIA.

\* PARES CRANEALES: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, SIN ALTERACION EN MOVIMIENTOS OCULARES, SIMETRIA FACIAL, NO ALTERACION PARES DE TALLO. DISARTRIA

\* MOTOR: HIPOTROFICA GENERALIZADA, SIN ALTERACION EN FUERZA 5/5 4 EXTREMIDADES, NO ALTERACION EN SENSIBILIDAD, NO SIGNOS MENINGEOS.

PARACLINICOS.

\* HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS (5700), CON ANEMIA NORMO NORMO PREVIO A TRANSFUSION (5.7), SIN ALTERACION DE NUMERO DE PLQTS (127000)

\* TIEMPOS DE COAGULACION CON PTT PROLONGADO (PTT 52.2/29, PT 15.8/13.9 INR 1.14)

PERFUSION

\* HIPERLACTATEMIA (2.6)

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

-- Analisis Y Plan de Manejo: ANALISIS.

PACIENTE DE 63 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TAB Y ERC DE ETIOLOGIA HTA/DM, QUIEN INGRESA REMITIDA DE CLINICA LA PAZ POR URGENCIA DILITICA, DONDE SE ENCONTRABA INSTITUCIONALIZADA POR TAB, EN QUIEN SE INICIO TRR AYER TIPO HEMODIALISIS, CON CHOQUE POSTERIOR A TRR QUE SE ASOCIO EN UN INICIO A HEMATOMA AL PASO DE CATETER PERO EN QUIEN NO SE HA PODIDO DESCENDER Y PRESENTA EVOLUCION TORPIDA EN QUIENS E CONSIDERA:

\* HEMODINAMICO: PACIENTE EN EL MOMENTO HIPOTENSA, CON TAM FUERA DE METAS, QUIEN SE DURANTE LA NOCHE SE TORNA SOMNOLIENTA, EN EL MOMENTO CON LLENADO CAPILAR ADECUADA O PERO CON PRESENCIA DE DESHIDRATACION POR LO QUE SE INDICA OPTIMIZACION DE LEV, SE EVIDENCIA NOREPINEFRINA POR VIA PERIFERICA POR LO QUE SE REALIZARA VIA CENTRAL. CONTINUA CON SOPORTE. EN CUANTO A ETIOLOGIA, EVINDECIMOS LESIONES EN PIEL DESCRITAS, CON SIGNOS DE SANGRADO RETROPERITONEAL, SOSPECHAMOS DE HEMATOMA RETROPERITONEAL POR LO QUE SOLICITAMOS TAC DE ABDOMEN Y DADO QUE TRANSFUSION NO MEJORA CONDICION CLINICA SOSPECHAMOS DE ETIOLOGIA MIXTA SOCIADO A SEPSIS EN EL MOMENTO SIN FOCO POR LO QUE POLICULTIVAMOS.

\* NEUROLOGICO: PACIENTE QUIEN DURANTE LA NOCHE SE TORNA SOMNOLIENTA, DISASTRICA PERO ELLA REFIERE QUE SIEMPRE HA HABLADO ASI, CON RESPUESTA OCULAR AL LLAMADO, CON G 14/15, CONSIDERAMOS VIGILANCIA.

\* HEMATOLOGICO: PACIENTE CON MULTIPLES LESIONES EN PIEL, CON HEMATOMA POSTERIOR A PASO DE CATETER DE DIALISIS, EN QUIEN LLAMA LA ATENCION PTT PROLONGADO POR LO QUE SOSPECHAMOS DE CONSUMO DE FACTORES DE VIA INTRINSECA. VALORAMOS NUMERO DE PLAQUETAS EN LIMITE NORMAL POR LO QUE SOSPECHAMOS ASI MISMO DE ALTERACION EN EL FUNCIONAMIENTO, SOLICITAMOS FROTIS PARA EVIDENCIAR MORFOLOGIA PARA PODER SOSPECHAR DE SINDROMES MAS ESPECIFICOS (BERNARD SOULIER VS GLIEZMANN), POR EL MOMENTO CONTINUA VIGILANCIA, NO CUMPLE CRITERIOS PARA MAT.

DADO LO ANTERIOR CONSIDERAMOS CONTINUAR MANEJO EN AREA DE INTERMEDIOS, SE POLICULTIVA, SE SOLICITAN PARACLINICOS Y TAC DE ABDOMEN.

DR CHAPARRO. - JIMENEZ

Medico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS. Profesión: CUIDADO INTENSIVO Servicio: H

#### **18. 19/10/2018 00:20**

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: NOTA DE PROCEDIMIENTO.

-- Objetiva: NOTA DE PROCEDIMIENTO.

-- Analisis Y Plan de Manejo: NOTA DE PROCEDIMIENTO CVC

PACIENTE CON ANTECEDENTES NOMBRADOS EN EL MOMENTO EN UNIDAD POR NECESIDAD DE TRR TIPO HEMODIALISIS, QUIEN CONTINUA CON HIPOTENSION A PESAR DE OPTIMO MANEJO CON LEV Y DE TRANSFUSION. SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE REALIZA PUNCION VENOSA SUBCLAVIA DERECHA EXITOSA EN UNICO INTENTO, SE REALIZA PASO DE GUIA POR TECNICA DE SELDINGER Y DILATACION, SE IMPLANTA CATETER VENOSO CENTRAL A 17 CMS (163CMS DE ESTATURA), SE PRUEBA RETORNO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE SOLICITA RX DE TORAX. EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE HEMONEUMOTORAX.

DR CHAPARRO. - JIMENEZ

Medico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS. Profesión: CUIDADO INTENSIVO Servicio: H

#### **19. 19/10/2018 07:14**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACION
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: LA: 3561

LE: DIURESIS 2200  
CATETERISMO VESICAL 1000.

-- Objetiva: Paciente en aceptable estado general, hidratada

t/a: 146/57mmhg fc: 61XMIN fr: 16xmin

mucosa oral humeda

cuello no iy



**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

rsrs cardiacos ritmicos no soplos, rs rs sin ageragdos  
abdomen no doloroso a la palpacion  
extremidades sin edema equimosis en region inguinal izquierda

**PARACLINICOS:**

BUN: 47.6

CREATININA: 4.5

POTASIO: 4.5.

-- Analisis Y Plan de Manejo: PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD QUIEN EL DIA DE AYER REQUIRIO TRASFUSION DE HEMODERIVADOS POR ANEMIZACION CON SOSPECHA DE HEMATOMA RETROPERITONEAL POR LO CUAL ESTA PENDIENTE REALIZACION DE TAC DE ABDOMEN, SE REALIZO DOPPLER DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO NEGATIVO PARA TROMBOSIS Y REALIZACN ECOGRAFIA ABDOMINAL QUE MUETRA COLELITIASIS Y GRAN GLOBO VESICAL CON POSTERIRO CATETERISMO VESICAL, ACTUALMENTE CON ELIMINACION ESPONTANEA. ADICIONALMENTE POR NEFROLOGIA SE REALIZARA SESION DE HEMODIALISIS POSTERIOR A REALIZACION DE TAC DE ABDOMEN

**SS AUTORIZACION HEMODIALISIS**

SE REALIZARA SESION DE HEMODIALISIS ASI:

TIEMPO 4 HORAS

FILTRO REVALCEAR 300

UF 0 CC

HEPARINA 0

FLUJO 350 ML/MIN

PENDIENTE AUTORIZACION UNIDAD RENAL AMBULATORIA

Medico: DAVID ORLANDO CAMARGO ARANGO. Profesión: NEFROLOGIA Servicio: H

**20. 19/10/2018 08:03**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACION
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: \*\*\*EVOLUCIÓN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO DÍA\*\*\*

DR. RODRIGO ESTUPIÑAN MD INTENSIVISTA

DR. FELIPE RUEDA MD HOSPITALARIO

PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNÓSTICOS DE:

1. CHOQUE MIXTO (HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO/SEPTICO)
  - 1.1. HEMATOMA EN SITIO DE INSERCIÓN DEL CATETER
2. INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL CON FUNCION RESIDUAL CONSERVADA (TFG 8 ML/MIN/1.73M2)
  - 2.1. URGENCIA DIALÍTICA RESUELTA
- 2.2. ANEMIA MACROCITICA NORMOCROMICA
4. DIABETES MELLITUS 2 CONTROLADA
5. HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA ESENCIAL
6. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

**SOPORTES:**

\* HEMODINAMICO: NOREPINEFRINA

\* VENTILATORIO: NINGUNO

S/.

-- Objetiva: PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON SIGNOS VITALES: PS: 146, PD: 57, Frecuencia Cardiaca: 61, Frecuencia Respiratoria: 16, Saturación: 92, Temperatura: 36.5, Peso: , Glasgow: 15/15, PAM: 86,66

LIQ ADMINISTRADOS: 3561 LIQ ELIMINADOS: DIURESIS 2200 CORRECCION DE LACTATO D ERIINGE 180 CATETERISMO VESICAL 1000 DEPOSICION 1 ULTRAFILTRADO 0

Total Eliminados 3381 BALANCE: 180

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274****Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

GLUCOMETRIAS: 19-oct-2018 06:41 141 19-oct-2018 06:35 152 18-oct-2018 20:41 163 18-oct-2018 19:01 143  
 MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI MEGALIAS NO  
 ADENOPATIAS CERVICALES, NO IY, NO SOPLOS CAROTIDEOS.  
 TORAX NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADOS SIN AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN  
 SOPLOS, NO TAQUICARDICOS.  
 ABDOMEN BLANDO, SIN DOLOR A PALPACION, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PRESENCIA DE  
 HEMATOMA DE GRAN TAMAÑO (20CMS) EN SITIO DE INSERCIÓN DE CATÉTER FEMORAL IZQUIERDO.  
 EXTREMIDADES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEGUNDOS, PULSOS SIN ALTERACION. MULTIPLES HEMATOMAS EN  
 EXTREMIDADES SUPERIORES NO RELACIONADAS CON PROCEDIMIENTOS (4 LESIONES, 2 EN MSD Y 2 EN MSI)  
 NEUROLOGICO: \* ESFERA MENTAL: ALERTABLE AL LLAMADO, ORIENTADA 3 ESFERAS, NOMINA REPITE COMPRENDE HABL COHERENTE,  
 SIGUE ORDENES SENCILLAS, CRUZA LINEA MEDIA. \* PARES CRANEALES: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, SIN ALTERACION EN  
 MOVIMIENTOS OCULARES, SIMETRIA FACIAL, NO ALTERACION PARES DE TALLO. DISARTRIA \* MOTOR: HIPOTROFICA GENERALIZADA, SIN  
 ALTERACION EN FUERZA 5/5 4 EXTREMIDADES, NO ALTERACION EN SENSIBILIDAD, NO SIGNOS MENINGEOS.

**PARACLÍNICOS:**

19/10/2018:

CH LEUCOCITOS NORMALES (L: 5100) ANEMIA ESTABLE (HB: 8.8 HTO: 26.8) TROMBOCITOPENIA (94000)  
 TIEMPOS DE COAGULACIÓN NORMALES  
 SODIO NORMAL (140.7) POTASIO NORMAL (4.55) CALCIO NORMAL (8.96) CLORO NORMAL (109.1)  
 CREATININA ELEVADA (4.58) BUN ELEVADO (47.6)  
 GLUCEMIA NORMAL  
 ÁCIDO LÁCTICO NORMAL (1.5)  
 BILIRRUBINAS NORMALES (BT: 0.3 BD: 0.1 BI: 0.2)

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX: Silueta cardiaca de tamaño y morfología normal. Aorta densa. Atelectasias subsegmentaria basal derecha  
 No hay zonas de consolidación. Espacios pleurales libres. Tráquea, mediastino y estructuras óseas dentro de límites normales. Catéter subclavio  
 derecho con extremo distal en vena cava superior.

18/10/2018:

ECOGRAFÍA DE ABDOMEN: Gran globo vesical. Colelitiasis.

DOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES: En lo visualizado de los vasos en el contorno proximal del muslo no se observan alteraciones.  
 No hay colecciones. Si se desea descartar la presencia de colecciones retroperitoneales izquierdas se sugiere tac de abdomen simple, teniendo en  
 cuenta el estado de la paciente..

-- Analisis Y Plan de Manejo: PACIENTE QUIEN CURSA CON URGENCIA DIALITICA POR UREMIA, YA RESUELTA. DURANTE ESTANCIA  
 PRESENTA CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO, SE EVIDENCIA GRAN HEMATOMA EN SITIO DE INSERCIÓN DEL CATETER.  
 SOSPECHA DE LESIÓN VASCULAR Y HEMATOMA RETROPERITONEAL, EN ESPERA DE TOMA DE TAC DE ABDOMEN, Y POSTERIOR  
 TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL TIPO HEMODIALISIS. MENOS PROBABLE CHOQUE DE ORIGEN SÉPTICO, SIN EMBARGO EN ESPERA DE  
 REPORTES DEFINITIVOS DE POLICULTIVOS. A NIVEL CARDIOVASCULAR CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR CON  
 NORADRENALINA ALCANZANDO METAS DE PAM Y CON CRISTALOIDES. DE SU PARTE RESPIRATORIA SIN DIFICULTAD. A NIVEL  
 INFECCIOSO SIN SIRS. DE SU PARTE NEUROLÓGICA SIN DEFICIT. A NIVEL GASTROINTESTINAL SIN SIGNOS CLAROS DE IRRITACIÓN  
 PERITONEAL.  
 SE CONSIDERA TOMA DE TAC DE ABDOMEN CON CONTRASTE PARA DESCARTAR HEMATOMA RETROPERITONEAL.  
 CONTINÚA MANEJO MÉDICO INSTAURADO.  
 CONTROL DE HEMOGRAMA EN LA TARDE.  
 SEGUIMIENTO DE POLICULTIVOS. .

Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ. Profesión: CUIDADO INTENSIVO Servicio: H

**21. 19/10/2018 08:08**

## -- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACION
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

## -- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: EVOLUCION/ SEGUIMIETNO 2 POR PSIQUIATRIA DE ENLACE

PACIENTE CON CUADRO CLINICO CONFUSIONAL EN PARCAIL RESOLUCION EN LA MEDIDA QUE SE HA PODIO LOGRAR ESTABILIDAD  
 METABOLICA, ENDOCRINA, ASI COMO CON LA INSTTAURACIONDE SOSI ANTICONFUSIOANELS DE QUETIAPINA. HASTA EL MOMENTO NO  
 HAY SURGIMIENTO DE EXTRAPIRAMIDALISMO. EN FERMIA REPRTA UN TRUNO TRAQUILO, SIN REQUERIMIENTOS DE RESCATES Y/O

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

INMOVILIZACIONES PREVENTIVAS.

RAAAS (0, +1)

CAM (+/-).

-- Objetiva: PACIENTE CAMA, PARCAILMENTE EMPATICA, DESPIETA Y ALERTA, LENGUAJE FLUENTE, LIGERA TENDENCIA A LA DISFORIA, EXALTACION, EN EL MOMENTO SIN FRANCA ACTIVIDAD DELIRANTE ALUCINATORIA. JUICIO Y RACIOINICIO ESTAN AUN DEVIADOS. COGNICION POSIBLE QUEJAS DE INDOEL DISJECUTIVO, INISGTH POBRFE, PROSPCION AUN INICERTAS, CRITERIO DE REALIDAD AUN COMPROMETIDO..

-- Analisis Y Plan de Manejo: PACIENTE CON CUADRO DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA AGUDIZADA EN MANEJO POR PARTE DE NEFROLOGIA EN HEMODIALISIS, CON CUADRO DELIRIUM MULTIFACTORIAL SOBREGREAGDO ACOMPAÑADO DE TRASTORNO BIPOLAR DE LARGA DATA, EPISODIO ACTUAL MANIACO PREVIAMENTE EN TTO EN LA CLINICA DE NUESTRO SENOR DE LA PAZ PARA DICHO CUADRO CLINICO. EN LA ACTUALIDAD, EN MANEJO PSICOFARMACOLOGICO CON ACIDO VALPROICO / QUETIPINA EN DOSIS ASCENDENTES. INCENTIVAREMOS LAS MANIOBRAS ANTIDELIRIUM NO FARMACOLOGICAS A LO LARGO DE SU ESTANCIA EN LA UCI INTERMEDIOS Y POSTERIO TRALADO A PISOS PREVIO A CONGRAREMITIRLA A SU INSTITUCION DE ORIGEN EN CASO DE REQUERIR MAS TIEMPO DE CONTENCION AMBIENTAL AL EGRESO. .

-- Recomendaciones Medicas:

#### PLANE DE TRABAJO

1. ACIDO VALPROICO X 500MGS IV LENTO. 500MGS 8AM Y 2PM - 1GRAMO 8PM
2. QUETIPINA X 25MGS VIA ORAL . TOMAR 25MGS 8AM Y 150MGS 6PM
3. EN CASO DE AGITACION, INQUIETUD, CONFUSION O INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS DE RESCATE DE QUETIPINA
4. EN CASO DE NO RECIBIR AL VIA ORAL O AGITACION EXTREMA ADMINISTRAR 2.5MGS IM DE HALOPERIDOL DE RESCATE
5. MEDIDAS ANTIDELIRIUM NO FARMACOLOGICAS, INCLUYE PASO A UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE Y RIESGO DE FUGA / AGITACION EXTREMA
6. MANEJO INTERDISCIPLINARIO
8. CSV - AC

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ. Profesión: PSIQUIATRIA Servicio: H

#### 22. 19/10/2018 20:19

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: Evolucion unidad de cuidado intermedio turno noche

Oscar Peñaranda Medico General Rodrigo Estupiñan Medico Especialista

Paciente de 63 años de edad con diagnósticos de:

Choque Hipovolemico en resolucion

Bicitopenia: Anemia macrocitica normocromica + Trombocitopenia

Enfermedad renal crónica terminal en TRR tipo hemodiálisis

Diabetes mellitus 2 controlada

Hipertension arterial

Colelitiasis sin colecistitis

Dilatacion de la via biliar extrahepatica

Trastorno afectivo bipolar

Aislamientos:

Hemocultivos 2 aerobios 1 anaerobio + urocultivo: en proceso

Cubrimiento:

No

Problemas:

Choque hipovolemico en resolucion

Soportes:

Líquidos iv: solución salina normal 0.9%

Vasopresor: no

Ventilatorio: Fio2 28%

Renal: hemodialisis

Nutrición: via oral

Transfusiones: 3 UGRE (18-10-18)

Invasivos

Cateter Mahurkar femoral izquierdo

CVC subclavio derecho

Avances:

Tolerancia adecuada a TRR

Tolera destete de vasoactivo

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

Adecuado rendimiento transfusional

Subjetivo: asintomática cardiovascular, no fiebre, no dolor abdominal

-- Objetiva: Objetivo

Control hídrico

Líquidos administrados: 820 eliminados: 2600 Balance: 1780 Negativo

Gasto urinario: 2.6 ml/kg/h en 12 horas

Paciente en aceptable estado general

Cabeza: conjuntivas normo crónicas escleritas anictéticas pupilas normo reactivas mucosa oral húmeda fosas nasales sin sangrado

Cuello: móvil no adenopatías, no soplos, no ingurgitación

Tórax: simétrico ruidos cardiacos rítmicos sin soplos ruidos respiratorios sin agregados

Abdomen: blando no dolor a la palpación masas no megalias no signos de irritación peritoneal actualmente

Genitourinario: no se valora

Piel y faneras: zonas de venopunción con hematoma. Zona de punción a nivel femoral izquierdo con hematoma que se extiende a muslo y abdomen.

Extremidades: simétricas sin edema adecuada perfusión distal

Sistema nervioso central: consciente orientado pares craneales sin alteraciones fuerza y sensibilidad conservada bilateral

-- Analisis Y Plan de Manejo: PARACLINICOS:

19-10-18

ACIDO FÓLICO: 12.7 VITAMINA B12: 473 TIBC: 332 TRANSFERRINA: 193.7 FERRITINA: 248.6 HIERRO: 102

CORTISOL AM: 150

TAC ABDOMEN SIMPLE: COLELITIASIS SIN SIGNOS DE COLECISTITIS. DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR EXTRAHEPÁTICA. LESIÓN FOCAL RENAL IZQUIERDA DE CARACTERÍSTICAS QUISTICAS SIMPLES BOSNIAK I. CATÉTER FEMORAL IZQUIERDO SIN EVIDENCIA DE SANGRADO RETROPERITONEAL EN EL PRESENTE ESTUDIO. RESTO DE HALLAZGOS DESCRITOS EN EL CUERPO DEL INFORME.

ANÁLISIS: PACIENTE EN MANEJO POR URGENCIA DIALÍTICA RESUELTA EN TRR TIPO HEMODIALISIS ACTUALMENTE: CARDIOVASCULAR TAM EN METAS TOLERANDO DESTETE DE VASOACTIVO, RESPIRATORIO: ADECUADA DINÁMICA RESPIRATORIA FIO2 POR SISTEMA DE BAJO FLUJO, METABOLICO: CONTROL METABÓLICO EN METAS, RENAL: DÉBITO URINARIO RESIDUAL CONSERVADO CON ADECUADA TOLERANCIA A HEMODIÁLISIS SIN SIGNOS DE CONGESTIÓN VASCULAR, NEUROLÓGICO: SIN ALTERACIONES, HEMATOLÓGICO: BICITOPENIA REQUIRIENDO TRANSFUSION DE 3 UG RE POR ANEMIA CON ADECUADO RENDIMIENTO TRANSFUSIONAL CON ÚLTIMOS PARACLINICOS DESCRITOS POR LO CUAL SE MANTIENE MANEJO MEDICO, SE ESTUDIARA DILATACION DE VÍA BILIAR EXTRAHEPÁTICA DE MANERA AMBULATORIA.

-- Recomendaciones Medicas: Ver analisis.

Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ. Profesión: CUIDADO INTENSIVO Servicio: H

**23. 20/10/2018 08:49**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACION
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: EVOLUCION/ SEGUIMIENTO 3 POR PSIQUIATRIA DE ENLACE

PACIENTE CON CUADRO CLINICO EN EL QUE CONTINUARA CON TENDENCIA A LA AGITACION, INQUIETUD, CONFUSION. TUVO PROBLEMAS CON LOS FAMILIARES DURANTE LA VISITA.

-- Objetiva: SENSORIUM INTACTO, DISPROSEXIA, LOGORREICA, PENSAMIENTO LOGICO, COHEREENTE, CON IDEAS DE MINUSVALIA, INCAPACIDAD, CON LEEVACIONDE AUTOESTIMA, JUICIO Y RACIOINCIO DESDVIADOS. COGNCIION IMOPRSION CON ALGUN DETRIO DE TIPO DISEJECUTIVO. INISGHT Y PROSPECCION POBRES, CRITERIOD EREALIDADS COMPROMETIDO.

-- Analisis Y Plan de Manejo: PACIENTE QUEIN CONTINUAR CON ELEMETOS MENIFROMES, CON PERSITECNIA DE ALGUNOS ELEMENTOS COMPORTAMENTOS Y PSICOLOGICOS QUE AMERITAN EL INCREMENTO DE DODIS TABNTO DE ACIDO VALPROICO PARENETRAL, ASI COMO DE LA QUETIPIAN DE FOMA LONGITUIDFNAL PAAR EL AM,ENJO E DE CONTIANUCION Y MANTENIMIENOTEN EL SEGUIMIENTO LONGITUIDNAL. UNA VEZ SE ESTABILICE DESDE LA PERSPECTIVAS REALIDAD DEBEN SER CONTRAREMITDIO A UNIDAD DE SALUD MENTAL.

-- Recomendaciones Medicas: PLANDE TRABAJO

1. ACIDO VALORPCIO X 500MGS IV LENTO. 500MGS 8AM Y 2PM - 1 GRAMO 8PM
2. QUETIAPINA X 25MGS VIA ORAL. TOMAR 25MGS 8AM Y 2PM 200MGS 6PM
3. EN CASO DE AGITACION, INQUIETUE, CONFUSION O INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS D ERESCATE DE QUETIAPINA
4. EN CASO DE NO RECIBIR AL VIA ORAL O AGITACION EXTREMA ADMINISTRAR 2.5MGS IM DE HALOERIUDOL DE RESCATE

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

5. MEDIDAS ATIDLEIRUM NO FARMCOLOGICAS, N INLCUYE PASO A UNIDA DE CUDIDOS INTERMEDIOS POR SEGURIDAD DEL APCIENET Y RIESGO DE FUGA / AGITACION EXTREMA  
6. MANEJO INTERIDSCIPLINARIO  
8. CSV - AC.

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ. Profesión: PSIQUIATRIA Servicio: H

**24. 20/10/2018 08:55**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: LA 3655  
LE DIURESIS 2750  
DIURESIS EN PAÑAL 600  
DEPOSICION 1

Total Eliminados 3351 BALANCE: 304.

-- Objetiva: PACIENTE EN MODERADAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CONCIENTE, COLABORADORA  
TA 138/75 MM HG FC 58X' FR 14X'  
CONJUNTIVAS PALIDAS, ESCLERAS ANICTERICAS  
MUCOSA ORAL HUMEDA  
DATOS (+)  
SE APRECIA EQUIMOSIS FEMORAL IZQUIERDA DELIMITADA, SIN INCREMENTO DE LA MISMA.

-- Analisis Y Plan de Manejo: NITROGENADOS EN DESCENSO  
K 3.9  
ALB 3.7

CREAT 2.88 BUN 22.9

EN EL MOMENTO SIN REQUERIR NUEVA SESION DE HEMODIALISIS, SEGUN EVOLUCION DE NITROGENADOS NUEVA SESION EL LUNES.

Medico: DAVID ORLANDO CAMARGO ARANGO. Profesión: NEFROLOGIA Servicio: H

**25. 20/10/2018 08:56**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACION
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: FORMULACION.

-- Objetiva: FORMULACION.

-- Analisis Y Plan de Manejo: FORMULACION.

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS. Profesión: MEDICINA GENERAL Servicio: H

**26. 20/10/2018 12:26**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACION
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: EVOLUCION DIA  
DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO POR HEMATOMAS
- 1.1. HEMATOMA EN SITIO DE INSERCIÓN DEL CATETER
2. INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL CON FUNCION RESIDUAL CONSERVADA (TFG 8 ML/MIN/1.73M2)



**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

- 2.1. URGENCIA DIALÍTICA RESUELTA
- 2.2. ANEMIA MACROCITICA NORMOCROMICA
- 4. DIABETES MELLITUS 2 CONTROLADA
- 5. HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA ESENCIAL
- 6. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

#### SOPORTES UCI

- CIRCULATORIO: RECIENTE RETIRO DE NORADRENALINA
- RESPIRATORIO: NINGUNO
- RENAL: HEMODIALISIS INTERMITENTE
- NUTRICIONAL: NINGUNO

#### PROBLEMAS

- DECENSO DE HEMOGLOBINA
- HEMOTOMAS EN SITIO DE PUNCION
- BICITOPENIA

#### SUBJETIVO

- INFORMA SENTIRSE BIEN. ACUSA EPIDOSIO DE DOLOR TORACICO DE APROXIMADAMENTE 10 SEGUNDOS DE DURACION, TIPO PUNZANTE, NO OPRESIVO, NO ASOCIADO A AHOGO, QUE CEDE ESPONDANEMENTE..

#### -- Objetiva: OBJETIVO

- CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ROSADA, CUELLO MOVIL, NO INRUGITACION YUGULAR
- TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMIOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETIRCOS, NO AGREGADOS
- ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION
- EXTREMIDADES: CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO, CATETER VENOSO CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, NO EDEMAS, PULSO PEDIOS PRESENTES Y BILATERALES
- NEUROLOGICO: GLASGOW 15 / 15, ADECUADO CURSO Y CONTENIDO DEL PENSAMIENTO, GRAN HEMATOMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO QUE SE EXTIENDE A REGION LUMBAR Y DORSAL

#### CONTROL HIDRICO EN 11 HORAS

- LIQUIDOS ADMINISTRAOS 961 CC
- LIQUIDOS ELIMINADOS 1401 CC
- BALANCE 440 CC NEGATIVO
- GASTO URINARIO 2.5 CC / KG / HORA

#### CONTROL METABOLICO

- 18+00 086 MG / DL
- 22+00 134 MG / DL
- 03+00 109 MG / DL
- 07+00 085 MG / DL

#### IMÁGENES

- ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: GRAN GLOBO VESICAL. COLELITIASIS.
- TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO: COLELITIASIS SIN SIGNOS DE COLECISTITIS. DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR EXTRAHEPÁTICA. LESIÓN FOCAL RENAL IZQUIERDA DE CARACTERÍSTICAS QUISTICAS SIMPLES BOSNIAK I. CATÉTER FEMORAL IZQUIERDO SIN EVIDENCIA DE SANGRADO RETROPERITONEAL EN EL PRESENTE ESTUDIO. RESTO DE HALLAZGOS DESCRITOS EN EL CUERPO DEL INFORME.
- DOPPLER ARTERIAL Y VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO: EN LO VISUALIZADO DE LOS VASOS EN EL CONTORNO PROXIMAL DEL MUSLO NO SE OBSERVAN ALTERACIONES. NO HAY COLECCIONES. SI SE DESEA DESCARTAR LA PRESENCIA DE COLECCIONES RETROPERITONEALES IZQUIERDAS SE SUGIERE TAC DE ABDOMEN SIMPLE, TENIENDO EN CUENTA EL ESTADO DE LA PACIENTE.

#### LABORATORIOS

- HEMOCULTIVOS NO. 4 NEGATIVOS A LAS 30 HORAS
- HEMOGRAMA LEUCOCITOS 5.500 HEMOGLOBINA 9.4 HEMATOCRITO 29.5% PLAQUETAS 110.000
- MAGNESIO 1.7 SODIO 139 CALCIO 8.9 POTASIO 3.9 CLORO 103
- PTT 31 PT 13 INR 0.9
- ALBUMINA 3.7
- BUN 22 CREATININA 2.8
- LABORATORIOS CORTISOL 90 (NORMAL).

#### -- Analisis Y Plan de Manejo: ANALISIS

PACIENTE QUIEN INGERSA POR URGENCIA DIALITICA DEBIDO A UREMIA AHORA RESULTA. POSTEIROR CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO QUE CORRIGIO CON TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS. A LA VALORACION ESTABLE, RECIENTE RETIRO DE INOVASOPRESOR, ADECUADOS SINGOS CLINICOS DE PERFUSION TISULAR GLOBAL, NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO RESPUESTA INFLAMTORIA, HEMOGLOBINA ESTABLE. CONTINÚA VIGILANCIA EN UNIDAD, SEGUIMIENTO A HEMOGLOBINA Y MARCADORES DE

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

PERFUSION TISULAR GLOBAL. ESTUDIOS DE DOPLPER ARTERIO-VENOSO DE VASOS FEMORALES, ECOGRAFIA DE ABDOMEN Y TAC DE ABDOMEN NO SE EVIDENCIAN SANGRADO INTRABDOMINAL NI LESIONES VASCULARES.

**PLAN**

- VIGILANCIA POSTERIOR A RETIRO DE NORADRENALINA
- HEMOGRAMA, ACIDO LACTICO Y GASES VENOSOS AHORA

REVISTA: ESPECIALISTA DR. BENAVIDES - GENERAL DR. QUECANO.

Medico: MATEO BENAVIDES PORTILLA. Profesión: CUIDADO INTENSIVO Servicio: H

**27. 20/10/2018 12:29**

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: NOTA UCI.

-- Objetiva: NOTA UCI.

-- Analisis Y Plan de Manejo: PACIENTE PRESENTO DOLOR TORACICO DESCRITO. NO TIPICO (PUNZANTE), MUY CORTA DURACION (10 SEGUNDOS), NO IRRADIADO, CON PUNTO GATILLO. ELECTROCARDIOGRAMA NO HAY ONDAS DE ISQUEMIAL, LESION NI NECROSIS. CONSIDERAMOS POSIBLE COSTOCONDRIITIS. DIFERIMOS TOPA DE TROPNINA, ESTAREMOS ATENTOS A NUEVOS EPISODISO DE DOLOR TORACICO..

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS. Profesión: MEDICINA GENERAL Servicio: H

**28. 20/10/2018 21:15**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACION
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: EVOLUCION NOCHE

**DIAGNOSTICOS**

1. CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO POR HEMATOMAS
- 1.1. HEMATOMA EN SITIO DE INSERCCION DEL CATETER
2. INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL CON FUNCION RESIDUAL CONSERVADA (TFG 8 ML/MIN/1.73M2)
- 2.1. URGENCIA DIALITICA RESUELTA
- 2.2. ANEMIA MACROCITICA NORMOCROMICA
4. DIABETES MELLITUS 2 CONTROLADA
5. HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA ESENCIAL
6. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

**JUSTIFICACION UCIN**

- CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO EN RECUPERACION
- URGENCIA DIALITICA RESUELTA

**PROBLEMAS**

- PANCITOPENIA

**SUBJETIVO**

- INFORMA SENTIRSE BIEN. SIN NUEVOS EPISODISO DE DOLOR TORACICO..

-- Objetiva: OBJETIVO

- CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCORMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA, CUELLO MOVIL, NO INGURGITACION YUGULAR, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO
- TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO AGRGADOS
- ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA
- EXTREMIDADES: LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, ROSADAS, CALIENTES, HEMATOMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO QUE SE EXTIENDE A ESPALDA
- NEUROLOGICO: GLASGOW 15 / 15, TAQUILALICA

**CONTROL HIDRICO EN 18 HORAS**

- LIQUIDOS ADMINISTRADOS 2301 CC
- LIQUIDOS ELIMINADOS 2902 CC
- BALANCE 601 CC NEGATIVO

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

- TOTAL ACUMULADO 20 CC POSITIVO
- GASTO URINARIO 3.2 CC / KG / HORA

**CONTROL METABOLICO**

- 03+00 109 MG / DL
- 07+00 085 MG / DL
- 11+00 091 MG / DL
- 18+00 099 MG / DL

**LABORATORIO**

- ACIDO LACTICO 1.2
- HEMOGRAMA LEUCOCITOS 4.100 HEMOGLOBINA 8.4 HEMATOCRITO 25.8% PLAQUETAS 108.000
- GASES VENOSOS PH 7.37 PVO2 42 PVO2 30 SATVO2 55%.

-- Analisis Y Plan de Manejo: ANALISIS

PACIENTE QUIEN INGRESA POR URGENCIA DIALITICA TIPO UREMIA AHORA CORREGIDA. DURANTE ESTANCIA PRESENTA CHOQUE HEMORRAGICO ASOCIADO A HEMATOMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, REGION DORSAL Y LUMBAR AHORA CORREGIDO. A LA VALORACION ESTABLE, ADECUADA MACROCIRCULACION AUNQUE COMPROMISO DE MICROCIRCULACION DADO A BAJOS INDICES DE SATVO2 Y PVO2, HEMOGLOBINA EN LIMITE INFERIOR, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO REPSUESTA IFNLAMTORIA, NO SIGNOS DE INFECCION, TROMBOCITOPENIA LEVE, AHORA LEUCOPENIA, TENDENCIA A LA HIPOGLUCEMIA. EVOLUCION FAVORABLE DADO QUE LOGRO RETIRO DE INOVASOPRESOR, INDICAMOS TRANSFUSION DE 1 UNGRE PARA MEJORAR PERFUSION TISULAR GLOBAL Y EN CONTEXTO DE PACIENTE RENAL. DISMINUIMOS DOSIS DE ESQUEMA BASAL BOLO.

**PLAN**

- TROMBOPROFILAXIS MECANICA
- INSULINA GLARGINA 6 UI SC CADA 24 HORAS (22+00)
- INSULINA LISPRO 2 UI SC PREPRANDIALES
- CONTROL METABOLICO Estricto
- TRANSFUNDIR 1 UGRE
- LACTATO DFE RINGER BOLO DE 300 CC IV Y CONTINUAR A 100 CC IV CADA HORA
- LABORATORIO TOMAR 6 HORAS POSTERIOR A TRANSFUSION (RADIOGRAFIA DE TORAX, GASES VENOSOS, HEMOGRAMA, ACIDO LACTICO, AZOADOS, ELECTROLITOS)

REVISTA: ESPECIALISTA DR. CHAPARRRO - GENERAL DR. QUECANO.

Medico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS. Profesión: CUIDADO INTENSIVO Servicio: H

**29. 21/10/2018 06:45**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACION
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: FORMULACION.

-- Objetiva: FORMULACION.

-- Analisis Y Plan de Manejo: FORMULACION.

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS. Profesión: MEDICINA GENERAL Servicio: H

**30. 21/10/2018 08:24**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACION
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: EVOLUCION/ SEGUIMIENTO 4 POR PSIQUIATRIA DE ENLACE  
PACIENTE CON CUADRO CLINICO CON EL CUAL PERSISTEN SINTOMAS DE AMNIA DISFORIA EN LAS NOCHES , CON INSOMNIO DE PREDOMINIO GLOBAL. NO EXTRAPIRAMIDALISMO.

RAASS (0)  
CAM (-).

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

-- Objetiva: SENSORIUM INTACTO, DISPROSEXICA, LENGUAJE AUN LOGORREICO, CON PENSAMIENTO LOGICO, CON IDEAS SOBREALORADAS DE GRANDEZA, CON DISFORIA, IRRITABILIDAD Y MOENTNOS DE EUFORIA ESPORADICOS. JUCIO Y RACION CIO DELITADOS. COGNICION IMPRESIONA DCON POSIBLE QUEJAS DIS EJECUTIVAS. INISGTH Y PROSEPCION AUN INCIERTAS. CRITERIO DEREALIDQD COMPROMETIDO. .

-- Analisis Y Plan de Manejo: PACEIMNTE CON CUADRO CLINCIO DE TAB I, FALLA RENAL, EN TTO CON COMBIANCION DE VALPROATO/ QUETIAPINA EN DOSI ASCENTES BUSCANDO NIVELS PLASAMTICO DEL PRIMERO EN RANGOS DE 75 A 100NGS/DL , DOSIS DE 400 MGS DEL SEGUNDO PARA CONTROLAR MANIA, SIN GNERAR ALTERACIONES DE INDOLE RENAL. SE AGREGAR CLONAZEPAM PARA MANEJO DE LA SEDACION NOCTURNA. EN 72 HORAS, SOLUICTAREMOS N IVLES PLASMATICOSDE ACIDO VALPROICO IV. .

-- Recomendaciones Medicas: PLAN DE TRABAJO

1. ACIDO VALPROICO X 500MGS IV LENTO. 500MGS 8AM Y 2PM - 1 GRAMO 8PM
2. QUETIAPINA X 25MGS VIA ORAL . TOMAR 50MGS 8AM Y 2PM
3. QUETIAPINA X 100MGS VIA ORAL. TOMAR 300MGS NOCHE 6PM
4. CLONAZEPAM X 0.5MGS VIA ORAL. TOMAR 1MGS NOCHE 8PM
5. EN CASO DE AGITACION, INQUIETUE, C ONFUSION O INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS D ERESCATE DE QUETIAPINA
6. EN CASO DE NO RECIBIR AL VIA ORAL O AGITACION EXTREMA ADMINISTRAR 2.5MGS IM DE HALOERIUDOL DE RESCATE
7. MEDIDAS ATIDLEIRUM NO FARMCOLOGICAS, N INLCUYE PASO A UNIDA DE CUDIDOS INTERMEDIOS POR SEGURIUADAD DEL APCIENET Y RIESGO DE FUGA / AGITACION EXTREMA
8. MANEJO INTERIDSCIPINARIO
9. CSV - AC.

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ. Profesión: PSIQUIATRIA Servicio: H

### **31. 21/10/2018 12:20**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACION
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: EVOLUCION DIA  
DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO POR HEMATOMAS
  - 1.1. HEMATOMA EN SITIO DE INSERCCION DEL CATETER
2. INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL CON FUNCION RESIDUAL CONSERVADA (TFG 8 ML/MIN/1.73M2)
  - 2.1. URGENCIA DIALITICA RESUELTA
  - 2.2. ANEMIA MACROCITICA NORMOCROMICA
4. DIABETES MELLITUS 2 CONTROLADA
5. HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA ESENCIAL
6. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

SUBJETIVO

- INFORMA DOLOR CONTROLADO. HA ESTADO MAS TRANQUILA..

-- Objetiva: OBJETIVO

- CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA, CUELLO MOVIL, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO
- TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDSO RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO AGREGADOS
- ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA
- EXTREMIDADES: LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, NO EDEMAS
- NEUROLOGICO: GLASGOW 15 / 15, ADECUADO CURSO Y CONTENIDO DEL PENSAMIENTO

CONTROL HIDRICO EN 24 HORAS

- LIQUIDOS ADMINISTRADOS 1350 CC
- LIQUYIDOS ELIMINADOS 2550 CC
- BALANCE 1200 CC NEGATIVO
- TOTAL ACUMULADO 1341 CC NEGATIVO
- GASTO URINARIO 2.0 CC / KG / HORA

CONTROL METABOLICO

- 22+00 162 MG / DL
- 03+00 135 MG / DL
- 07+00 089 MG / DL

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

**LABORATORIOS**

- CALCIO 9.3 CLORO 117 POTASIO 4.5 SODIO 147  
 - CREATININA 4.5 BUN 38.9  
 - HEMOGRAMA LEUCOCITOS 6.000 HEMOGLOBINA 9.3 HEMATOCRITO 29.3% PLAQUETAS 108.000  
 - ACIDO LACTICO 1.1  
 - PT 12.8 INR 0.9 PTT 33.

-- Analisis Y Plan de Manejo: ANALISIS

PACIENTE QUIEN CURSA CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA, INGRESO CON URGENCIA DIALITICA DADO A UREMIA, ASOCIADO GRAN HEMATOMA RELACIONADO A PUNCIONES DE ACCESOS VASCULARES REQUIRIENDO TRANSFUSION DE HEMODERIVADOS. A LA VALORACION ESTABLE, COMPROMISO DE TASVO2 Y PVO2 AUNQUE ADECUADO NIEVELS DE LACTATO Y SIGNOS CLINICOS DE PERFUSION TISULAR GLOBAL, HIDRATADO, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DEFICIT NEUROLOGICO, HEMOGLOBINA ESTABLE, NO REPSUESTA INFLAMATORIA. EVOLUCION FAVORABLE, SE SOLICITO ECOCARDIOGRAMA ANTE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULARES Y EPIDIOS OCASILES DE HIPOTENSION.

**PLAN**

- TRASLADO A HOSPITALIZACION  
 - PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO  
 - RETIRAR CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO

REVISTA: ESPECIALISTA DR. BENAVIDES - GENERAL DR. QUECANO.

Medico: MATEO BENAVIDES PORTILLA. Profesión: CUIDADO INTENSIVO Servicio: H

**32. 21/10/2018 16:55**

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: NOTA UCI.

-- Objetiva: NOTA UCI.

-- Analisis Y Plan de Manejo: PACIENTE TIENE INDICACION DE ACMPAÑANTE PERMANENTE. TAPON LIBRE DE AGUJAS..

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS. Profesión: MEDICINA GENERAL Servicio: H

**33. 21/10/2018 23:06**

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: Evolucion unidad de cuidado intermedio turno noche  
 Oscar Peñaranda Medico General Rodrigo Estupiñan Medico Especialista

Paciente de 63 años de edad con diagnósticos de:

Choque Hipovolemico Resuelto  
 Bicitopenia: Anemia macrocitica normocromica + Trombocitopenia  
 Enfermedad renal crónica terminal en TRR tipo hemodiálisis  
 Diabetes mellitus 2 controlada  
 Hipertension arterial  
 Colelitiasis sin colecistitis  
 Dilatacion de la via biliar extrahepatica  
 Trastorno afectivo bipolar

Aislamientos:

Hemocultivos 2 aerobios 1 anaerobio + urocultivo: negativos

Cubrimiento:

No

Problemas:

Choque hipovolemico resuelto

Soportes:

Líquidos iv: solución salina normal 0.9%

Vasopresor: no

Ventilatorio: Fio2 28%

Renal: hemodialisis

Nutrición: via oral

Transfusiones: 3 UGRE (18-10-18)



Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

Invasivos

No

Avances:

Tolerancia adecuada a TRR

Tolera destete de vasoactivo

Adecuado rendimiento transfusional

Subjetivo: asintomática cardiovascular, no fiebre, no dolor abdominal

-- Objetiva: Objetivo

Control hídrico

Líquidos administrados: 2990 eliminados: 4051 Balance: 1061 negativo

Gasto urinario: 5.1 ml/h en 12 horas

Paciente en aceptable estado general

Cabeza: conjuntivas normo crómicas escleritas anictéticas pupilas normo reactivas mucosa oral húmeda fosas nasales sin sangrado

Cuello: móvil no adenopatías, no soplos, no ingurgitación

Tórax: simétrico ruidos cardíacos rítmicos sin soplos ruidos respiratorios sin agregados

Abdomen: blando no dolor a la palpación masas no megalias no signos de irritación peritoneal actualmente

Genitourinario: no se valora

Piel y faneras: equimosis en sitios de venopunción

Extremidades: simétricas sin edema adecuada perfusión distal

Sistema nervioso central: consciente orientado pares craneales sin alteraciones fuerza y sensibilidad conservada bilateral

-- Análisis Y Plan de Manejo: PARACLÍNICOS:

21-10-18

NO HAY NUEVOS POR REPORTAR

PLAN DE MANEJO: PACIENTE EN MANEJO POR URGENCIA DIALÍTICA CON ADECUADA RESPUESTA A TRR TIPO HEMODIALISIS.

ACTUALMENTE CARDIOVASCULAR: TAM EN METAS, RESPIRATORIO: ADECUADA DINÁMICA RESPIRATORIA FIO2 POR SISTEMA DE BAJO FLUJO, METABOLICO: CONTROL METABÓLICO EN METAS, RENAL: DÉBITO URINARIO CONSERVADO CON BALANCE NEGATIVO EN POLIURIA REDISTRIBUTIVA SIN SIGNOS DE CONGESTIÓN VASCULAR, NEUROLÓGICO: SIN ALTERACIONES, CON ÚLTIMOS PARACLÍNICOS ADJUNTOS A HISTORIA CLÍNICA POR LO CUAL SE CONTINUA MANEJO MÉDICO EN ESPERA DE TRASLADO A HOSPITALIZACIÓN GENERAL. NO SE SOLICITAN PARACLÍNICOS DE CONTROL PACIENTE ESTABLE..

Médico: MATEO BENAVIDES PORTILLA. Profesión: CUIDADO INTENSIVO Servicio: H

**34. 22/10/2018 05:46**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACIÓN
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FÍSICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: EVOLUCIÓN/ SEGUIMIENTO 5 POR PSIQUIATRÍA DE ENLACE

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO ESTABLE. MEJORA GLOBAL DURANTE EL TURNO ANTERIOR SEGÚN REPORTA ENFERMEDAD,, NO HAY AGOTACIÓN, INQUIETUD, CONFUSIÓN O INSOMNIO QUE HAYA AMERITADO EL MANEJO CON DOSES ADICIONALES..

-- Objetiva: SENSORIO SIN FLUCTUACIÓN, DISMINUCIÓN DE LA DISFORIA, EXPANSIVIDAD Y LOGORREA. JUICIO Y RACIOCINIO AUN DEBILITADOS, COGNICIÓN POSIBLE COMPROMISO DE EJECUTIVOS, INSEGURIDAD POBRE, PROSPERACIÓN AUN INERTAS. CRITERIO DE REALIDAD DISMINUIDO..

-- Análisis Y Plan de Manejo: PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO ESTABLE, EN MEJORA AL LOGRAR DOSIS ANTIMANIACAS DE QUETIAPINA EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS, SE CONTINÚA MANEJO CON ÁCIDO VALPROÍCO / QUETIAPINA / LORAZEPAM DE FORMA LONGITUDINAL, ASÍ COMO LA DEBIDA REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL UNA VEZ SE ESTABLECE SU ENFERMEDAD REAL CRÓNICA. CONTINUAREMOS INCENTIVANDO LAS MEDIDAS ANTIDELIRIO NO FARMACOLÓGICAS. .

-- Recomendaciones Médicas:

## PLAN DE TRABAJO

1. ÁCIDO VALPROÍCO X 500MGS IV LENTO. 1 GRAMO CADA DOCE HORAS 8AM - 6PM
2. QUETIAPINA X 100MGS VIA ORAL. TOMAR 300MGS NOCHE 6PM
4. CLONAZEPAM X 0.5MGS VIA ORAL. TOMAR 1MGS NOCHE 8PM
5. EN CASO DE AGITACIÓN, INQUIETUD, CONFUSIÓN O INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS D ERESKATE DE QUETIAPINA

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**  
**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

6. EN CASO DE NO RECIBIR AL VIA ORAL O AGITACION EXTREMA ADMINISTRAR 2.5MGS IM DE HALOPERIDOL DE RESCATE
7. MEDIDAS ANTIDLEIRUM NO FARMACOLOGICAS / MANEJO INTERDISCIPLINARIO
8. CSV - AC

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ. Profesión: PSIQUIATRIA Servicio: H

**35. 22/10/2018 08:47**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACION
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: NOTA UCI.

-- Objetiva: NOTA UCI.

-- Analisis Y Plan de Manejo: PACIENTE CON INDICACION DE TRASLADO A UNA HABITACION EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION. SIN EMBARGO NO SE HA PODIDO REALIZAR YA QUE INFORMAN QUE LOS FAMILIARES NO ASISTIERON Y NO SE PUEDEN QUEDARSE DE TIEMPO COMPLETO CON LA PACIENTE EN MENCION, TIENE INDICACION DE ACOMPAÑAR PERMANENTE ANTE TAB DESCOMPENSADO FASE MANIACA. SOLICITAMOS VALORACION POR TRABAJO SOCIAL.

PLAN

- TRABAJO SOCIAL .

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS. Profesión: MEDICINA GENERAL Servicio: H

**36. 22/10/2018 09:09**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACION
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: EVOLUCION DIA  
DIAGNOSTICOS

1. CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO POR HEMATOMAS
- 1.1. HEMATOMA EN SITIO DE INSERCIÓN DEL CATETER
2. INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL CON FUNCION RESIDUAL CONSERVADA (TFG 8 ML/MIN/1.73M2)
- 2.1. URGENCIA DIALÍTICA RESUELTA
- 2.2. ANEMIA MACROCITICA NORMOCROMICA
4. DIABETES MELLITUS 2 CONTROLADA
5. HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA ESENCIAL
6. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

PROBLEMAS  
- BICITOPENIA

SUBJETIVO

- TRANQUILA. NIEGA SINTOMAS ACUSA PRESENCIA DE PETQUIAS EN SITIO DE INSERCIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL..

-- Objetiva: OBJETIVO

- CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA, CUELLO MOVIL, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO
- TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO AGREGADOS
- ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA
- EXTREMIDADES: LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, NO EDEMAS
- NEUROLOGICO: GLASGOW 15 / 15, ADECUADO CURSO Y CONTENIDO DEL PENSAMIENTO.

-- Analisis Y Plan de Manejo: ANALISIS

PACIENTE QUIEN CURSA CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA CON FUNCION RESIDUAL CONSERVADA. AHORA URGENCIA DIALITICA Y CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO RESUELTO. A LA VALORACION ESTABLE, HIDRATADA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DEFICIT NEUROLÓGICO, FASE MANIACA. EVOLUCION A NIVEL HEMODINAMICO Y RENAL FAVORABLE, LLAMA LA ATENCION TROMBOCITOPENIA LEVE Y PREDISPOSICION AL SANGRADO A PESAR DE CORRECCION DE UREMIA Y RETIRO DE HEPARINAS POR LO QUE SUGIERIMOS

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

ACOMPANAMIENTO POR MEDICINA INTERNA. INDICAMOS TRASLADO A HOSPITALIZACION.

**PLAN**

- PROMOVER DEAMBULACION
- NO HEPARINAS
- TROMBOPROFILAXIS MECANICA CONMEIDAS DE COMPRESION ELASTICA
- TRASLADO A HOSPITALIZACION POR NEFROLOGIA
- ACOMPANAMIENTO POR MEDICINA INTERNA PARA ESTUDIO Y SEGUIMIENTO DE BICITOPENIA Y POSIBLE SINDROME HEMORRAGIPARO
- LABORATORIOS DE AHORA (AZOADOS, HEMOGRAMA, ELECTROLITOS)

REVISTA: ESPECIALISTA DR. ESTUPIÑAN - GENERAL DR. QUECANO.

Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ. Profesión: CUIDADO INTENSIVO Servicio: H

**37. 22/10/2018 10:46**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACION
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema:

LIQ ADMINISTRADOS: 1850 LIQ ELIMINADOS: DIURESIS 2100 DEPOSICION 1.

-- Objetiva: Paciente en aceptable estado general, hidrtada

t/a: 159/70mmhg fc: 78XMIN fr: 16xmin

mucosa oral humeda

cuello no iy

rsrs cardiacos ritmicos no soplos, rs rs sin ageragdos

abdomen no doloroso a la palpacion

extremidades sin edema equimosis en region inguinal izquierda.

-- Analisis Y Plan de Manejo: POR NEFROLOGIA SESION DE HEMODIALISIS EL DIA DE HOY, PENDIENTE UNIDAD RENAL PARA CONTINUAR DE MANERA AMBULATORIA

SS AUTORIZACION HEMODIALISIS

SE REALIZARA SESION DE HEMODIALISIS ASI:

TIEMPO 4 HORAS

FILTRO REVALCEAR 300

UF 0 CC

HEPARINA 0

FLUJO 250 ML/MIN

QD: 500.

Medico: SYLVIA CRISTINA QUIÑONES SUSSMANN. Profesión: NEFROLOGIA Servicio: H

**38. 22/10/2018 16:04**

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: .

-- Objetiva: se solicita interconsulta de traslado dado que actualmente el servicio de nefrologia es servicio interconsultante y no de hospitalizacion .

-- Analisis Y Plan de Manejo: .

Medico: SYLVIA CRISTINA QUIÑONES SUSSMANN. Profesión: NEFROLOGIA Servicio: H

**39. 22/10/2018 16:18**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACION
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: SE ATIENDE INTERCONSULTA SOLICITADA POR EL DOCTOR: -- CESAR RICARDO QUECANO ROSAS

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

-- Objetiva: SE REALIZÓ ABORDAJE A ANGELA GISSELL PEREZ BARÓN DE 29 AÑOS DE EDAD, SE IDENTIFICÓ CON CÉDULA DE CIUDADANÍA # 1049618571 DE TUNJA, NÚMERO DE CONTACTO: 3222486192 -- 3202357638 ESTE NÚMERO ES DE LA SEÑORA AMPARO BARON DE LA HERMANA DE LA PACIENTE.

ANGELA GISSELL PEREZ BARÓN SE PRESENTO COMO SOBRINA DE LA PACIENTE, COMENTA QUE TRABAJA CON EL EJERCITO COMO ASESORA DE LA UNIDAD, ESCOLARIDAD: ESPECIALISTA EN LA GERENCIA DE LA CALIDAD..

-- Analisis Y Plan de Manejo: CONCEPTO POR TRABAJO SOCIAL:

LA PACIENTE MARIA ROSA INES BARON ESTUPIÑAN, SOLTERA, SIN HIJOS, PACIENTE PENSIONADA DEL MAGISTERIO DESDE LOS 18 AÑOS, EL LUGAR DE RESIDENCIA DE LA PACIENTE ES EN TUNJA, LA PACIENTE VIVE CON LA HERMANA LA SEÑORA AMPARO BARON, LA PACIENTE LLEGA A BOGOTÁ EN COMPAÑÍA DE LA HERMANA PARA REALIZAR VISITA A LAS SOBRINAS, ANTES DE LLEGAR LA PACIENTE A BOGOTÁ FUE ATENDIDA Y MANEJADA EN TUNJA EN EL HOSPITAL DE SAN RAFAEL, EN ESTE HOSPITAL CAMBIAN LA MEDICACIÓN PARA EL TRASTORNO MENTAL, MEDICACIÓN LA CUAL LA PACIENTE LLEVA TOMANDO POR MÁS DE 50 AÑOS. INFORMA ANGELA GISSELL PEREZ BARÓN, QUE LA PACIENTE RETORNARÍA A SU LUGAR DE ORIGEN QUE ES EN TUNJA, SE CONFIRMA CON LA OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA DE LA CLÍNICA, QUE A TRAVÉS DE LA EPS FAMISANAR ESTÁN BUSCANDO UNA UNIDAD RENAL EN TUNJA, QUEDAMOS A LA ESPERA DEL MANEJO POR PSIQUIATRÍA HOSPITALARIO EL CUAL DEFINIRÁ SI LA PACIENTE DEBE IR A UNA UNIDAD MENTAL..

-- Recomendaciones Medicas: PACIENTE MARIA ROSA INES BARON ESTUPIÑAN QUIEN LLEGA A BOGOTÁ POR VISITA FAMILIAR, UNA VEZ LA PARTE MEDICA Y MENTAL SEA RESUELTA LA PACIENTE RETORNARA A SU LUGAR DE ORIGEN QUE ES EN TUNJA, EL SOPORTE FAMILIAR EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ SOLO LA PUEDEN BRINDAR DOS SOBRINAS, ESTAS SOBRINAS ESTÁN LABORANDO Y EN LOS TIEMPOS LIBRES REALIZAN EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA CLINICA, POR TEMA DE LA POCA RED FAMILIAR LA PACIENTE PERMANECERÁ TIEMPOS SOLA EN LA HABITACIÓN. INFORMA ANGELA GISSELL PEREZ BARÓN QUE LA PACIENTE YA LE ASIGNARON UN UNIDAD RENAL EN TUNJA, QUEDAMOS A LA ESPERA DEL CONCEPTO DEL PSIQUIATRA. CASO EN SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL..

Medico: JAVIER CAIPA MARTINEZ. Profesión: TRABAJO SOCIAL Servicio: H

#### **40. 22/10/2018 18:08**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACION
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: .

-- Objetiva: MEDICINA INTERNA

ROSA INES BARON ESTUPIÑAN CC20472274 EDAD 63 AÑOS

PACIENTE QUE INGRESO A LA INSTITUCION EL 16 DE OCTUBRE DE 2018 A LA INSTITUCION PROCEDENTE DE LA CLINICA LA PAZ DONDE ESTABA HOSPITALIZADA POR TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, EN DONDE ENCONTRARON ALTERACION DE LA FUNCION RENAL. FUE VALORADA POR NEFROLOGIA QUE ANTE ESTUDIOS CON CREATININA BASAL DE 5.32, SE REVISAN PARA CLÍNICOS DEL DIA DE AYER CON HIPERKALEMIA 5.54 BUN: 108.9 CR: 7.58, DECIDEN ANTE INDICACION DE INICIO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL ENTONCES, ES TRASLADADA A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR HALLAZGOS DE UREMIA. DURANTE ESTANCIA EN UCI REQUIRIO PROCEDIMIENTO POR NEFROLOGIA PASO DE CATETER PARA HEMODIALISIS, CURSANDO CON CHOQUE HIPOVOLEMICO, SECUNDARIO A HEMATOMAS EN SITIO DE INSERCIÓN DEL CATETER QUE PROGRESIVAMENTE COMPENSO Y EL DIA DE HOY SE TRASLADADA A ESTANCIA DE HOSPITALIZACIÓN EN PISO. HOY SESION DE HEMODIALISIS CON ADECUADA TOLERANCIA.

#### **ANTECEDENTES:**

PATOLOGICOS: DM TIPO2, HTA, T. AFECTIVO BIPOLAR

FARMACOLOGICOS : DIFENHIDRAMINA 50 MG CADA 8 HORAS, ÁCIDO VALPROICO 500-500-1000, FUROSEMIDA 40 MG CADA 12 HORAS, LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, AMLODIPINO 5 MG CADA 24 HORAS, SULFATO FERROSO 300 MG CADA 24 HORAS, ÁCIDO FÓLICO 1 MG CADA 24 HORAS, CARBONATO DE CALCIO 600 MG

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

CADA 8 HORAS, QUETIAPINA 75 MG CADA NOCHE.  
FAMILIARES: HTA . DM HERMANOS

**EXAMNE FISICO**

DEPSIETTA, ALERTA, COLABROADORA

REFIERE ESTAR ASINTOMATICA

SIN SIGNOS DE SOBRECARGA DE VOLUMEN, CUELLO SIN INGRUGITACION

RUIDOS CARDIACOS SINE XTRATONOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN SOBREGARGAS ABDOMEN SIN DISTENSION EXTREMI-  
DEMAS GRADO II

PIEL. EQUIMOSIS EN REGION DEL CUELLO AREA LATERAL DERECHA, EN ANTEBrazos, EN SITIOS DE VENOPUNCION, EN REGION DEL  
MUSLO IZQUIERDO QUE COMPETE HASTA EL TERCIO MEDIO DEL MUSLO REGION ANTERIOR, POSTERIOR Y COMPROMETE AREA  
GLUTEA, REGION DEL AREA PELVICA/PUBICA, HIPOGASTRIO, Y DEL LADO DERECHO MUSLO EN SU TERCIO PROXIMAL, EXTENDIENDOSE  
IGUALMENTE A LA REGION GLUTEA, NO ES DOLOROSO.

TIENE CATETER DE HEMODIALISIS FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO, SIN OBSERVARSE SANGRADO EXTERNO

PULSOS PRESENTES Y SIEMPRE

MOVILIZA LAS EXTREMI- NO ESTA FOCALIZADA, PACIENTE LOGORRICA, DISCURSO LOGICO Y COHERENTE.

**PROBLEMAS CLINICOS ACTUALES:**

TROMBOCITOPENIA LEVE CON PREDISPOSICION AL SANGRADO

PACIENTE QUE REQUIERE SEGUIMIENTO POR PSIAUTRIA POR RIESGOS DE

AGUDIZACION DE TAB DE BASE.

**DIAGNOSTICOS:**

CHOQUE HIPOVOLEMICO RESUELTO

TRICITOPENIA: ANEMIA MACROCITICA NORMOCROMICA + TROMBOCITOPENIA

ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL EN TRR TIPO HEMODIÁLISIS

DIABETES MELLITUS 2 CONTROLADA

HIPERTENSION ARTERIAL

COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

DILATACION DE LA VIA BILIAR EXTRAHEPÁTICA

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

**CONCEPTO:**

PACIENTE CON INDICACION DE CONTINUAR EN HEMODIALISIS SEGUN PROGRAMACION DE UNIDAD RENAL, EN CONJUNTO Y APOYO POR  
TRABAJO SOCIALISTA EN BUSQUEDA DE UNIDAD DE DIALISIS PARA SEGUIR AMBULATORIO.

CON TRASTORNO DE PLAQUETAS POR EL MOMENTO SE HARA SEGUIMIENTO DE PLAQUETAS Y TIEMPO DE COAGULACION, UNA VEZ

RESUELTO TODO EL CUADRO ACTUAL, SE PODRA AMPLIAR ESTUDIOS Y TRASTORNO HEMORRAGICO.

DESDE EL PUNTO DE VISTA METABOLICO EN EL MOMENTO SIN CAMBIOS, SIGUE MANEJO NUTRICIONAL

FISIOTERAPIA YA QUE NO ES POSIBLE EN EL MOMENTO USAR HEPARINAS..

-- Analisis Y Plan de Manejo: .

Medico: ROSA BIBIANA PEREZ ZABALA. Profesión: MEDICINA INTERNA Servicio: H

**41. 23/10/2018 06:45**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

2. INQUIETUD Y AGITACION

3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL

4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: EVOLUCION/ SEGUIMIENTO 6 POR PSIQUIATRIA DE ENLACE

PACIENTE CON CUADRO CLINICO ESTABLE. HA PRESENTADO PLAQUETOPENIA EN ESTUDIO, DESDE SU PRIMER CUADRO CLINICO AL

INGRESO QUE SE HA MANTENIDO / EMPEORADO DURANTE SU ESTANCIA. DESDE LA PERSPECTIVA COMPORTAMENTAL, ENFERMEDAD

REPORTA BUEN TURNO, SIN AGITACION CONFUSION, NI TAMPOCO MAYOR DISREGULACION ANIMICA. NO REQUIERE RECTES NI

INMOVILIZACIONES PREVENTIVAS.

-- Objetiva: SENSORIUM SIN FLUCTUACION, DISMINUCION DE LA DISFORIA, EXPANSIVIDAD Y LOGORREA. JUICIO Y RACIOCINIO AUN  
DEBILITADOS, COGNICION POSIBLE COMPROMISO EJECUTIVOS, INSEGURIDAD POBRE, PROSPERACION AUN INERTAS. CRITERIO DE  
REALIDAD DISMINUIDO.

-- Analisis Y Plan de Manejo: PACIENTE QUIEN PRESENTA TROMBOCITOPENIA DESDE SU INGRESO, QUE HA VARIADO CON LA

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

ADMINISTRACION DE DODSI ASCENTES DE ACIDO VALPROICO. EN ESTE CASO PARTICULAR, LA TROMBOCITOPENIA SURGE CON DOSIS / RANGOS PLASMÁTICO ELEVADO POR ENCAM DE 100NG/DL. POR EDE, SE SU SIGUE CON CARTER URGENTE REALIZAR LA TOMA DE NIVELES PLASMÁTICO DE ACIDO VALPROICO, TGO, TGP, AMILASA POANCREATICA Y MANIO PARA COMPROBAR CUALQUIER TOXICIDAD ORGANICA POR ACIDO VALPROICO PREVIA QUE EXPLIQUE LOS S HALLAZGOS EN HEMOGRAMA. CUALQUIER SOLICITUD DE INTERVENCION DE ALTA COMPLEJIDAD, REMISION O ESTUDIOS COSTOSOS POR PARTE DE MEDICIAN INTERNA DEBE SER DIFERIDA HASTA DETERMINAR SI EXISTE O NO TOXICIDAD PREVIA POR DICHO AGENTE UTILIZADO PARA LA ESTABILIZACION AFECTIVA Y MANEJO DE CUADRO MANIACO EN PACIENTES RENALES. ESTAREMOS PENDIENTE ASU EVOLUCION CLINICA EN LAS HORAS / DIAS VENIDERS. POR EL TRO LADO, SE SUGIERE CONTINUAR LA DOSIS DE 400MGS DIA DE QUETIAPINA PARA EL COTNROL DE LOS SINTOMAS MANIACOS EN CONJUNTO CON EL ACIDO VALPROICO. SE INCENTIVAN TAMBIEN LA ADMINISTRACION DE CLONAZEPMA COMO SEDATIVO E HIPNOTICO EN LAS HORAS DE LA NOCHE, SI COMO CONTINUAR IMPLEMENTANDO LAS MEDIDAS ANTIDELIRIUM PREVIAMENTE ESTIPULADAS. .

-- Recomendaciones Medicas:

## PLAN DE TRABAJO

1. ACIDO VALPROICO X 500MGS IV LENTO. 1 GRAMO CADA DOCE HORAS 8AM - 6PM
2. QUETIAPINA X 100MGS VIA ORAL. TOMAR 300MGS NOCHE 6PM
4. CLONAZEPAM X 0.5MGS VIA ORAL. TOMAR 1MGS NOCHE 8PM
5. EN CASO DE AGITACION, INQUIETUD, CONFUSION O INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS D ERESCATE DE QUETIAPINA
6. EN CASO DE NO RECIBIR AL VIA ORAL O AGITACION EXTREMA ADMINISTRAR 2.5MGS IM DE HALOPERIDOL DE RESCATE
7. MEDIDAS ANTIDELIRIUM NO FARMACOLOGICAS / MANEJO INTERDISCIPLINARIO
8. SS NIVELS DE ACIDO VALPROICO EN ANGRE, TGO, TGP. AMONIO, AMILASA
9. CSV - AC

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ. Profesión: PSIQUIATRIA Servicio: H

**42. 23/10/2018 10:04**

-- Diagnósticos de Evolución

1. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: MEDICINA INTERNA

Paciente con dignosticos

- Urgencia dialitica resuelta
  - Hematoma secundario cateter Hemodialisis
  - Choque hipovolemico resuelto
  - Trastorno afectivo bipolar
  - Bicitopenia: anemia macrocitica normocromica + trombocitopenia
  - Enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis
  - Diabetes mellitus 2 controlada
  - Hipertension arterial
  - Colelitiasis sin colecistitis
- refiere sentirse bien, sin dolor, diuresis normal.

-- Objetiva: PS: 141, PD: 87, Frecuencia Cardiaca: 77, Frecuencia Respiratoria: 16, Saturación: 90, Temperatura: 36.5

Mucosa oral humeda, conjuntivas hipocromicas. Torax sin agregados. Abdomen sin irritacion peritoneal. Extremidades inferiores sin edema. Neurologico sin deficit

## GLUCOMETRIAS:

23-oct-2018 07:59 106  
 23-oct-2018 07:09 106  
 23-oct-2018 02:48 108  
 22-oct-2018 22:12 147.

-- Analisis Y Plan de Manejo: PACIENTE CON HISTORIA ANOTADA, REQUIRIO UCI POR ORDEN DE NEFROLOGIA EN CONTEXTO A AGUDIZACION DE FALLA RENAL QUE SE LLEVO A HEMODIALISIS, ADICIONAL A ESTO PRESENTO COMPLICACION HEMORRAGICA QUE YA RESOLVIO, ADICIONALMENTE ESTA EN MANEJO CON PSIQUIATRIA. EN LOS ESTUDIOS PARACLINICOS SE HA OBSERVADO COMPROISO DE LA LINEA PLAQUETARIA PERO EN RANGO LEVE ADEMAS DE ANEMIA DE VOLUMENES NORMALES QUE EN CONTEXTO A SUS DIAGNOSTICOS PUEDE CORRESPONDER A ANEMIA POR ENFERMEDAD CRONICA O FERROPENIA, IGUALMENTE EL RANGO ANORMAL DE PLAQUETAS ES CRONICO Y COMO SE PLANTEO AYER EN VALORACION REQUIERE SEGUIMIENTO DADO QUE TAMBIEN SE RELACIONA CON SUS COMORBILIDADES Y SE DESEA DESCARTAR EFECTO SECUNDARIO A MEDICAMENTOS COMO EL VALPROICO. CONSIDERANDO QUE EL MOTIVO ACTUAL DE HOSPITALIZACION NO ES EL TRANSTORNO HEMATOLOGICO, NI LA DIABETES SI NO POR EL CONTRARIO CORRESPONDE A NEFROLOGIA EN CUANTO A UBICACION DE UNIDAD DE HEMODIALISIS ADEMAS DE HABER SIDO INGRESADA DESDE URGENCIAS POR NEFROLOGIA, NO SE ACEPTA TRASLADO A MEDICINA INTERNA, LA RECOMENDACION POR PARTE DE ESTA



**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

ESPECIALIDAD ES CONTINUAR IGUAL PRESCRIPCION FARMACOLOGICA PARA HTA Y DIABETES, REALIZAR CONTROLES PERIODICOS DE HEMOGRAMA, GLICEMIA, A1C, FERROQUINETICA COMPLETA PARA HACER LOS AJUSTES PERTINENTES EN LA CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA. SE CIERRA INTERCONSULTA. .

-- Recomendaciones Medicas: anotado. .

Medico: LEONIDAS VASQUEZ HOYOS. Profesión: MEDICINA INTERNA Servicio: H

**43. 24/10/2018 06:17**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACION
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: EVOLUCION/ SEGUIMIENTO 7 POR PSIQUIATRIA DE ENLACE PACIENTE CON MEJORIA GLOBAL A NIVEL NUEUROPSIQUIATRICO Y RENAL. CON REDUCCION EN LOS PARAMETROS DE FUNCION RENAL Y MEJOR CONTROL DE BALANCE HIDROELECTROLITICO, LA TOLERABILIDAD A LOS PSICOFARMACOS ES BUENA. NO EXTRAPIRAMIDALISMO EMERGENTE POR LAS DOSIS ACTUALES DE QUETIAPIN HASTA 400MGS DIA.

-- Objetiva: SENSORIUM SIN FLUCTUACION, DISMINUCION DE LA DISFORIA, EXPANSIVIDAD Y LOGORREA. JUICIO Y RACIOCINIO AUN DEBILITADOS, COGNICION POSIBLE COMPROMISO DE EJECUTIVOS, INSEGURIDAD POBRE, PROSPERACION AUN INERTAS. CRITERIO DE REALIDAD DISMINUIDO..

-- Analisis Y Plan de Manejo: PACIENTE CON ESTABILIDAD NEUROPSIQUIATRICA, CONTROL GRADUAL Y PROGRESIVO DE SINTOMA MANIFORME EN LAS ULTIMAS 24 HORAS AL LOGRAR DOSIS ANTIMANICAS DE QUETIAPINA Y POSIBLE NIVELES TERAPEUTICOS DE ACIDO VALPROICO. NIVELES DE AMILASAS PANCREATICAS Y TRANSAMINASAS DENTRO DE RANGO NORMAL LO CUAL DESCARTA TOXICIDAD A NIVEL DE FUNCION HEPATICA / PANCREATICA. PENDIENTE REPORTE DE NIVELES DE ACIDO VALPROICO PARA DESCARTAR LA POSIBILIDAD QUE LA TROMBOCITOPENIA INCIPIENTE SE DEBA A NIVELES ALTOS PLASMATICOS, ASI COMO DESCARTAR ELEMENTOS DE NEUROTOXICIDAD A PARTIR DE LOS NIVELES DE AMONIO. ES DECIR, DESCARTAR HIPERAMONEMIA, QUE TIENE A SER MAS FRECUENTE EN MUJERES CON ENFERMEDAD BIPOLAR RECIBIENDO DE FORMA LONGITUDINAL ACIDO VALPROICO. POSTERIOR ANALISIS E INTERPRETACION CLINICA DE AMBOS RESULTADOS, PODREMOS INICIAR LA DEBIDA REMISION A USM EN TUNJA PARA CONTINUAR EL AMENJO CONCOMITANTE POR PARTE TANTO DE NEFROLOGIA PARA LA DIALISIS / HEMOFILTRACION CONTINUA, ASI COMO LA DEBIDA ATENCION DE SINDROME AMNIOTICO Y RESOLUCION DEL MISMO EN UNA DEPENDENCIA DE SALUD MENTAL EN TUNJA. .

-- Recomendaciones Medicas: 1. ACIDO VALPROICO X 500MGS IV LENTO. 1 GRAMO CADA DOCE HORAS 8AM - 6PM  
2. QUETIAPINA X 100MGS VIA ORAL. TOMAR 300MGS NOCHE 6PM  
4. CLONAZEPAM X 0.5MGS VIA ORAL. TOMAR 1MGS NOCHE 8PM  
5. EN CASO DE AGITACION, INQUIETUD, CONFUSION O INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS DE RESCATE DE QUETIAPINA  
6. EN CASO DE NO RECIBIR AL VIA ORAL O AGITACION EXTREMA ADMINISTRAR 2.5MGS IM DE HALOPERIDOL DE RESCATE  
7. MEDIDAS ANTIDELIRIO NO FARMACOLOGICAS / MANEJO INTERDISCIPLINARIO  
8. PENDIENTE NIVELES DE ACIDO VALPROICO EN ANGRE Y AMONIO PARA DEFINIR PROCESOS DE REMISION AJUNDA DE SALUD MENTAL Y PROBABLE ETIOLOGIA DE TROMBOCITOPENIA  
9. CSV - AC

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ. Profesión: PSIQUIATRIA Servicio: H

**44. 24/10/2018 11:07**

-- Diagnósticos de Evolución

1. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: PACIENTE DE 63 AÑOS CON DX

1. CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO POR HEMATOMAS
  - 1.1. HEMATOMA EN SITIO DE INSERCIÓN DEL CATER
2. INSUFICIENCIA RENAL CRONICA TERMINAL CON FUNCION RESIDUAL CONSERVADA (TFG 8 ML/MIN/1.73M2)
  - 2.1. URGENCIA DIALÍTICA RESUELTA
  - 2.2. ANEMIA MACROCITICA NORMOCROMICA
4. DIABETES MELLITUS 2 CONTROLADA
5. HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA ESENCIAL
6. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR.

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

-- Objetiva: PS: 133, PD: 85, Frecuencia Cardíaca: 78, Frecuencia Respiratoria: 19, Saturación: 90, Temperatura: 36.2,  
- CABEZA Y CUELLO: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA, CUELLO MOVIL, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO  
- TORAX: SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIMETRICOS, NO AGREGADOS  
- ABDOMEN: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA  
- EXTREMIDADES: LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, NO EDEMAS  
- NEUROLOGICO: GLASGOW 15 / 15, ADECUADO CURSO Y CONTENIDO DEL PENSAMIENTO

**GLUCOMETRIAS:**

24-oct-2018 07:44 94  
23-oct-2018 22:45 103  
23-oct-2018 17:17 117  
23-oct-2018 13:15 103

-- Analisis Y Plan de Manejo: PACIENTE DE 63 AÑOS CON DX ANOTADOS ESTABLE HEMODICAMENTE NO SIRS, COSTANTES VITALES EN METAS, BUEN CONTROL METABOLICO, NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NO DETERIORO NEUROLOGICO, YA CON INDICACION DE ESTUDIOS AMBULATORIOS POR PARTE DE MEDICINA INTERNA, CONTINUA CON DIALISIS INTERDIARIA POR NEFROLOGIA Y COMPENSACION POR ANTECEDENTES CON PSQUIATRIA PENDIENTE NIVELES DE ACIDO VALPROICO SE EXPLICA.

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ. Profesión: MEDICINA GENERAL Servicio: H

**45. 24/10/2018 11:56**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACION
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: LIQ ADMINISTRADOS: 200 LIQ ELIMINADOS: DIURESIS 5400.

-- Objetiva: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

SV T/A: 133/85MMHG FC 78XMIN FR 19XMIN

MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO NO IY

RSRQRS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS RSRQS SIN AGREGADOS

ABDOMEN E HIPOGASTRIO HEMATOMA

EXTREMIDADES HEMATOMA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO NO DOLOR A LA PALPACION

-- Analisis Y Plan de Manejo: PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD QUIEN YA TIENE UNIDAD RENAL EN TUNJA, POR NUESTRO SERVICIO SE REALIZARA HEMODIALISIS 3 VECES A LA SEMANA, POR LO QUE SE PUEDE DAR EGRESO, PENDIENTE LABORATORIOS SOLICITADOS POR PSQUIATRIA.

SS AUTORIZACION HEMODIALISIS

PRESCRIPCION HEMODIALISIS

TIEMPO 4 HORAS

HEPARINA: 0

FILTRO REV 300

QD: 500

QB: 300

UF: 0.

Medico: SYLVIA CRISTINA QUIÑONES SUSSMANN. Profesión: NEFROLOGIA Servicio: H

**46. 24/10/2018 13:13**

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: .

-- Objetiva: REPORTE DE PARACLINICOS

AMONIO: 0.18 ug/ml

ACIDO VALPROICO: 48.9 UG/ML.

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

-- Analisis Y Plan de Manejo: .

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ. Profesión: MEDICINA GENERAL Servicio: H

**47. 25/10/2018 06:02**

-- Diagnósticos de Evolución

1. TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR EPISODIO MANIACO PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS
2. INQUIETUD Y AGITACION
3. INSUFICIENCIA RENAL TERMINAL
4. TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

-- Subjetiva y/o Pertinencia y Problema: EVOLUCION/ SEGUIMIENTO 8 POR PSIQUIATRIA DE ENLACE

PACIENTE CON MEJROAI GRADUL Y BPRGRESVIA DE CUADRO MANIACO CON L AL ADICION E INCREMNTOS EN LOS APRTES DE QUETIAPINAHASTA S DOSI ANTIMNAICAS, ANTE LA PERSITENCIA DE SINTOMAS CON EL AMENJO PREVIAMMNETE INSTAURADO EN DOSI INFRATERAPEUTICAS EN EL SITIO DE REMISION. LA ADIICONDE CLONAZEPMA LE HA PERMITIDO DORMIR MEJOR. NO EXTRAPIRAL AMIDALISMO.

-- Objetiva: PACIENTE CON SENSORIUM SIN FOUCTAUCION, LA LOGORREA HA DISMINUDIODE FROMADRAMATICA, PENDMAIENTO AUN CON ALGUNOS ELLEMNTOS SOBREVALORADOS DE AUTOESTIMA ELEVADA, REALCION IPRTANTE CON LOS ALLEGADOS Y GENTE QUE LA HA TRATADO EN EL PASADO. MENCIONA A LUIS CARLOS TABORDA "LA EMINENCIA". JUICIO Y RACIOINCIO AUNDESVIADOS., AFECTO LIGERAMENTE EXPANSIVO, AIUN DISFORCIO,PARCAIL MODULACION 7 REACTIVIDAD CON EL MEDIO. POSIBLE COMPROMISO COGNITIVO A DETERMINAR A PARTIR DE PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS EN LAS ETAPAS DE EUTIMIA. INISGHT PARCIAL. PROSPECCION POBRE, CRITERIOD EREALIDAD AUN DEBILITADO. RED DE APOY INSUFICNIENTE. .

-- Analisis Y Plan de Manejo: PACIENTE CON DIABETICA, CON FALLA RENALC RONICA Y TAB I EN TTO PARA EPISODIO MANIACO Y FALLA RENAL PREMORBIDA AGUDIZADA EN MANEJO CON HEMOFILTRACION. NIVELES PLASMATICOS DE ACIDO VALPROICO ALREDEDOR DE 49 NGT/F DL, CONSIDERADOS INFRATERAPEUTICOS PARA MANIA AGUDA, ASI COMO NIVELES DE AMONIO EN RANGOS NORMALES QUE DESCARTAN NUEROTOXICIDAD. POR EDNE, SE CONCLUYE QUE EL ACIDO VALOROCIO JNO ES EL RESPONSABLE DE LA TENDENCIA A LA PLAQUETOPENIA DE LA PAICNETE. DE HECHO,DEEB RECIBIR MAS VACDIO VALORPOCIO BUSCANDO NIVELS DE 75 NG/ DL EN SANGRE, CON CONTROLES SERIADOS DE CUADRO HE,MATICOS ULTERIOEMNTE, EN VIUSTA DE LO ANTERIOR, SUGERIMOS ICNAIR DE INMEDIATO LOS TAMITES DE CONTRAREFERENCIA A USM POR PARTEDESU EPS A SU CIUDAD DE ORIGEN DE DONDE LA PUEDAN TRANSLADAR SISTEMATICAMENTE ASUS SEIONES DE DIALISIS. SE CONTIANUR EL AMNEJO PARENTERAL CON ACIDO VALPROICO BUSCANDO RANGOS TERAPEUTICOS Y SE CONTIANUR EL MANEJOD E DOSIS INTERMDIAS A ALATAS DE QUETIPINA, QUE REQUIEREN VIGILANCIA PSICOAFARMACOLOGICOA Y PARACLINCIA PARA EVITAR EL DESARROLLO DE EXACERBACIONDE SX METABOLICO DE BASE. .

-- Recomendaciones Medicas:

1. ACIDO VALOPROICO X 500MGS IV LENTO. 1 GRAMO 8AM - 500MGS 2PM - 1GRAMO 8PM
2. QUETIAPINA X 100MGS VIA ORAL. TOMAR 300MGS NOCHE 6PM
4. CLONAZEPAM X 0.5MGS VIA ORAL. TOMAR 1MGS NOCHE 8PM
5. EN CASO DE AGITACION, INQUIETUD, CONFUSION O INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS D ERESCATE DE QUETIAPINA
6. EN CASO DE NO RECIBIR AL VIA ORAL O AGITACION EXTREMA ADMINISTRAR 2.5MGS IM DE HALOERIUDOL DE RESCATE
7. MEDIDAS ANTIDLEIRUM NO FARMACOLOGICAS / MANEJO INTERIDSCIPLINARIO
8. REMIISON A USM POR PARTE DE SU EPS
9. CSV - AC

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ. Profesión: PSIQUIATRIA Servicio: H

**APACHE II****Total Apache II: 24    % Mortalidad: 40    Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ****Valores Fisiologicos:**

Presión Arterial: 89/61. Tensión Arterial: 70,33. Frecuencia Cardiaca: 88. Frecuencia Respiratoria: 22. Temperatura Rectal: 36. Peso: 80. Oxigenación: 50. pH arterial: 7.35. Na + Sérico: 140. K + Sérico: 4. Creatinina Sérica: 5. Hematocrito (%): 19. Leucocitos/mm3 : 5000. Escala de Glasgow: 15

**Enfermedad Crónica:**

Pacientes no quirúrgicos o postoperatorios de urgencia

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13****CRITERIO DE INGRESO PACIENTE DE UCI**

Prioridad : Criterios Especificos :

**SOLICITUD DE ESPECIALISTA**

Fecha Solicitud	Especialidad	Medico que Solicita	Servicio
1. 16/oct/2018 18:13	NEFROLOGIA	ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN	U
<p>*Motivo Solicitud: Paciente en compañía de la sobrina, con antecedentes de hipertensión arterial crónica, enfermedad renal crónica, trastorno afectivo bipolar y diabetes mellitus tipo 2 que en septiembre de 2018 estuvo hospitalizada en el Hospital de Tunja por intoxicación con litio secundario a lo cual presentó agudización de su enfermedad renal con acidosis tubular e hiperkalemia, durante dicha hospitalización suspendieron manejo con litio, biperideno e insulina.</p> <p>Refiere que hace 4 días la llevó a la Clínica Nuestra Señora de la Paz dado que se encontraba muy agitada en aparente fase maniaca; en la institución inician manejo psiquiátrico y el día de hoy en horas de la mañana presenta aparente episodio de desorientación asociado a disartria por lo que realizan electrocardiograma (lo traen: FC 70 lpm, ritmo sinusal, sin signos de lesión, isquemia o necrosis), hemograma con anemia de volúmenes desconocidos (leucos 4470, neutros 58%, Hb 9.3, Hto 31.1, plaquetas 142.000), Hb1Ac 5.4%, hiperkalemia (6), creatinina 7.4 con BUN 85.9 y TFG 5.33 por CKD-EPI, TSH 5.6 y niveles de ácido valproico en 24.9; remiten por supuesta alteración del estado de conciencia con disartria y requerimiento de diálisis.</p> <p>Sobrina de la paciente manifiesta que en ningún momento la vio desorientada y que tampoco ha estado disártrica. Paciente en el momento manifiesta sentirse bien, niega cefalea, dolor torácico, disnea, náuseas o emesis, refiere ausencia de deposiciones y gases desde hace 3 días. Se encuentra alerta, orientada en las tres esferas, sin alteraciones motoras ni sensitivas. Ingreso paciente para realizar estudios paraclínicos y solicito valoración por nefrología y psiquiatría, dado que de sitio de remisión viene sin manejo alguno para su patología psiquiátrica.</p>			
2. 16/oct/2018 18:13	PSIQUIATRIA	ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN	U
<p>*Motivo Solicitud: Paciente en compañía de la sobrina, con antecedentes de hipertensión arterial crónica, enfermedad renal crónica, trastorno afectivo bipolar y diabetes mellitus tipo 2 que en septiembre de 2018 estuvo hospitalizada en el Hospital de Tunja por intoxicación con litio secundario a lo cual presentó agudización de su enfermedad renal con acidosis tubular e hiperkalemia, durante dicha hospitalización suspendieron manejo con litio, biperideno e insulina.</p> <p>Refiere que hace 4 días la llevó a la Clínica Nuestra Señora de la Paz dado que se encontraba muy agitada en aparente fase maniaca; en la institución inician manejo psiquiátrico y el día de hoy en horas de la mañana presenta aparente episodio de desorientación asociado a disartria por lo que realizan electrocardiograma (lo traen: FC 70 lpm, ritmo sinusal, sin signos de lesión, isquemia o necrosis), hemograma con anemia de volúmenes desconocidos (leucos 4470, neutros 58%, Hb 9.3, Hto 31.1, plaquetas 142.000), Hb1Ac 5.4%, hiperkalemia (6), creatinina 7.4 con BUN 85.9 y TFG 5.33 por CKD-EPI, TSH 5.6 y niveles de ácido valproico en 24.9; remiten por supuesta alteración del estado de conciencia con disartria y requerimiento de diálisis.</p> <p>Sobrina de la paciente manifiesta que en ningún momento la vio desorientada y que tampoco ha estado disártrica. Paciente en el momento manifiesta sentirse bien, niega cefalea, dolor torácico, disnea, náuseas o emesis, refiere ausencia de deposiciones y gases desde hace 3 días. Se encuentra alerta, orientada en las tres esferas, sin alteraciones motoras ni sensitivas. Ingreso paciente para realizar estudios paraclínicos y solicito valoración por nefrología y psiquiatría, dado que de sitio de remisión viene sin manejo alguno para su patología psiquiátrica.</p>			
3. 17/oct/2018 07:21	CUIDADO INTENSIVO	DAVID ORLANDO CAMARGO ARANGO	U
<p>*Motivo Solicitud: paciente con laboratorios del día de ayer con hiperkalemia hiperazoemia con idnicacion de inicio de trr</p>			
4. 22/oct/2018 08:47	TRABAJO SOCIAL	CESAR RICARDO QUECANO ROSAS H	
<p>*Motivo Solicitud: VALORACION</p>			
5. 22/oct/2018 16:04	MEDICINA INTERNA	SYLVIA CRISTINA QUIÑONES SUSSMANN	H
<p>*Motivo Solicitud: se solicita interconsulta de traslado dado que actualmente el servicio de nefrologia es servicio interconsultante y no de hospitalizacion, seguiremos como servicio interconsultante</p>			

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INESCC :20472274**

Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

## **EDUCACIÓN AL PACIENTE**

### **1. 17/10/2018 08:08**

--Nota: PSICOEDUCACION.

### **2. 17/10/2018 18:46**

--Nota: SE BRINDA EDUCACIÓN, MEDIDAS DE SEGURIDAD Y CONFORT

\*\*NO LEVANTARSE SOLO\*\*

\*\*SE EXPLICA QUE ANTE CUALQUIER NECESIDAD REALIZAR LLAMADO AL GRUPO DE ENFERMERÍA\*\*

\*\*SE DEJAN BARANDAS ALTAS\*\*

\*\*CAMA NIVEL DEL SUELO\*\*

\*\*CAMBIOS DE POSICIÓN, LUBRICACIÓN Y CUIDADOS DE PIEL \*\*

\*\*SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS, SE EXPLICA PACIENTE\*\*

### **3. 18/10/2018 05:44**

--Nota: PSICOEDUCACION.

### **4. 18/10/2018 16:01**

--Nota: SE BRINDA EDUCACIÓN, MEDIDAS DE SEGURIDAD Y CONFORT

\*\*NO LEVANTARSE SOLO\*\*

\*\*SE EXPLICA QUE ANTE CUALQUIER NECESIDAD REALIZAR LLAMADO AL GRUPO DE ENFERMERÍA\*\*

\*\*SE DEJAN BARANDAS ALTAS\*\*

\*\*CAMA NIVEL DEL SUELO\*\*

\*\*CAMBIOS DE POSICIÓN, LUBRICACIÓN Y CUIDADOS DE PIEL \*\*

\*\*SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS, SE EXPLICA PACIENTE\*\*

### **5. 18/10/2018 23:47**

--Nota: SE BRINDA EDUCACION A PACIENTE SOBRE MEDIDAS DE SEGURIDAD.

SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS.

SE EXPLICA SOBRE CUIDADOS DE PIEL Y CAMBIOS DE POSICION..

- SE EXPLICA ESCALA DE DOLOR LA CUAL EN EL MOMENTO NO SE ENCUENTRA CON DOLOR ..... SI LLEGA A PRESENTAR DOLOR AVISAR.

- SE EXPLICA QUE DEBE LLAMAR A PERSONAL DE ENFERMERIA ANTE CUALQUIER INQUIETUD.

SE EXPLICA QUE NO SE DEBE RETIRAR NINGUN ACCESO VENOSO Y LA IMPORTANCIA DE TENERLO EN EL MOMENTO .

PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR..

### **6. 19/10/2018 08:08**

--Nota: PSICOEDUCACION.

### **7. 19/10/2018 15:43**

--Nota: SE BRINDA EDUCACIÓN, MEDIDAS DE SEGURIDAD Y CONFORT

\*\*NO LEVANTARSE SOLO\*\*

\*\*SE EXPLICA QUE ANTE CUALQUIER NECESIDAD REALIZAR LLAMADO AL GRUPO DE ENFERMERÍA\*\*

\*\*SE DEJAN BARANDAS ALTAS\*\*

\*\*CAMA NIVEL DEL SUELO\*\*

\*\*CAMBIOS DE POSICIÓN, LUBRICACIÓN Y CUIDADOS DE PIEL \*\*

\*\*SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS, SE EXPLICA PACIENTE\*\*

### **8. 20/10/2018 08:49**

--Nota: PSICOEDUCACION.

### **9. 20/10/2018 12:02**

--Nota: SE BRINDA EDUCACIÓN, MEDIDAS DE SEGURIDAD Y CONFORT

\*\*NO LEVANTARSE SOLO\*\*

\*\*SE EXPLICA QUE ANTE CUALQUIER NECESIDAD REALIZAR LLAMADO AL GRUPO DE ENFERMERÍA\*\*

\*\*SE DEJAN BARANDAS ALTAS\*\*

\*\*CAMA NIVEL DEL SUELO\*\*

\*\*CAMBIOS DE POSICIÓN, LUBRICACIÓN Y CUIDADOS DE PIEL \*\*

\*\*SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS, SE EXPLICA PACIENTE\*\*

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

**10. 20/10/2018 18:21**

--Nota: SE BRINDA EDUCACIÓN, MEDIDAS DE SEGURIDAD Y CONFORT

\*\*NO LEVANTARSE SOLO\*\*

\*\*SE EXPLICA QUE ANTE CUALQUIER NECESIDAD REALIZAR LLAMADO AL GRUPO DE ENFERMERÍA\*\*

\*\*SE DEJAN BARANDAS ALTAS\*\*

\*\*CAMA NIVEL DEL SUELO\*\*

\*\*CAMBIOS DE POSICIÓN, LUBRICACIÓN Y CUIDADOS DE PIEL \*\*

\*\*SE ADMINISTRA MEDICAMENTOS, SE EXPLICA PACIENTE\*\*.

**11. 20/10/2018 20:26**

--Nota: \*\*\*\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE BRADEN CON PUNTAJE DE 9, SE CONSIDERA ALTO, SE PROGRAMAN CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS MAS LUBRICACION DE LA PIEL, Y PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS-

\*\*\*\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE RIESGO DE CAIDA CON PUNTAJE DE 4, SE CONSIDERA ALTO, SE DEJAN LAS CAUTRO BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA, CAMA ABAJO Y FRENADA EN VALORACION CONSTANTE DE ENFERMERIA-

**12. 20/10/2018 22:31**

--Nota: SE BRINDA EDUCACION A PACIENTE SOBRE MEDIDAS DE SEGURIDAD.

SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS.

SE EXPLICA SOBRE CUIDADOS DE PIEL Y CAMBIOS DE POSICION..

- SE EXPLICA ESCALA DE DOLOR LA CUAL EN EL MOMENTO NO SE ENCUENTRA CON DOLOR ..... SI LLEGA A PRESENTAR DOLOR AVISAR.

- SE EXPLICA QUE DEBE LLAMAR A PERSONAL DE ENFERMERIA ANTE CUALQUIER INQUIETUD.

SE EXPLICA QUE NO SE DEBE RETIRAR NINGUN ACCESO VENOSO Y LA IMPORTANCIA DE TENERLO EN EL MOMENTO .

PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR..

**13. 21/10/2018 08:24**

--Nota: PSICOEDUCACION.

**14. 22/10/2018 05:46**

--Nota: PSICOEDUCACION.

**15. 22/10/2018 11:45**

--Nota: SE EDUCA FAMILIARES QUE LA PACIENTE REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE DEBIDO A QUE LA PACIENTE PRESENTA PERIODOS DE DESORIENTACION , Y PUEDE LEVANTARSE SOLA Y CAERSE, SE EDUCA QUE LAS BARANDAS SIEMPRE DEBEN ESTAR ELEVADAS Y SOLICITAR AYUDA CON EL TIMBRE AL PERSONAL DE ENFERMERIA CADA VEZ QUE REQUIERA REALIZA CUALQUIER LABOR O NECESIDAD..

**16. 22/10/2018 16:01**

--Nota: SE EXPLICA EL USO DE LAS BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR POSIBLES CAIDAS Y USO DE TIMBRE PARA LLAMADO SE BRINDA EDUCACION EXPLICACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR.

**17. 23/10/2018 06:45**

--Nota: PSICOEDUCACION.

**18. 23/10/2018 08:24**

--Nota: SE EXPLICA A PACIENTE LA IMPORTANCIA DE NO MOJAR EL EN REGION FEMORAL IZQUIERDO CATETER MAHURKA CUBIERTO CON GASA + PELICULA TRANSPARENTE + FIXOMULL PACIENTE NO COLABORA .

**19. 23/10/2018 20:17**

--Nota: SE BRINDA EDUCACION A LA PACIENTE SOBRE RIESGO ALTO DE CAIDA, SE DEJAN BARANDAS ALTAS, TIMBRE CERCA, RONDAS PERIODICAS POR PARTE DE ENFERMERIA, ADEMÁS DE NO LEVANTARSE SOLA Y DAR AVISO A ENFERMERIA POR LO QUE NECESITE, TAMBIÉN SOBRE CUIDADOS DE LA PIEL, REFIERE ENTENDER.

**20. 24/10/2018 06:17**

--Nota: PSICOEDUCACION.



Habitacion: 307

Historia Clínica CC 20472274

Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

---

**21. 24/10/2018 20:52**

--Nota: \* SE EXPLICA EL USO DE LAS BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR POSIBLES CAIDAS Y USO DE TIMBRE PARA LLAMADO  
\* SE BRINDA EDUCACION EXPLICACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR..

**22. 25/10/2018 06:02**

--Nota: PSICOEDUCACION.

Habitacion: 307

Historia Clínica20472274 CC: 20472274

Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INESCC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

---

## **COMPONENTES Y CONTROL CLINICO DE LA TRANSFUSION**

**FECHA DE ENTREGA 21/10/2018 02:22**

INDICACION DE LA TRANSFUSION: anemia moderada.

DATOS PRE-TRANSFUSION: HTO: HGB: 8.5 TA: FC:

<u>COMPONENTE</u>	<u>No. UNIDAD</u>	<u>No. SELLO</u>	<u>HORA INICIO</u>	<u>TA</u>	<u>FC</u>	<u>HORA FINAL</u>	<u>TA</u>	<u>FC</u>
GR	48120	1034042	23:40	142/72	76	02:00	150/84	72

**ESTADO CLINICO AL TRANSFUNDIR**

HEMODINAMICAMENTE: Estable

CONSCIENTE: Conciente

**OBSERVACIONES**

PRUEBA CRUZADA MAYOR: Compatible

AUTOCONTROL:

RASTERO DE ANTICUERPOS:

Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INESCC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

### CONTROL DE METABOLISMO

1. Fecha y Hora de Registro: 16/10/2018 19:39 . Fecha y Hora Toma: 16/10/2018 20:00 . Glucometria: 206 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: CINDY MAYERLY VALENCIA Servicio: U
2. Fecha y Hora de Registro: 17/10/2018 06:21 . Fecha y Hora Toma: 17/10/2018 02:00 . Glucometria: 91 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: JEIMMY MILENA JOYA OVALLE Servicio: U
3. Fecha y Hora de Registro: 17/10/2018 09:51 . Fecha y Hora Toma: 17/10/2018 10:00 . Glucometria: 120 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: CAMILA ANDREA PRIETO LESMES Servicio: U
4. Fecha y Hora de Registro: 17/10/2018 17:42 . Fecha y Hora Toma: 17/10/2018 16:00 . Glucometria: 264 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
5. Fecha y Hora de Registro: 18/10/2018 07:10 . Fecha y Hora Toma: 17/10/2018 22:00 . Glucometria: 288 . Glicemia: . Insulina: 9 UI GLARGINA .  
Cetonemia:  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
6. Fecha y Hora de Registro: 18/10/2018 07:11 . Fecha y Hora Toma: 18/10/2018 03:00 . Glucometria: 255 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
7. Fecha y Hora de Registro: 18/10/2018 07:16 . Fecha y Hora Toma: 18/10/2018 07:00 . Glucometria: 208 . Glicemia: . Insulina: INSULINA LISPRO  
3 UNID SBC . Cetonemia:  
Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H
8. Fecha y Hora de Registro: 18/10/2018 12:04 . Fecha y Hora Toma: 18/10/2018 11:00 . Glucometria: 228 . Glicemia: . Insulina: INSULINA LISPRO  
3 UN . Cetonemia:  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
9. Fecha y Hora de Registro: 18/10/2018 19:01 . Fecha y Hora Toma: 18/10/2018 16:00 . Glucometria: 143 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
10. Fecha y Hora de Registro: 18/10/2018 20:41 . Fecha y Hora Toma: 18/10/2018 22:00 . Glucometria: 163 . Glicemia: . Insulina: 9 UNID GLARGINA  
. Cetonemia:  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
11. Fecha y Hora de Registro: 19/10/2018 06:35 . Fecha y Hora Toma: 19/10/2018 03:00 . Glucometria: 152 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
12. Fecha y Hora de Registro: 19/10/2018 06:41 . Fecha y Hora Toma: 19/10/2018 06:00 . Glucometria: 141 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
13. Fecha y Hora de Registro: 19/10/2018 12:55 . Fecha y Hora Toma: 19/10/2018 08:00 . Glucometria: 160 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
14. Fecha y Hora de Registro: 19/10/2018 19:39 . Fecha y Hora Toma: 19/10/2018 18:00 . Glucometria: 86 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
15. Fecha y Hora de Registro: 20/10/2018 07:11 . Fecha y Hora Toma: 19/10/2018 22:00 . Glucometria: 134 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
16. Fecha y Hora de Registro: 20/10/2018 07:12 . Fecha y Hora Toma: 20/10/2018 03:00 . Glucometria: 109 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
17. Fecha y Hora de Registro: 20/10/2018 07:12 . Fecha y Hora Toma: 20/10/2018 07:00 . Glucometria: 85 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
18. Fecha y Hora de Registro: 20/10/2018 13:06 . Fecha y Hora Toma: 20/10/2018 11:00 . Glucometria: 91 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
19. Fecha y Hora de Registro: 20/10/2018 19:14 . Fecha y Hora Toma: 20/10/2018 18:00 . Glucometria: 99 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
20. Fecha y Hora de Registro: 20/10/2018 22:31 . Fecha y Hora Toma: 20/10/2018 22:00 . Glucometria: 162 . Glicemia: . Insulina: SE ADMINISTRA 6  
UI DE GLARGINA . Cetonemia:  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
21. Fecha y Hora de Registro: 21/10/2018 06:13 . Fecha y Hora Toma: 21/10/2018 03:00 . Glucometria: 135 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
22. Fecha y Hora de Registro: 21/10/2018 06:13 . Fecha y Hora Toma: 21/10/2018 07:00 . Glucometria: 89 . Glicemia: . Insulina: se administra  
desayuno . Cetonemia:

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

23. Fecha y Hora de Registro: 21/10/2018 18:18 . Fecha y Hora Toma: 21/10/2018 11:00 . Glucometria: 120 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

24. Fecha y Hora de Registro: 21/10/2018 18:18 . Fecha y Hora Toma: 21/10/2018 16:00 . Glucometria: 125 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

25. Fecha y Hora de Registro: 21/10/2018 22:48 . Fecha y Hora Toma: 21/10/2018 22:00 . Glucometria: 98 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H

26. Fecha y Hora de Registro: 22/10/2018 07:42 . Fecha y Hora Toma: 21/10/2018 03:00 . Glucometria: 92 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H

27. Fecha y Hora de Registro: 22/10/2018 07:42 . Fecha y Hora Toma: 22/10/2018 07:00 . Glucometria: 107 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H

28. Fecha y Hora de Registro: 22/10/2018 12:11 . Fecha y Hora Toma: 22/10/2018 11:30 . Glucometria: 109 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: CLARA ESMERALDA LEON MEJIA Servicio: H

29. Fecha y Hora de Registro: 22/10/2018 16:59 . Fecha y Hora Toma: 22/10/2018 16:00 . Glucometria: 109 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: ROSARIO MARIA CHAJIN MENDOZA Servicio: H

30. Fecha y Hora de Registro: 22/10/2018 22:12 . Fecha y Hora Toma: 22/10/2018 22:00 . Glucometria: 147 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: ERIKA MARLENY BRAVO CUTIVA Servicio: H

31. Fecha y Hora de Registro: 23/10/2018 02:48 . Fecha y Hora Toma: 23/10/2018 02:00 . Glucometria: 108 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: ERIKA MARLENY BRAVO CUTIVA Servicio: H

32. Fecha y Hora de Registro: 23/10/2018 07:09 . Fecha y Hora Toma: 23/10/2018 07:00 . Glucometria: 106 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: ANGELA MARCELA MEJIA CELY Servicio: H

33. Fecha y Hora de Registro: 23/10/2018 07:59 . Fecha y Hora Toma: 23/10/2018 07:00 . Glucometria: 106 . Glicemia: . Insulina: 2 unidades de lispro .  
Cetonemia:  
Enfermera: ERIKA MARLENY BRAVO CUTIVA Servicio: H

34. Fecha y Hora de Registro: 23/10/2018 13:04 . Fecha y Hora Toma: 23/10/2018 13:30 . Glucometria: 105 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: CLARA ESMERALDA LEON MEJIA Servicio: H

35. Fecha y Hora de Registro: 23/10/2018 13:15 . Fecha y Hora Toma: 23/10/2018 11:00 . Glucometria: 103 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE Servicio: H

36. Fecha y Hora de Registro: 23/10/2018 17:17 . Fecha y Hora Toma: 23/10/2018 17:00 . Glucometria: 117 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE Servicio: H

37. Fecha y Hora de Registro: 23/10/2018 22:45 . Fecha y Hora Toma: 23/10/2018 22:00 . Glucometria: 103 . Glicemia: . Insulina: 6 UNIDADES DE  
INSULINA GLARGINA . Cetonemia:  
Enfermera: ANGIE CAROLINA ALVAREZ BEDOYA Servicio: H

38. Fecha y Hora de Registro: 24/10/2018 07:44 . Fecha y Hora Toma: 24/10/2018 07:00 . Glucometria: 94 . Glicemia: . Insulina: 2 UNIDADES DE  
INSULINA LISPRO . Cetonemia:  
Enfermera: ANGIE CAROLINA ALVAREZ BEDOYA Servicio: H

39. Fecha y Hora de Registro: 24/10/2018 12:58 . Fecha y Hora Toma: 24/10/2018 11:00 . Glucometria: 100 . Glicemia: . Insulina: 2 UNIDADES DE  
LISPRO . Cetonemia:  
Enfermera: GLORIA EMILCE PARIAS CAICEDO Servicio: H

40. Fecha y Hora de Registro: 24/10/2018 17:03 . Fecha y Hora Toma: 24/10/2018 16:00 . Glucometria: 92 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: ROSARIO MARIA CHAJIN MENDOZA Servicio: H

41. Fecha y Hora de Registro: 25/10/2018 06:41 . Fecha y Hora Toma: 25/10/2018 06:00 . Glucometria: 74 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: ERIKA MARLENY BRAVO CUTIVA Servicio: H

42. Fecha y Hora de Registro: 25/10/2018 06:56 . Fecha y Hora Toma: 24/10/2018 22:00 . Glucometria: 94 . Glicemia: . Insulina: . Cetonemia:  
Enfermera: ERIKA MARLENY BRAVO CUTIVA Servicio: H

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPINAN MARIA ROSA INESCC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13****PLAN DE MANEJO****PRESCRIPCION MEDICA**

1. 16/10/2018 18:13 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Cantidad Dosis: 0 Dosis: Cada 8 horas y a las 10 pm Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 3

Medico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: H

2. 16/10/2018 18:13 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 20 mg en ayunas Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: H

3. 16/10/2018 18:13 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 300 mg cada 24 horas Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: H

4. 16/10/2018 18:13 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 mg cada 24 horas Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: H

5. 16/10/2018 18:13 LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 50 mg cada 12 hrs Via: ORAL Cantidad Solicitada: 2

Medico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: H

6. 17/10/2018 07:21 LIDOCAINA HCL SIN EPINEFRINA 2% SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: anestesia local inicio de TRR Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 0

Medico: DAVID ORLANDO CAMARGO ARANGO Servicio: H

7. 17/10/2018 07:21 HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: dosis unica lumenes cateter mahurkar Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0

Medico: DAVID ORLANDO CAMARGO ARANGO Servicio: H

8. 17/10/2018 07:21 KIT CATETER MAHURKAR QPLUS 14FRX20 CM EXT RECT REF. 135191 BOLSA X KIT Cantidad Dosis: 0 Dosis: Inicio de TRR Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0

Medico: DAVID ORLANDO CAMARGO ARANGO Servicio: H

9. 17/10/2018 07:31 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 MGR CADA 24 HRS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0

Medico: NICOLAS SANDOVAL HERNANDEZ Servicio: H

10. 17/10/2018 07:31 LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 50 MGRS CADA 12 HRS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0

Medico: NICOLAS SANDOVAL HERNANDEZ Servicio: H

11. 17/10/2018 07:31 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 300 MGRS CADA 24 HRS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0

Medico: NICOLAS SANDOVAL HERNANDEZ Servicio: H

12. 17/10/2018 07:31 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Dosis: 0 Dosis: PASAR A 10 CC HORA Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 1

Medico: NICOLAS SANDOVAL HERNANDEZ Servicio: H

13. 17/10/2018 07:31 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Cantidad Dosis: 0 Dosis: PREPRANDIALES Y 10 PM Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 0

Medico: NICOLAS SANDOVAL HERNANDEZ Servicio: H

14. 17/10/2018 08:08 HALOPERIDOL 5 MG/ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: EN CASO DE AGITACION, EXTERNA Y NO RECIBIR LA VIA ORAL, FAVOR ADMINISTRAR 2.5MGS DE RESCATE Via: INTRAMUSCULAR Cantidad Solicitada: 0

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

15. 17/10/2018 08:08 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 25MGS 8AM Y 2PM - 100MGS 8PM

EN CASO DE AGITACION, INQUIETUD, CONFUSION O INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS DE RESCATE Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

16. 17/10/2018 08:08 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 500MGS CADA OCHO HORAS 8AM 2PM 8PM Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 1

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

17. 17/10/2018 10:22 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 300 MG VO CADA 24 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

18. 17/10/201810:22 HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 5000 UI SC CADA 12 HORAS Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

19. 17/10/201810:22 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 20 MG VO CADA 24 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

20. 17/10/201810:22 LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 50 MG VO CADA 12 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

21. 17/10/201810:22 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 25 MG 08+00 - 25 MG 14+00 - 100 MG 20+00 Via: ORAL Cantidad Solicitada: 4  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

22. 17/10/201810:22 LIDOCAINA HCL SIN EPINEFRINA 2% SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: PARA COLOCACION DE CATETER DE HEMODIALISIS Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

23. 17/10/201810:22 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 500 MG IV 08+00 - 14+00 - 20+00 Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 4  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

24. 17/10/201810:22 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 MG VO CADA 24 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

25. 17/10/201810:22 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Cantidad Dosis: 0 Dosis: 03+00 PREPRANDIALES Y A LAS 22+00 Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 7  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

26. 17/10/201810:22 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 GR VO CADA 8 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 8  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

27. 17/10/201810:22 HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: DOSIS UNICA PARA LUMENES DE CATETERES Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

28. 17/10/201810:22 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Dosis: 0 Dosis: 10 CC IV CADA HORA Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

29. 17/10/201813:55 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Cantidad Dosis: 0 Dosis: PARA SATPO2 > 90% Via: INTRAALVEOLAR Cantidad Solicitada: 18  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

30. 17/10/201816:38 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Dosis: 0 Dosis: BOLO DE 300 CC IV AHORA Y ADMINISTRAR BOLO ADICIONAL DE 300 CC IV CUANDO PRESENTE HIPOTENSION Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 2  
Medico: JULIANA RODRIGUEZ GOME Servicio: H

31. 17/10/201816:38 LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: SUSPENDER Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0  
Medico: JULIANA RODRIGUEZ GOME Servicio: H

32. 17/10/201821:25 SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Dosis: 0 Dosis: 500 ml bolo luego 300 ml cada 6 horas Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0  
Medico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H

33. 17/10/201821:25 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Dosis: 0 Dosis: suspender Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0  
Medico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H

34. 17/10/201821:25 SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Dosis: 0 Dosis: 60 ml hora Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 3  
Medico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H

35. 17/10/201822:55 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 9 Ui sc 22 +00 Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

Medico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H

36. 17/10/201822:55 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 3 ui sc preprandiales si glucometria mayor de 150 Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1

Medico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H

37. 17/10/201823:02 SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Dosis: 0 Dosis: 500 ml bolo Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0

Medico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H

38. 17/10/201823:10 NOREPINEFRINA 4 MG/4ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 0.05 a 0.8 mcg/kg/min Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 4

Medico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H

39. 18/10/201805:44 HALOPERIDOL 5 MG/ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: EN CASDOE AGITACION EXTERNA Y/O NO RECIBIR LA VIA ORAL, FAVOR ADMINISTRAR 2.5MGS IM Via: INTRAMUSCULAR Cantidad Solicitada: 0

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

40. 18/10/201805:44 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 500MGS 8AM Y 2PM - 1 GRAMO 8PM Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 4

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

41. 18/10/201805:44 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 25MGS 8AM Y 125MGS 6PM

EN CASDOE AGITACION, INQUIETUD, CONFUSION INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS D RESCATE Via: ORAL Cantidad Solicitada: 6

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

42. 18/10/201808:40 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Dosis: 0 Dosis: BOLO DE 300 CC IV Y CONTINUAR A 60 CC IV CADA HORA Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 6

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

43. 18/10/201808:40 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 MG VO CADA 24 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

44. 18/10/201808:40 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 GR VO CADA 8 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 6

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

45. 18/10/201808:40 NOREPINEFRINA 4 MG/4ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: DOSIS TITULABE 0.058 - 0.5 MCG / KG / MIN Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 2

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

46. 18/10/201808:40 SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Dosis: 0 Dosis: SUSPENDER, CAMBIAR A LACTATO DE RINGER Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

47. 18/10/201808:40 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 20 MG VO CADA 24 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

48. 18/10/201808:40 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 300 MG VO CADA 24 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

49. 18/10/201808:40 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Cantidad Dosis: 0 Dosis: PARA SATPO2 > 90% Via: INTRAALVEOLAR Cantidad Solicitada: 24

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

50. 18/10/201808:40 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 3 UI SC PREPRANDIALES Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

51. 18/10/201808:40 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 9 UI SC CADA 24 HORAS (NOCHE 21+00) Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

52. 18/10/201808:40 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Cantidad Dosis: 0 Dosis: 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00 Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 5



Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018 Hora: 18:13**

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

53. 18/10/201808:40 HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 5000 UI SC CADA 12 HORAS Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 0

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

54. 18/10/201808:47 HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: SUSPENDER Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 0

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

55. 18/10/201815:25 SISTEMA COMPRESION NEUMATICA TALLA M TALLA M UNIDAD UNIDAD Cantidad Dosis: 0 Dosis: INTERMITENTE, TOPICO Via: TOPICA Cantidad Solicitada: 1

Medico: JULIANA RODRIGUEZ GOME Servicio: H

56. 19/10/201808:03 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 500 MG 8 AM Y 2 PM - 1 GRAMO 8 PM Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 4

Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

57. 19/10/201808:03 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 20 MG DIA Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

58. 19/10/201808:03 SISTEMA COMPRESION NEUMATICA TALLA M TALLA M UNIDAD UNIDAD Cantidad Dosis: 0 Dosis: INTERMITENTE Via: TOPICA Cantidad Solicitada: 0

Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

59. 19/10/201808:03 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Cantidad Dosis: 0 Dosis: 3 AM PREPRANDIALES 22 HORAS Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 5

Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

60. 19/10/201808:03 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Dosis: 0 Dosis: 80 CC HORA Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 5

Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

61. 19/10/201808:03 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 MG VO CADA 24 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

62. 19/10/201808:03 IOVERSOL 320 MG DE IODO/ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA X 75 ML Cantidad Dosis: 1 Dosis: dosis Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 1

Medico: FERNANDO BECERRA Servicio: H

63. 19/10/201808:03 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 GR VO CADA 6 HRAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 8

Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

64. 19/10/201808:03 BARIO SULFATO 4.97440 G/100 ML SUSPENSION ORAL Cantidad Dosis: 1 Dosis: dosis Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: FERNANDO BECERRA Servicio: H

65. 19/10/201808:03 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 9 UI SC CADA NOCHE Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1

Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

66. 19/10/201808:03 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 25 MG 8 AM Y 12.5 MG 6 PM EN CASO DE AGITACION CONFUSION INSOMNIO 25 MG DE RESCATE Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0

Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

67. 19/10/201808:03 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 300 MG CADA 24 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

68. 19/10/201808:03 NOREPINEFRINA 4 MG/4ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 0.05 -0.5 MCG KG MIN TITULABLE PARA PAM POR ENCIMA DE 65 Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 2

Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

69. 19/10/201808:03 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Cantidad Dosis: 0 Dosis: 2 LIT MIN Via: INTRAALVEOLAR Cantidad Solicitada: 12

Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

70. 19/10/201808:03 HALOPERIDOL 5 MG/ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: EN CASO DE AGITACIÓN EXTREMA Y NO VIA ORAL DAR 2.5 MG DE RESCATE Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 1  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

71. 19/10/201808:03 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 3 UI SC CADA 8 HORAS Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

72. 19/10/201808:08 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 25MGS 8AM Y 150MGS 6PM  
EN CASO DE AGITACION, INQUIETUDK CONFUSION O INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS D ERESCATE Via: ORAL Cantidad Solicitada: 7  
Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

73. 19/10/201808:08 HALOPERIDOL 5 MG/ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: EN CASO DE AGIATCION EXTERMA Y/O NO RECIBIR LA VIA ORAL, FAVOR ADMINISTRAR 2.5MGS DE RESCATE Via: INTRAMUSCULAR Cantidad Solicitada: 0  
Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

74. 19/10/201808:08 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 500MGS 8AM Y 2PM - 1GRAMO 8PM Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0  
Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

75. 19/10/201811:02 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 25 MG 8 AM - 150 MG 6 PM  
Via: ORAL Cantidad Solicitada: 7  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

76. 20/10/201808:49 QUETIAPINA 100 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 200MGS NOCHE 8PM Via: ORAL Cantidad Solicitada: 8  
Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

77. 20/10/201808:49 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 500MGS 8AM Y 2PM - 1GRAMO 8PM Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0  
Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

78. 20/10/201808:49 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 25MGS 8AM Y 2PM  
EN CASO DE AGITACION INQUIETUD, CONFUSION O INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS DE RESCATE Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0  
Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

79. 20/10/201808:56 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Cantidad Dosis: 0 Dosis: TOTAL NO. 5 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00 Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 5  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

80. 20/10/201808:56 NOREPINEFRINA 4 MG/4ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: DOSIS TITULABE 0.05 - 0.5 MCG / KG / MIN Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

81. 20/10/201808:56 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 20 MG VO CADA 24 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

82. 20/10/201808:56 HALOPERIDOL 5 MG/ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 2.5 MG IV UNICAMENTE DOSIS DE RESCATE EN CASO DE AGITACION PSICOMOTORA Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

83. 20/10/201808:56 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 3 UI SC PREPRANDIALES Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

84. 20/10/201808:56 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Dosis: 0  
Dosis: 60 CC IV CADA HORA Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 3  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

85. 20/10/201808:56 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 MG VO CADA 24 HORAS Via: ORAL  
Cantidad Solicitada: 1  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

86. 20/10/201808:56 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 25 MG VO 08+00 - 150 MG VO  
Via: ORAL Cantidad Solicitada: 3  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

87. 20/10/201808:56 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Cantidad Dosis: 0 Dosis: PARA SATPO2 > 90% Via: INTRAALVEOLAR Cantidad Solicitada: 18  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

88. 20/10/201808:56 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 300 MG VO CADA 24 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

89. 20/10/201808:56 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 9 UI SC CADA 24 HORAS Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

90. 20/10/201808:56 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 500 MG 08+00 - 1000 MG 22+00 Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 3  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

91. 20/10/201808:56 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 GR VO CADA 8 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 6  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

92. 20/10/201808:56 SISTEMA COMPRESION NEUMATICA TALLA M TALLA M UNIDAD UNIDAD Cantidad Dosis: 0 Dosis: TOPICO INTERMITENTE Via: TOPICA Cantidad Solicitada: 0  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

93. 20/10/201821:15 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 2 UI SC PREPRANDIALES Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1  
Medico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H

94. 20/10/201821:15 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Dosis: 0 Dosis: BOLO DE 300 CC IV Y CONTINUAR A 100 CC IV CADA HORA Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 3  
Medico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H

95. 20/10/201821:15 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 6 UI SC CCADA 24 HORA S(22+00) Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 0  
Medico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H

96. 21/10/201806:45 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Cantidad Dosis: 0 Dosis: PARA SATPO2 > 90%, RETIRAR SEGUN TOLERANCIA Via: INTRAALVEOLAR Cantidad Solicitada: 12  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

97. 21/10/201806:45 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 MG VO CADA 24 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

98. 21/10/201806:45 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 6 UI SC CADA 24 HORAS (22+00) Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

99. 21/10/201806:45 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 GR VO CADA 8 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 6  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

100. 21/10/201806:45 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 20 MG VO CADA 24 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

101. 21/10/201806:45 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Cantidad Dosis: 0 Dosis: TOTAL NO. 5. 03+00 - PREPRANDIALES 22+00 Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 5  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

102. 21/10/201806:45 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 2 UI SC PREPRANDIALES Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

103. 21/10/201806:45 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Dosis: 0 Dosis: 100 CC IV CADA HORA Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 7  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

104. 21/10/201806:45 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 30 MG VO CADA 24 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

105. 21/10/201806:45 NOREPINEFRINA 4 MG/4ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: SUSPENDER Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

106. 21/10/201806:45 SISTEMA COMPRESION NEUMATICA TALLA M TALLA M UNIDAD UNIDAD Cantidad Dosis: 0 Dosis: MECANICA INTERMITENTE Via: TOPICA Cantidad Solicitada: 0  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

107. 21/10/201806:45 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 500 MG 08+00 - 1000 MG 20+00 Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

108. 21/10/201808:11 QUETIAPINA 100 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 200 MG VO 20+00 Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

109. 21/10/201808:11 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 25 MG VO 08+00 25 MG VO 14+00 Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

110. 21/10/201808:24 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 500MGS 8AM Y 2PM - 1GRAMO 8PM Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 5  
Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

111. 21/10/201808:24 CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1MG 8PM Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1  
Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

112. 21/10/201808:24 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 50MGS 8AM Y 2PM EN CASO DE AGITACION, INQUIETUD, CONFUSION O INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS DE RESCATE Via: ORAL Cantidad Solicitada: 6  
Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

113. 21/10/201808:24 QUETIAPINA 100 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 300MGS NOCHE 6PM Via: ORAL Cantidad Solicitada: 3  
Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

114. 21/10/201808:24 HALOPERIDOL 5 MG/ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: EN CASO DE AGITACION, INQUIETUD, CONFUSION O INSOMNIO ADMINISTRAR 2.5MGS DE RESCATE Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0  
Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

115. 21/10/201816:55 TAPON LIBRE DE AGUJAS CLEARLINK 1 1 CAJA X 1 UNIDAD Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 TOPICO Via: INTRADERMICA Cantidad Solicitada: 1  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

116. 22/10/201805:46 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1GRAMO CADA DOCE HORAS 8AM Y 6PM Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 4  
Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

117. 22/10/201805:46 CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1MG NOCHE ANTE SDE DORMIR Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1  
Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

118. 22/10/201805:46 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: EN CASO DE AGITACION, INQUIETUD, CONFUSION O INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS DE RESCATE Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0  
Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

119. 22/10/201805:46 QUETIAPINA 100 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 100MGS 8AM Y 300MGS 6PM Via: ORAL Cantidad Solicitada: 4  
Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

120. 22/10/201805:46 HALOPERIDOL 5 MG/ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: EN CASO DE AGITACION EXTERNA ADMINISTRAR 2.5MGS DE RESCATE Via: INTRAMUSCULAR Cantidad Solicitada: 0  
Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

121. 22/10/201809:25 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Cantidad Dosis: 0 Dosis: SUSPENDER Via: INTRAALVEOLAR Cantidad Solicitada: 0  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

122. 22/10/201809:25 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 2 UI SC PREPRANDIALES Via:

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

123. 22/10/201809:25 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 GR VO CADA 8 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 6

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

124. 22/10/201809:25 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Cantidad Dosis: 0 Dosis: 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00 Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 5

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

125. 22/10/201809:25 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Dosis: 0 Dosis: 60 CC IV CADA HORA Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

126. 22/10/201809:25 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 MG VO CADA 24 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

127. 22/10/201809:25 SISTEMA COMPRESION NEUMATICA TALLA M TALLA M UNIDAD UNIDAD Cantidad Dosis: 0 Dosis: INTERMITENTE Via: TOPICA Cantidad Solicitada: 0

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

128. 22/10/201809:25 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 6 UI SC CADA 24 HORAS (22+00) Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

129. 22/10/201809:25 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 20 MG VO CADA 24 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

130. 22/10/201809:25 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 300 MG VO CADA 24 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

131. 22/10/201810:33 CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 MG EN LA NOCHE ANTES DE DORMIR Via: ORAL Cantidad Solicitada: 2

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

132. 22/10/201816:06 LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 50 MG CADA 12 HORAS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 3

Medico: FELIPE ARTURO SANDOVAL RAMIREZ Servicio: H

133. 23/10/201806:45 CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1MG 8PM Via: ORAL Cantidad Solicitada: 2

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

134. 23/10/201806:45 QUETIAPINA 100 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 100MGS 8AM Y 300MGS 6PM Via: ORAL Cantidad Solicitada: 4

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

135. 23/10/201806:45 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 GRAMO CADA DOCE HORAS Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 4

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

136. 23/10/201806:45 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: EN CASO DE AGITACION, INQUIETUD, CONFUSION O INSOMNIO ADMINISTRAR 50MGS DE RESCATE Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

137. 23/10/201810:31 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 2-2-2 UI SC PREPRANDIALES Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

138. 23/10/201810:31 LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 50 MG CADA 12 HRS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 2

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

139. 23/10/201810:31 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 6 UI SC CADA 24 HRS Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1



**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274****Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

140. 23/10/201810:31 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Cantidad Dosis: 0  
Dosis: 2 LIT MIN Via: INHALADO Cantidad Solicitada: 0

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

141. 23/10/201810:31 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Dosis: 0  
Dosis: 60CC HRA Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

142. 23/10/201810:31 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 300 MG DIA Via:  
ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

143. 23/10/201810:31 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Cantidad Dosis: 0 Dosis: PREPRANDIALES Y A 22+00 Via: SUBCUTANEA  
Cantidad Solicitada: 5

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

144. 23/10/201810:31 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 MG DIA Via: ORAL Cantidad  
Solicitada: 1

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

145. 23/10/201810:31 HALOPERIDOL 5 MG/ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: EN CASO DE AGITACION ADMON  
2.5 MG RESCATE Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

146. 23/10/201810:31 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 GR CADA 8 HRS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 6

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

147. 23/10/201810:31 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 20 MG CADA 24 HRS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

148. 23/10/201813:25 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 6 UI SC CADA 24 HRS Via:  
SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

149. 24/10/201806:17 QUETIAPINA 100 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 100MGS  
8AM Y 300MGS 6PM Via: ORAL Cantidad Solicitada: 4

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

150. 24/10/201806:17 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 GRAMO CAD DOCE HORAS 8AM  
Y 6PM Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 4

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

151. 24/10/201806:17 CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1MG 8PM Via: ORAL Cantidad Solicitada: 2

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

152. 24/10/201806:17 HALOPERIDOL 5 MG/ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: EN CASO DE AGITACION EXTERM,  
ADMINISTRAR 2.5MGS IM DE RESCATE Via: INTRAMUSCULAR Cantidad Solicitada: 0

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

153. 24/10/201806:17 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: EN CASODE AGITACION  
50MGS DE RESCATE Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

154. 24/10/201811:07 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 300 MG DIA Via:  
ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

155. 24/10/201811:07 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 20 MG DIA Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

156. 24/10/201811:07 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 GR CADA 8 HRS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 6

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

157. 24/10/201811:07 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 6 UI CADA 24 HRS Via:  
SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1



Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018 Hora: 18:13**

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

158. 24/10/201811:07 LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 50 MG CADA 12 HRS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 2

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

159. 24/10/201811:07 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Cantidad Dosis: 0 Dosis: 2 LIT MIN Via: INTRAALVEOLAR Cantidad Solicitada: 0

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

160. 24/10/201811:07 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Cantidad Dosis: 0 Dosis: PREPRANDIALES Y A 22+00 Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 5

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

161. 24/10/201811:07 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 MG DIA Via: ORAL Cantidad Solicitada: 1

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

162. 24/10/201811:07 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Dosis: 0 Dosis: 30CC HRA Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

163. 24/10/201811:07 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 2-2-2 UI PREPRANDIALES Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 1

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

164. 25/10/201806:02 QUETIAPINA 100 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 100MGS 8AM Y 300MGS 6PM Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

165. 25/10/201806:02 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: EN CASO DE AGITACION, INQUIETUD, CONFUSION O INSOMNIO ADMINISTRA 50MGS DE RESATE Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

166. 25/10/201806:02 CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1MG NOCHE 8PM Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

167. 25/10/201806:02 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1GRAMO 8AM - 500MGS 2PM - 1GRAMO 8PM Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0

Medico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

168. 25/10/201809:56 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 6 UI CADA 24 HRS Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 0

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

169. 25/10/201809:56 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Dosis: 0 Dosis: 20 CC HRA Via: INTRAVENOSO Cantidad Solicitada: 0

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

170. 25/10/201809:56 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 MG DIA Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

171. 25/10/201809:56 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 20 MG DIA Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

172. 25/10/201809:56 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 300 MG DIA Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

173. 25/10/201809:56 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Cantidad Dosis: 0 Dosis: PREPRANDIALES Y A 22+00 Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 0

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

174. 25/10/201809:56 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Dosis: 0 Dosis: 2-2-2 UI PREPRANDIALES Via: SUBCUTANEA Cantidad Solicitada: 0

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018 Hora: 18:13**

175. 25/10/201809:56 LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 50 MG CADA 12 HRS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

176. 25/10/201809:56 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Cantidad Dosis: 0 Dosis: 2 LIT MIN Via: INHALADO Cantidad Solicitada: 0

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

177. 25/10/201809:56 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Cantidad Dosis: 0 Dosis: 1 GR CADA 8 HRS Via: ORAL Cantidad Solicitada: 0

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

### **MEDIOS DIAGNÓSTICOS SOLICITADOS**

1. 16/10/201818:13 CLORO Médico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: U
2. 16/10/201818:13 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: U
3. 16/10/201818:13 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Médico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: U
4. 16/10/201818:13 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO Médico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: U
5. 16/10/201818:13 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento Médico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: U
6. 16/10/201818:13 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Médico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: U
7. 16/10/201818:13 NITROGENO UREICO Médico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: U
8. 16/10/201818:13 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: U
9. 16/10/201818:13 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: ANGELICA JOHANNA VILLAMARIN GERMAN Servicio: U
10. 17/10/201802:57 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: MARGIE PARRA ALFONSO Servicio: U
11. 17/10/201802:57 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Médico: MARGIE PARRA ALFONSO Servicio: U
12. 17/10/201802:57 NITROGENO UREICO Médico: MARGIE PARRA ALFONSO Servicio: U
13. 17/10/201802:57 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: MARGIE PARRA ALFONSO Servicio: U
14. 17/10/201807:21 HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBs] Médico: DAVID ORLANDO CAMARGO ARANGO Servicio: U
15. 17/10/201807:21 HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Médico: DAVID ORLANDO CAMARGO ARANGO Servicio: U
16. 17/10/201807:21 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) Médico: DAVID ORLANDO CAMARGO ARANGO Servicio: U
17. 17/10/201807:21 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS Médico: DAVID ORLANDO CAMARGO ARANGO Servicio: U
18. 17/10/201807:21 PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL Médico: DAVID ORLANDO CAMARGO ARANGO Servicio: U
19. 17/10/201807:31 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Médico: NICOLAS SANDOVAL HERNANDEZ Servicio: U
20. 17/10/201808:46 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) Médico: NICOLAS SANDOVAL HERNANDEZ Servicio: U
21. 17/10/201821:25 CLORO Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
22. 17/10/201821:25 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

23. 17/10/201821:25 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
24. 17/10/201821:25 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
25. 17/10/201821:25 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
26. 17/10/201821:25 TRANSFERRINA AUTOMATIZADA Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
27. 17/10/201821:25 NITROGENO UREICO Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
28. 17/10/201821:25 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
29. 17/10/201821:25 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
30. 17/10/201821:25 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
31. 17/10/201821:25 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
32. 17/10/201821:25 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
33. 17/10/201821:25 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
34. 17/10/201821:25 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
35. 17/10/201821:25 ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
36. 17/10/201821:25 VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
37. 17/10/201821:25 HIERRO TOTAL Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
38. 17/10/201821:25 CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
39. 17/10/201821:25 FERRITINA Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
40. 17/10/201823:22 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
41. 17/10/201823:22 PORTATIL (ESTUDIO RADIOLOGICO SIMPLE) (ARTICULO 27 - PARAGRAFO 4 (A)) Médico: DIEGO ALEJANDRO INSIGNARES NIÑO Servicio: H
42. 18/10/201808:40 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO Médico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H
43. 18/10/201810:21 CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM) Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
44. 18/10/201810:21 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
45. 18/10/201815:25 ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO - PANCREAS - VESICULA - VIAS BILIARES - RINONES - BAZO - GRANDES VASOS Médico: JULIANA RODRIGUEZ GOME Servicio: H
46. 18/10/201815:25 ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES Médico: JULIANA RODRIGUEZ GOME Servicio: H
47. 18/10/201815:25 PORTATIL (ESTUDIO RADIOLOGICO SIMPLE) (ARTICULO 27 - PARAGRAFO 4 (A)) Médico: JULIANA RODRIGUEZ GOME Servicio: H
48. 18/10/201815:25 ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES Médico: JULIANA RODRIGUEZ GOME Servicio: H
49. 19/10/201800:16 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
50. 19/10/201800:16 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
51. 19/10/201800:16 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

52. 19/10/201800:16 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
53. 19/10/201800:16 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
54. 19/10/201800:16 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
55. 19/10/201800:16 NITROGENO UREICO Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
56. 19/10/201800:16 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
57. 19/10/201800:16 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
58. 19/10/201800:16 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
59. 19/10/201800:16 CLORO Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
60. 19/10/201800:16 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
61. 19/10/201800:16 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
62. 19/10/201800:16 UROANALISIS Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
63. 19/10/201800:16 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
64. 19/10/201800:16 HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
65. 19/10/201800:16 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
66. 19/10/201800:16 MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
67. 19/10/201806:48 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
68. 19/10/201808:03 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
69. 19/10/201808:03 EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
70. 19/10/201808:03 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
71. 19/10/201820:19 CLORO Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
72. 19/10/201820:19 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
73. 19/10/201820:19 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
74. 19/10/201820:19 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
75. 19/10/201820:19 NITROGENO UREICO Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
76. 19/10/201820:19 ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
77. 19/10/201820:19 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
78. 19/10/201820:19 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
79. 19/10/201820:19 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
80. 19/10/201820:19 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
81. 19/10/201820:19 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
82. 20/10/201811:34 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Médico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

83. 20/10/201811:34 TROPONINA I CUANTITATIVA Médico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H
84. 20/10/201812:26 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO Médico: MATEO BENAVIDES PORTILLA Servicio: H
85. 20/10/201812:26 MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA Médico: MATEO BENAVIDES PORTILLA Servicio: H
86. 20/10/201812:26 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO Médico: MATEO BENAVIDES PORTILLA Servicio: H
87. 20/10/201821:15 CLORO Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
88. 20/10/201821:15 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
89. 20/10/201821:15 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
90. 20/10/201821:15 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
91. 20/10/201821:15 NITROGENO UREICO Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
92. 20/10/201821:15 MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
93. 20/10/201821:15 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
94. 20/10/201821:15 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
95. 20/10/201821:15 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
96. 20/10/201821:15 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
97. 20/10/201821:15 UROANALISIS Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
98. 20/10/201821:15 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
99. 20/10/201821:15 PORTATIL (ESTUDIO RADIOLOGICO SIMPLE) (ARTICULO 27 - PARAGRAFO 4 (A)) Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
100. 20/10/201821:15 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
101. 21/10/201808:05 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO Médico: ALEJANDRO CHAPARRO MUTIS Servicio: H
102. 22/10/201809:09 CLORO Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
103. 22/10/201809:09 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
104. 22/10/201809:09 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
105. 22/10/201809:09 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
106. 22/10/201809:09 NITROGENO UREICO Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
107. 22/10/201809:09 FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
108. 22/10/201809:09 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
109. 22/10/201809:09 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
110. 22/10/201809:09 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
111. 22/10/201809:09 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Médico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H
112. 22/10/201818:08 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: ROSA BIBIANA PEREZ ZABALA Servicio: H
113. 22/10/201818:08 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Médico: ROSA BIBIANA PEREZ ZABALA Servicio: H

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

---

114. 22/10/201818:08 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Médico: ROSA BIBIANA PEREZ ZABALA Servicio: H

115. 22/10/201818:08 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento Médico: ROSA BIBIANA PEREZ ZABALA Servicio: H

116. 22/10/201818:08 NITROGENO UREICO Médico: ROSA BIBIANA PEREZ ZABALA Servicio: H

117. 22/10/201818:08 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: ROSA BIBIANA PEREZ ZABALA Servicio: H

118. 22/10/201818:08 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: ROSA BIBIANA PEREZ ZABALA Servicio: H

119. 22/10/201818:08 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Médico: ROSA BIBIANA PEREZ ZABALA Servicio: H

120. 23/10/201806:45 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] Médico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

121. 23/10/201806:45 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATOAMINO TRANSFERASA] Médico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

122. 23/10/201806:45 AMONIO Médico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

123. 23/10/201806:45 ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO Médico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H

124. 23/10/201806:45 AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Médico: JUAN FRANCISCO GALVEZ FLOREZ Servicio: H



Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**  
Edad: **63** Sexo: **F**  
Habitación: **307** Historia Clínica **20472274**  
Empresa: **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS**

**RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATE**

Nombre :MARIA ROSA INES BARON ESTUPIÑAN  
Estudio  
:RX. DE TORAX (P.A. O A.P.- LATERAL- DECUB. LATER- OBLICUAS  
O LATERAL CON BARIO), PORTATIL SIN FLUOROS. Y/O INTENSIF.  
DE IMAGENES  
Fecha Realización :2018-10-21 00:37  
Compañía :EPS FAMISANAR LTDA - POS  
Documento :20472274  
Historia : Número de registro :  
No Placa :CLN43843 Cuarto :  
RADIOGRAFÍA DE TÓRAX PORTÁTIL  
Técnica:  
Proyección única frontal portátil.  
Se compara con estudio previo del día 19-10-2018.  
Hallazgos:  
No hay cambios significativos en el tamaño y configuración de la silueta cardiomedial, patrón  
de vascularización pulmonar central ni transparencia del parénquima pulmonar.  
La valoración del parénquima pulmonar se encuentra limitada por inspiración insuficiente.  
No hay signos de derrame pleural.  
Estructuras óseas y tejidos blandos sin modificación.  
Elementos de monitoria externa.  
Catéter venoso central subclavio izquierdo estable en posición.  
Atentamente,  
/KS  
Dosis de radiación efectiva mSv: 0,40  
Informe Validado y Firmado Electrónicamente por:  
ADRIANA ALMARIO MUÑOZ  
MÉDICO RADÍOLOGO  
Paciente: MARIFA eRcOhSaA yIN hEoS rBaA dReO Nfi rEmStAU: P2I?0A1N8-10-21 02:53:47 Página 1 de 2  
Transcriptor: Katherin

**ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES**

:MARIA ROSA INES BARON ESTUPIÑAN  
Estudio  
:DUPLEX ECOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR, DUPLEX ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE  
MIEMBROS INFERIORES A COLOR Fecha Realización :2018-10-18 18:23 Compañía :EPS FAMISANAR LTDA - POS Documento :20472274 Historia :  
Número de registro : No Placa :CLN43705 Cuarto :  
DOPPLER ARTERIO-VENOSO DE LA REGIÓN INGUINO-FEMORAL IZQUIERDA.  
Técnica:  
Con transductor lineal de alta frecuencia se realizó exploración de las estructuras venosas y arteriales de la región inguinal izquierda.  
Hallazgos:  
En lo visualizado no se observan colecciones.  
Los espectros arteriales y venosos obtenidos en los vasos femorales comunes, femorales superficiales y en la vena safena externa son normales, no hay  
signos de trombos.  
Conclusión:  
En lo visualizado de los vasos en el contorno proximal del muslo no se observan alteraciones. No hay colecciones. Si se desea descartar la presencia de  
colecciones retroperitoneales izquierdas se sugiere tacto de abdomen simple, teniendo en cuenta el estado de la paciente.  
Atentamente,  
/KS  
Informe Validado y Firmado Electrónicamente por: Pilar Rodriguez 05170-2005 MÉDICO RADÍOLOGO Fecha y hora de firma: 2018-10-18 07:44:15  
Página 1 de 2Paciente: MARIA ROSA INES BARON ESTUPIÑAN  
Transcriptor: Katherin Julieth Santamaria Roncancio

**PORTATIL (ESTUDIO RADIOLOGICO SIMPLE) (ARTICULO 27 - PARAGRAFO 4 (A))**

NO PASO DE CATETER

**TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)**

Nombre :MARIA ROSA INES BARON ESTUPIÑAN

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**  
**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

## Estudio

:TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS  
 (ABDOMEN TOTAL)

Fecha Realización :2018-10-19 16:20

Compañía :EPS FAMISANAR LTDA - POS

Documento :20472274

Historia : Número de registro :

No Placa :CLN43763 Cuarto :

TOMOGRAFÍA DE ABDOMEN CON CONTRASTE

Indicación: evaluación de hematoma retroperitoneal.

## Técnica:

Se realizaron adquisiciones axiales tomográficas desde las cúpulas diafragmáticas hasta las sínfisis púbicas, después de la administración de medio de contraste oral y endovenoso. Reconstrucciones multiplanares.

## Hallazgos:

Estudio técnicamente limitado para la valoración de las bases pulmonares debido a movimientos respiratorios.

El hígado es de forma, tamaño, contornos y densidad normal, sin evidencia de lesiones focales ni difusas.

Vesícula con evidencia de calcificaciones en sus paredes y evidencia de cálculos en su interior, sin engrosamiento de las paredes. Dilatación de la vía biliar extrahepática con diámetro del colédoco de 15 mm, sin evidencia de cálculos en su interior.

El páncreas, el bazo y las glándulas suprarrenales dentro de límites normales.

Riñones de forma, tamaño y localización normal. En el riñón izquierdo se observa lesión focal en el polo superior de 25 x 16 mm.

Vejiga sobre distendida, de paredes delgadas con evidencia de imagen aérea anterior.

Útero de aspecto usual para la edad de la paciente.

Osteocondrosis de la columna lumbar con evidencia de algunos quistes subcondrales L5-S1.

Disminución del espacio intervertebral L5-S1.

Paciente: MARIA ROSA INES BARON ESTUPIÑAN Página 1 de 2

Catéter femoral izquierdo sin evidencia de lesiones endoluminales en el presente estudio.

No se observa líquido en fondo de saco de Douglas ni retroperitoneal bajo.

## Opinión:

Colelitiasis sin signos de colecistitis.

Dilatación de la vía biliar extrahepática.

Lesión focal renal izquierda de características quísticas simples Bosniak I.

Catéter femoral izquierdo sin evidencia de sangrado retroperitoneal en el presente estudio.

Resto de hallazgos descritos en el cuerpo del informe.

Atentamente,

/KS

Dosis de radiación efectiva mSv: 7,00

Informe Validado y Firmado Electrónicamente por:

WILLIAM ANDRES PRADA MANCILLA

12759/2013

MÉDICO RADÍÓLOGO

Fecha y hora de firma: 2018-10-19 06:46:17

Transcriptor: Katherin Julieth Santamaria Roncancio

**PORTATIL (ESTUDIO RADIOLOGICO SIMPLE) (ARTICULO 27 - PARAGRAFO 4 (A))**

:MARIA ROSA INES BARON ESTUPIÑAN Estudio :ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL Fecha Realización :2018-10-18 18:22 Compañía

:EPS FAMISANAR LTDA - POS Documento :20472274 Historia : Número de registro : No Placa :CLN43704 Cuarto :

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

## Técnica:

Con transductor convex se realizó exploración de la cavidad abdominal.

## Hallazgos:

Cambios por nefropatía bilaterales.

Hígado de aspecto usual, sin lesiones focales.

Vesícula biliar adecuadamente distendida, de paredes delgadas, con múltiples cálculos en su interior.

Bazo de aspecto usual.

Importante limitación para la caracterización del retroperitoneo por interposición de gas.

Vejiga sobre distendida con un volumen de 1430 cc.

## Conclusión:

Gran globo vesical. Colelitiasis.

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**  
**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

---

Atentamente,  
/KS

Página 1 de 2Paciente: MARIA ROSA INES BARON ESTUPIÑAN

Informe Validado y Firmado Electrónicamente por: Pilar Rodriguez 05170-2005 MÉDICO RADIÓLOGO Fecha y hora de firma: 2018-10-18 07:43:35  
Transcriptor: Katherin Julieth Santamaria Roncancio

**RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATE**

NO PASO DE CATETER

**ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES**

:MARIA ROSA INES BARON ESTUPIÑAN

Estudio

:DUPLEX ECOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR, DUPLEX ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR Fecha Realización :2018-10-18 18:23 Compañía :EPS FAMISANAR LTDA - POS Documento :20472274 Historia :

Número de registro : No Placa :CLN43705 Cuarto :

DOPPLER ARTERIO-VENOSO DE LA REGIÓN INGUINO-FEMORAL IZQUIERDA.

Técnica:

Con transductor lineal de alta frecuencia se realizó exploración de las estructuras venosas y arteriales de la región inguinal izquierda.

Hallazgos:

En lo visualizado no se observan colecciones.

Los espectros arteriales y venosos obtenidos en los vasos femorales comunes, femorales superficiales y en la vena safena externa son normales, no hay signos de trombos.

Conclusión:

En lo visualizado de los vasos en el contorno proximal del muslo no se observan alteraciones. No hay colecciones. Si se desea descartar la presencia de colecciones retroperitoneales izquierdas se sugiere tac de abdomen simple, teniendo en cuenta el estado de la paciente.

Atentamente,  
/KS

Informe Validado y Firmado Electrónicamente por: Pilar Rodriguez 05170-2005 MÉDICO RADIÓLOGO Fecha y hora de firma: 2018-10-18 07:44:15

Página 1 de 2Paciente: MARIA ROSA INES BARON ESTUPIÑAN

Transcriptor: Katherin Julieth Santamaria Roncancio

**ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO - PANCREAS - VESICULA - VIAS BILIARES - RINON**

:MARIA ROSA INES BARON ESTUPIÑAN Estudio :ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL Fecha Realización :2018-10-18 18:22 Compañía

:EPS FAMISANAR LTDA - POS Documento :20472274 Historia : Número de registro : No Placa :CLN43704 Cuarto :

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

Técnica:

Con transductor convex se realizó exploración de la cavidad abdominal.

Hallazgos:

Cambios por nefropatía bilaterales.

Hígado de aspecto usual, sin lesiones focales.

Vesícula biliar adecuadamente distendida, de paredes delgadas, con múltiples cálculos en su interior.

Bazo de aspecto usual.

Importante limitación para la caracterización del retroperitoneo por interposición de gas.

Vejiga sobre distendida con un volumen de 1430 cc.

Conclusión:

Gran globo vesical. Colelitiasis.

Atentamente,  
/KS

Página 1 de 2Paciente: MARIA ROSA INES BARON ESTUPIÑAN

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**  
**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

Informe Validado y Firmado Electrónicamente por: Pilar Rodriguez 05170-2005 MÉDICO RADIOLOGO Fecha y hora de firma: 2018-10-18 07:43:35  
 Transcriptor: Katherin Julieth Santamaria Roncancio

**PORTATIL (ESTUDIO RADIOLOGICO SIMPLE) (ARTICULO 27 - PARAGRAFO 4 (A))**

Nombre :MARIA ROSA INES BARON ESTUPIÑAN

Estudio

:RX. DE TORAX (P.A. O A.P.- LATERAL- DECUB. LATER- OBLICUAS  
 O LATERAL CON BARIO), PORTATIL SIN FLUOROS. Y/O INTENSIF.  
 DE IMAGENES

Fecha Realización :2018-10-21 00:37

Compañía :EPS FAMISANAR LTDA - POS

Documento :20472274

Historia : Número de registro :

No Placa :CLN43843 Cuarto :

RADIOGRAFÍA DE TÓRAX PORTÁTIL

Técnica:

Proyección única frontal portátil.

Se compara con estudio previo del día 19-10-2018.

Hallazgos:

No hay cambios significativos en el tamaño y configuración de la silueta cardiomediatística, patrón  
 de vascularización pulmonar central ni transparencia del parénquima pulmonar.

La valoración del parénquima pulmonar se encuentra limitada por inspiración insuficiente.

No hay signos de derrame pleural.

Estructuras óseas y tejidos blandos sin modificación.

Elementos de monitoria externa.

Catéter venoso central subclavio izquierdo estable en posición.

Atentamente,

/KS

Dosis de radiación efectiva mSv: 0,40

Informe Validado y Firmado Electrónicamente por:

ADRIANA ALMARIO MUÑOZ

MÉDICO RADIOLOGO

Paciente: MARIFA eRcOhSaA yIN hEoS rBaA dReO Nfi rEmStAu: P2I?0A1N8-10-21 02:53:47 Página 1 de 2

Transcriptor: Katherin

**ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)**

Nombre :MARIA ROSA INES BARON ESTUPIÑAN

Estudio

:ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES- VEJIGA Y  
 PROSTATA TRANSABDOMINAL)

Fecha Realización :2018-10-17 08:56

Compañía :EPS FAMISANAR LTDA - POS

Documento :20472274

Historia : Número de registro :

No Placa :CLN43566 Cuarto :

ECOGRAFÍA RENAL Y DE VÍAS URINARIAS.

Los riñones son de localización normal, se encuentran disminuidos de tamaño, de contornos  
 lobulados y aumentados de ecogenicidad bilateral.

El riñón derecho mide: 74 x 35 x 38 mm (LxAPxT), parénquima de 8 mm.

El riñón izquierdo mide: 85 x 34 x 35 mm (LxAPxT), parénquima de 8 mm. Hacia el polo superior de  
 este riñón se observa quiste simple de 19 mm de diámetro.

Los sistemas colectores son de calibre normal.

La vejiga se encuentra distendida de paredes delgadas, con balón de sonda en su interior.

No hay líquido libre en la cavidad abdominal.

CONCLUSIÓN:

Proceso parenquimatoso renal bilateral de aspecto crónico. Quiste simple renal izquierdo  
 clasificación Bosniak I.

Atentamente,

/LG



Habitacion: 307

Historia Clínica CC 20472274

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**  
**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

---

Paciente: MARIA ROSA INES BARON ESTUPIÑAN Página 1 de 2  
Informe Firmado Electrónicamente por:  
Carolina Gomez Gomez  
MÉDICO RADIOLOGO  
Fecha y hora de firma: 2018-10-17 12:07:05  
Informe Validado por:  
Fernando Becerra  
MEDICO SERVICIO RADIOLOGIA  
\_Fecha y hora de firma: 2018-10-17 12:07:05  
Transcriptor: YEIMY LORENA GOMEZ  
Paciente:

Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

Edad: 63

Sexo: F

Habitacion: 307

Historia Clínica20472274

Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

Fecha Resultado: 19/oct/2018

Comprobante No. 372637

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

### TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT

28.5 seg 0 - 0

CONTROL PTT

29.0 seg 0 - 0

Resultados Revisados y Aprobados 19/10/2018 02:21:57 a.m. - Fecha Resultado: 19-oct-2018 02:21

### TRANSFERRINA AUTOMATIZADA

VER RESULTADO EN FISICO EN LA H. CLINICA

Fecha Resultado: 19/oct/2018

Comprobante No. 372539

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

### CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)

CORTISOL A.M.

VER RESULTADO EN FISICO EN LA H. CLINICA

ug/dl 5 - 25

CORTISOL P.M.

VER RESULTADO EN FISICO EN LA H. CLINICA

ug/dl 2,5 - 12,5

Resultados Revisados y Aprobados 19/10/2018 11:15:46 a.m. - Fecha Resultado: 20-oct-2018 11:39

Fecha Resultado: 20/oct/2018

Comprobante No. 372796

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

### HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA

RECUENTO DE BLANCOS	4.1	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	4,8 - 10,8
RECUENTO DE ROJOS	2.6	10 <sup>6</sup> x mm <sup>3</sup>	4 - 5,4
HEMOGLOBINA	8.4	g/dl	12 - 16
HEMATOCRITO	25.8	%	37 - 47
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	97.4	fL	80 - 94
MCH	30.9	pg	27 - 31
MCHC	31.8	%	31 - 37
PLAQUETAS	108	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	150 - 450
LINFOCITOS%	16.7	%	24 - 44
MONOCITOS%	13.3	%	1,7 - 9,3
EOSINOFILOS%	8.9	%	0 - 3
LINFOCITOS(#)	0.7	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	1,2 - 3,4
MONOCITOS(#)	0.6	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	0,1 - 0,6
EOSINOFILOS(#)	0.4	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	0 - 0,6
BASOFILOS(#)	0	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	0 - 0,1
RDW	15.6	%	11,5 - 14,5
MPV	8.5	fL	7,4 - 10,4
BASOFILOS%	0.2	%	0 - 2
NEUTROFILOS%	60.9	%	45 - 65
NEUTROFILOS(#)	2.5	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	2 - 7,8
OBSERVACIONES	.		0 - 0

Resultados Revisados y Aprobados 20/10/2018 03:46:27 p.m. - Fecha Resultado: 20-oct-2018 15:46

### CLORO

103.4



Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274  
Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

---

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

134

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

142.8

SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

143.6

NITROGENO UREICO

30.5

TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

19

ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO

VER RESULTADO EN FISICO EN EL SERVICIO

AMONIO

VER RESULTADO EN FISICO EN EL SERVICIO

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

5.54

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

5.7

NITROGENO UREICO

68.9

CLORO

109.1

ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

1.2

NITROGENO UREICO

38.9

POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

4.44

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**  
 Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

Fecha Resultado: 23/oct/2018

Comprobante No. 373040

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]**

TIEMPO DE PROTROMBINA PT	12.8	seg	0 - 0
CONTROL DE PT	13.9	seg	0 - 0
INR	0.91		0 - 0

Resultados Revisados y Aprobados 23/10/2018 07:57:29 a.m. - Fecha Resultado: 23-oct-2018 07:57

**AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

44

**COLORO**

114.1

**VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS**

NEGATIVO

**HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO**

NO REACTIVO

**VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]**

VER RESULTADO EN FISICO EN LA H. CLINICA

**SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

140.7

**EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA**

LIGERA ANISOCITOSIS CON PRESENCIA DE MACROCITOS +  
 MODERADA HIPOCROMIA  
 GLOBULOS BLANCOS Linea celular sin alteración morfológica  
 PLAQUETAS Disminuidos en numero y morfología normal

**NITROGENO UREICO**

22.9

**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

4.59

**HIERRO TOTAL**

102

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**  
 Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

**NITROGENO UREICO**

46.7

**FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

3.8

**SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

135.1  
 Fecha Resultado: 18/oct/2018 Comprobante No. 372485

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]**

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT	52.2	seg	0	-	0
CONTROL PTT	29.0	seg	0	-	0

Resultados Revisados y Aprobados 18/10/2018 08:33:10 a.m. - Fecha Resultado: 18-oct-2018 08:33

**POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

5.08

**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO**

1.5  
 Fecha Resultado: 19/oct/2018 Comprobante No. 372637

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA**

BILIRRUBINA TOTAL	0.3	mg/dl	0	-	1,1
BILIRRUBINA DIRECTA	0.1	mg/dl	0	-	0,25
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.2	mg/dl	0	-	0,85

Resultados Revisados y Aprobados 19/10/2018 02:26:02 a.m. - Fecha Resultado: 19-oct-2018 02:26

**ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO**

VER RESULTADO EN FISICO EN LA H. CLINICA  
 Fecha Resultado: 21/oct/2018 Comprobante No. 372648

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)**

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

PRELIMINAR CULTIVO OCTUBRE 21  
TIPO DE MUESTRA: ORINA  
NEGATIVO A LAS 42 HORAS DE INCUBACIÓN. 0 - 0  
UROC. RTO COLONIAS Y AB OCTUBRE 23  
TIPO DE MUESTRA: ORINA  
NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE INCUBACIÓN.

DATO CONFIRMADO. 0 - 0

Resultados Revisados y Aprobados 21/10/2018 08:21:02 a.m. - Fecha Resultado: 24-oct-2018 07:50

**GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

83.8

**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

3.99

Fecha Resultado: 16/oct/2018

Comprobante No. 372350

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA**

RECUENTO DE BLANCOS	4.1	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	4,8 - 10,8
RECUENTO DE ROJOS	2.6	10 <sup>6</sup> x mm <sup>3</sup>	4 - 5,4
HEMOGLOBINA	9.3	g/dl	12 - 16
HEMATOCRITO	29.1	%	37 - 47
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	103.4	fL	80 - 94
MCH	31.7	pg	27 - 31
MCHC	30.6	%	31 - 37
PLAQUETAS	134	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	150 - 450
LINFOCITOS%	18.9	%	24 - 44
MONOCITOS%	9.3	%	1,7 - 9,3
EOSINOFILOS%	5.4	%	0 - 3
LINFOCITOS(#)	0.8	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	1,2 - 3,4
MONOCITOS(#)	0.4	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	0,1 - 0,6
EOSINOFILOS(#)	0.2	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	0 - 0,6
BASOFILOS(#)	0	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	0 - 0,1
RDW	12.5	%	11,5 - 14,5
MPV	7.8	fL	7,4 - 10,4
BASOFILOS%	0.2	%	0 - 2
NEUTROFILOS%	66.2	%	45 - 65
NEUTROFILOS(#)	2.7	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	2 - 7,8
OBSERVACIONES	Nulo		0 - 0

Resultados Revisados y Aprobados 16/10/2018 08:02:12 p.m. - Fecha Resultado: 16-oct-2018 20:02

**GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

143.8

**CLORO**

105.8

**MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

2.10

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**  
 Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

**CALCIO SEMIAUTOMATIZADO**

8.28

**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO**

2.6

Fecha Resultado: 22/oct/2018

Comprobante No. 372954

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]**

TIEMPO DE PROTROMBINA PT	12.3	seg	0	-	0
CONTROL DE PT	13.9	seg	0	-	0
INR	0.87		0	-	0

Resultados Revisados y Aprobados 22/10/2018 10:36:06 a.m. - Fecha Resultado: 22-oct-2018 10:36

**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

2.88

**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO**

1.1

**CALCIO SEMIAUTOMATIZADO**

9.36

**POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

4.58

**TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATOAMINO TRANSFERASA]**

22

**GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA**

234.8

**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

4.58

**CALCIO SEMIAUTOMATIZADO**

8.96

**FERRITINA**

VER RESULTADO EN FISICO EN LA H. CLINICA

Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

**POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

3.90

Fecha Resultado: 20/oct/2018

Comprobante No. 372637

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA**

PRELIMINAR CULTIVO	OCTUBRE 20		
NEGATIVO A LAS 30 HORAS DE INCUBACIÓN.			
3 HEMOCULTIVOS AEROBIO Y 1 ANAEROBIO		0	- 0
PRELIMINAR CULTIVO 2	OCTUBRE 21		
NEGATIVO A LAS 54 HORAS DE INCUBACIÓN.			
3 HEMOCULTIVOS AEROBIO Y 1 ANAEROBIO		0	- 0
PRELIMINAR CULTIVO 3	OCTUBRE 22		
NEGATIVO A LAS 78 HORAS DE INCUBACIÓN.			
3 HEMOCULTIVOS AEROBIO Y 1 ANAEROBIO		0	- 0
PRELIMINAR CULTIVO 4	OCTUBRE 23		
NEGATIVO A LAS 102 HORAS DE INCUBACIÓN.			
3 HEMOCULTIVOS AEROBIO Y 1 ANAEROBIO		0	- 0
HEMOCULTIVO # 2	OCTUBRE 24		
HEMOCULTIVO CATETER CENTRAL DERECHO NEGATIVO A LAS 120 HORAS DE INCUBACIÓN.		0	- 0
HEMOCULTIVO # 3	OCTUBRE 24		
HEMOCULTIVO CATETER CENTRAL DERECHO NEGATIVO A LAS 120 HORAS DE INCUBACIÓN.		0	- 0
HEMOCULTIVO	OCTUBRE 24		
HEMOCULTIVO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERIFERICO NEGATIVO A LAS 120 HORAS DE INCUBACIÓN.		0	- 0
HEMOCULTIVO # 4	OCTUBRE 24		
HEMOCULTIVO ANAEROBIO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERIFERICO NEGATIVO A LAS 120 HORAS DE INCUBACIÓN.		0	- 0

Resultados Revisados y Aprobados 20/10/2018 08:27:53 a.m. - Fecha Resultado: 24-oct-2018 09:16

Fecha Resultado: 21/oct/2018

Comprobante No. 372840

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA**

RECUENTO DE BLANCOS	6	10 ^3x mm^	4,8	- 10,8
RECUENTO DE ROJOS	3	10^6 x mm^	4	- 5,4
HEMOGLOBINA	9.3	g/dl	12	- 16
HEMATOCRITO	29.3	%	37	- 47
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	97	fL	80	- 94
MCH	30.8	pg	27	- 31
MCHC	31.7	%	31	- 37
PLAQUETAS	108	10^3 x mm^	150	- 450
LINFOCITOS%	14.6	%	24	- 44
MONOCITOS%	10.4	%	1,7	- 9,3
EOSINOFILOS%	6.4	%	0	- 3
LINFOCITOS(#)	0.9	10 ^3 x mm	1,2	- 3,4
MONOCITOS(#)	0.6	10 ^3 x mm	0,1	- 0,6
EOSINOFILOS(#)	0.4	10 ^3 x mm	0	- 0,6
BASOFILOS(#)	0	10 ^3 x mm	0	- 0,1
RDW	15.6	%	11,5	- 14,5
MPV	8.4	fL	7,4	- 10,4
BASOFILOS%	0.2	%	0	- 2
NEUTROFILOS%	68.4	%	45	- 65





Habitación: 307

Historia Clínica CC 20472274

Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

NEUTROFILOS(#) 4.1 10 ^3 x mm 2 - 7,8  
OBSERVACIONES . 0 - 0

Resultados Revisados y Aprobados 21/10/2018 07:21:54 a.m. - Fecha Resultado: 21-oct-2018 07:21

Fecha Resultado: 21/oct/2018

Comprobante No. 372840

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]**

CONTROL PTT 29.0 seg 0 - 0  
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT 33.7 seg 0 - 0

Resultados Revisados y Aprobados 21/10/2018 07:42:19 a.m. - Fecha Resultado: 21-oct-2018 07:48

**SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

147.7

Fecha Resultado: 23/oct/2018

Comprobante No. 373040

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]**

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT 33.4 seg 0 - 0  
CONTROL PTT 29.0 seg 0 - 0

Resultados Revisados y Aprobados 23/10/2018 07:57:29 a.m. - Fecha Resultado: 23-oct-2018 07:57

**PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL**

NO REACTIVO

**ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO**

2.6

**HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA**

4.9 %

VALOR DE REFERENCIA

4.0 - 6.0 % No diabético

6.0 - 7.0 % Objetivo

7.0 - 8.0% Buen control

Mayor de 8.0% Precisa actuación

**CALCIO SEMIAUTOMATIZADO**

8.97

**NITROGENO UREICO**

108.9

**Nombre del Paciente:** BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274  
**Fecha de Ingreso:** 16/10/2018 **Hora:** 18:13

Fecha Resultado: 20/oct/2018

Comprobante No. 372740

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]**

TIEMPO DE PROTROMBINA PT	13.2	seg	0 - 0
CONTROL DE PT	13.9	seg	0 - 0
INR	0.94		0 - 0

Resultados Revisados y Aprobados 20/10/2018 03:40:42 a.m. - Fecha Resultado: 20-oct-2018 03:40

**MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

1.72

**SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

139.4

Fecha Resultado: 22/oct/2018

Comprobante No. 372954

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]**

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT	30.9	seg	0 - 0
CONTROL PTT	29.0	seg	0 - 0

Resultados Revisados y Aprobados 22/10/2018 10:36:06 a.m. - Fecha Resultado: 22-oct-2018 10:36

**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

5.25

**CALCIO SEMIAUTOMATIZADO**

9.39

Fecha Resultado: 19/oct/2018

Comprobante No. 372637

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]**

TIEMPO DE PROTROMBINA PT	13.6	seg	0 - 0
CONTROL DE PT	13.9	seg	0 - 0
INR	0.98		0 - 0

Resultados Revisados y Aprobados 19/10/2018 02:21:57 a.m. - Fecha Resultado: 19-oct-2018 02:21

**NITROGENO UREICO**

47.6

Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

Fecha Resultado: 19/oct/2018

Comprobante No. 372637

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**UROANALISIS**

DENSIDAD	1010		1001 - 1031
PROTEINAS	NEGATIVO	mg/dl	0 - 0
SANGRE	NEGATIVO		0 - 0
PH	8.0		0 - 0
LEUCOCITOS	100		0 - 0
NITRITOS	NEGATIVO		0 - 0
GLUCOSA	NEGATIVO	mg/dl	45 - 90
CUERPOS CETONICOS	NEGATIVO	mg/dl	0 - 0
UROBILINOGENO	NORMAL	mg/dl	0 - 2
BILIRRUBINA	NEGATIVA	mg/dl	0,5 - 3
SEDIMENTO URINARIO	CELULAS EPITELIALES BAJAS: 0 - 2 XC		
BACTERIAS: 0 - 2 XC			
LEUCOCITOS: 30 - 40 XC			
HEMATIES: 0 - 2 XC			0 - 0
COLOR	INCOLORO		0 - 0
ASPECTO	LIMPIDO		0 - 0

Resultados Revisados y Aprobados 19/10/2018 03:18:31 p.m. - Fecha Resultado: 19-oct-2018 15:18

**COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA**

COLORACION DE GRAM  
 MUESTRA: ORINA SIN CENTRIFUGAR  
 Coco Gram Positivo 4-6 XC  
 Fecha Resultado: 19/oct/2018

Comprobante No. 372657

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA**

RECUENTO DE BLANCOS	5.5	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	4,8 - 10,8
RECUENTO DE ROJOS	3.1	10 <sup>6</sup> x mm <sup>3</sup>	4 - 5,4
HEMOGLOBINA	9.4	g/dl	12 - 16
HEMATOCRITO	29.5	%	37 - 47
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	96.4	fL	80 - 94
MCH	30.7	pg	27 - 31
MCHC	31.9	%	31 - 37
PLAQUETAS	110	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	150 - 450
LINFOCITOS%	18.4	%	24 - 44
MONOCITOS%	11.9	%	1,7 - 9,3
EOSINOFILOS%	5.4	%	0 - 3
LINFOCITOS(#)	1	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	1,2 - 3,4
MONOCITOS(#)	0.7	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	0,1 - 0,6
EOSINOFILOS(#)	0.3	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	0 - 0,6
BASOFILOS(#)	0	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	0 - 0,1
RDW	16.3	%	11,5 - 14,5
MPV	8.5	fL	7,4 - 10,4
BASOFILOS%	0.2	%	0 - 2
NEUTROFILOS%	64.1	%	45 - 65
NEUTROFILOS(#)	3.5	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	2 - 7,8
OBSERVACIONES	.		0 - 0

Resultados Revisados y Aprobados 19/10/2018 05:35:14 p.m. - Fecha Resultado: 19-oct-2018 17:35

Fecha Resultado: 21/oct/2018

Comprobante No. 372840

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]**

**Nombre del Paciente:** BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274  
**Fecha de Ingreso:** 16/10/2018 **Hora:** 18:13

TIEMPO DE PROTROMBINA PT	12.8	seg	0	-	0
CONTROL DE PT	13.9	seg	0	-	0
INR	0.91		0	-	0

Resultados Revisados y Aprobados 21/10/2018 07:42:19 a.m. - Fecha Resultado: 21-oct-2018 07:42

**SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

143.6  
Fecha Resultado: 22/oct/2018 Comprobante No. 372954

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA**

RECUENTO DE BLANCOS	5.6	10 <sup>^3</sup> x mm <sup>^</sup>	4,8	-	10,8
RECUENTO DE ROJOS	3.2	10 <sup>^6</sup> x mm <sup>^</sup>	4	-	5,4
HEMOGLOBINA	9.9	g/dl	12	-	16
HEMATOCRITO	31.4	%	37	-	47
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	98.1	fL	80	-	94
MCH	30.9	pg	27	-	31
MCHC	31.5	%	31	-	37
PLAQUETAS	115	10 <sup>^3</sup> x mm <sup>^</sup>	150	-	450
LINFOCITOS%	10.6	%	24	-	44
MONOCITOS%	8.8	%	1,7	-	9,3
EOSINOFILOS%	5	%	0	-	3
LINFOCITOS(#)	0.6	10 <sup>^3</sup> x mm	1,2	-	3,4
MONOCITOS(#)	0.5	10 <sup>^3</sup> x mm	0,1	-	0,6
EOSINOFILOS(#)	0.3	10 <sup>^3</sup> x mm	0	-	0,6
BASOFILOS(#)	0	10 <sup>^3</sup> x mm	0	-	0,1
RDW	15.7	%	11,5	-	14,5
MPV	8.5	fL	7,4	-	10,4
BASOFILOS%	0.2	%	0	-	2
NEUTROFILOS%	75.4	%	45	-	65
NEUTROFILOS(#)	4.2	10 <sup>^3</sup> x mm	2	-	7,8
OBSERVACIONES	Nulo		0	-	0

Resultados Revisados y Aprobados 22/10/2018 09:55:14 a.m. - Fecha Resultado: 22-oct-2018 09:55

Fecha Resultado: 23/oct/2018 Comprobante No. 373040

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA**

RECUENTO DE BLANCOS	4.8	10 <sup>^3</sup> x mm <sup>^</sup>	4,8	-	10,8
RECUENTO DE ROJOS	3.2	10 <sup>^6</sup> x mm <sup>^</sup>	4	-	5,4
HEMOGLOBINA	10.1	g/dl	12	-	16
HEMATOCRITO	31.4	%	37	-	47
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	96.6	fL	80	-	94
MCH	31.1	pg	27	-	31
MCHC	32.2	%	31	-	37
PLAQUETAS	107	10 <sup>^3</sup> x mm <sup>^</sup>	150	-	450
LINFOCITOS%	15.1	%	24	-	44
MONOCITOS%	11	%	1,7	-	9,3
EOSINOFILOS%	5.8	%	0	-	3
LINFOCITOS(#)	0.7	10 <sup>^3</sup> x mm	1,2	-	3,4
MONOCITOS(#)	0.5	10 <sup>^3</sup> x mm	0,1	-	0,6
EOSINOFILOS(#)	0.3	10 <sup>^3</sup> x mm	0	-	0,6
BASOFILOS(#)	0	10 <sup>^3</sup> x mm	0	-	0,1

Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

RDW	15	%	11,5	- 14,5
MPV	8.5	fL	7,4	- 10,4
BASOFILOS%	0.2	%	0	- 2
NEUTROFILOS%	67.9	%	45	- 65
NEUTROFILOS(#)	3.3	10 ^3 x mm	2	- 7,8
OBSERVACIONES	DIFERENCIAL MANUAL			

OBSERVACIONES:

RECuento DE PLAQUETAS CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA 0 - 0

Resultados Revisados y Aprobados 23/10/2018 07:45:13 a.m. - Fecha Resultado: 23-oct-2018 07:45

**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

7.58

**HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBs]**

NEGATIVO

**NITROGENO UREICO**

107.5

**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

5.6

Fecha Resultado: 18/oct/2018

Comprobante No. 372485

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA**

RECuento DE BLANCOS	5.7	10 ^3x mm^	4,8	- 10,8
RECuento DE ROJOS	1.8	10^6 x mm^	4	- 5,4
HEMOGLOBINA	5.7	g/dl	12	- 16
HEMATOCRITO	19	%	37	- 47
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	103.3	fL	80	- 94
MCH	31	pg	27	- 31
MCHC	30	%	31	- 37
PLAQUETAS	127	10^3 x mm^	150	- 450
LINFOCITOS%	14.6	%	24	- 44
MONOCITOS%	9.3	%	1,7	- 9,3
EOSINOFILOS%	0.7	%	0	- 3
LINFOCITOS(#)	0.8	10 ^3 x mm	1,2	- 3,4
MONOCITOS(#)	0.5	10 ^3 x mm	0,1	- 0,6
EOSINOFILOS(#)	0	10 ^3 x mm	0	- 0,6
BASOFILOS(#)	0	10 ^3 x mm	0	- 0,1
RDW	12.6	%	11,5	- 14,5
MPV	8.7	fL	7,4	- 10,4
BASOFILOS%	0.2	%	0	- 2
NEUTROFILOS%	75.2	%	45	- 65
NEUTROFILOS(#)	4.3	10 ^3 x mm	2	- 7,8
OBSERVACIONES	Nulo		0	- 0

Resultados Revisados y Aprobados 18/10/2018 08:33:10 a.m. - Fecha Resultado: 18-oct-2018 08:33

**POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

4.55

Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

Fecha Resultado: 20/oct/2018

Comprobante No. 372740

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA**

RECUENTO DE BLANCOS	4.9	10 <sup>^3</sup> x mm <sup>^</sup>	4,8 - 10,8
RECUENTO DE ROJOS	2.7	10 <sup>^6</sup> x mm <sup>^</sup>	4 - 5,4
HEMOGLOBINA	8.4	g/dl	12 - 16
HEMATOCRITO	25.7	%	37 - 47
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	95.9	fL	80 - 94
MCH	31.3	pg	27 - 31
MCHC	32.7	%	31 - 37
PLAQUETAS	103	10 <sup>^3</sup> x mm <sup>^</sup>	150 - 450
LINFOCITOS%	20.4	%	24 - 44
MONOCITOS%	14.8	%	1,7 - 9,3
EOSINOFILOS%	6.9	%	0 - 3
LINFOCITOS(#)	1	10 <sup>^3</sup> x mm	1,2 - 3,4
MONOCITOS(#)	0.7	10 <sup>^3</sup> x mm	0,1 - 0,6
EOSINOFILOS(#)	0.3	10 <sup>^3</sup> x mm	0 - 0,6
BASOFILOS(#)	0	10 <sup>^3</sup> x mm	0 - 0,1
RDW	15.5	%	11,5 - 14,5
MPV	8.8	fL	7,4 - 10,4
BASOFILOS%	0	%	0 - 2
NEUTROFILOS%	57.9	%	45 - 65
NEUTROFILOS(#)	2.9	10 <sup>^3</sup> x mm	2 - 7,8
OBSERVACIONES	Nulo		0 - 0

Resultados Revisados y Aprobados 20/10/2018 02:57:51 a.m. - Fecha Resultado: 20-oct-2018 02:57

**ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

3.7

Fecha Resultado: 20/oct/2018

Comprobante No. 372740

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]**

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT	31.2	seg	0 - 0
CONTROL PTT	29.0	seg	0 - 0

Resultados Revisados y Aprobados 20/10/2018 03:40:42 a.m. - Fecha Resultado: 20-oct-2018 03:40

**POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

4.55

**CLORO**

117

**CALCIO SEMIAUTOMATIZADO**

9.68



Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

**COLOR**

117.2

**CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

7.61

Fecha Resultado: 18/oct/2018

Comprobante No. 372485

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]**

TIEMPO DE PROTROMBINA PT	15.8	seg	0 - 0
CONTROL DE PT	13.9	seg	0 - 0
INR	1.14		0 - 0

Resultados Revisados y Aprobados 18/10/2018 08:33:10 a.m. - Fecha Resultado: 18-oct-2018 08:33

Fecha Resultado: 19/oct/2018

Comprobante No. 372637

CAMPO	RESULTADO	UNIDADES	R.REFERENCIA
-------	-----------	----------	--------------

**HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITA**

RECUENTO DE BLANCOS	5.1	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	4,8 - 10,8
RECUENTO DE ROJOS	2.8	10 <sup>6</sup> x mm <sup>3</sup>	4 - 5,4
HEMOGLOBINA	8.8	g/dl	12 - 16
HEMATOCRITO	26.8	%	37 - 47
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	95	fL	80 - 94
MCH	31.2	pg	27 - 31
MCHC	32.8	%	31 - 37
PLAQUETAS	94	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	150 - 450
LINFOCITOS%	23.8	%	24 - 44
MONOCITOS%	11.8	%	1,7 - 9,3
EOSINOFILOS%	4.7	%	0 - 3
LINFOCITOS(#)	1.2	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	1,2 - 3,4
MONOCITOS(#)	0.6	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	0,1 - 0,6
EOSINOFILOS(#)	0.2	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	0 - 0,6
BASOFILOS(#)	0	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	0 - 0,1
RDW	16	%	11,5 - 14,5
MPV	8.8	fL	7,4 - 10,4
BASOFILOS%	0	%	0 - 2
NEUTROFILOS%	59.7	%	45 - 65
NEUTROFILOS(#)	3	10 <sup>3</sup> x mm <sup>3</sup>	2 - 7,8
OBSERVACIONES	Nulo		0 - 0

Resultados Revisados y Aprobados 19/10/2018 02:21:57 a.m. - Fecha Resultado: 19-oct-2018 02:21

**CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO**

VER RESULTADO EN FISICO EN LA H. CLINICA

Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

Edad: **63**

Sexo: **F**

Habitacion: **307**

Historia Clínica**20472274**

Empresa: **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS**

### **ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO**

1. VENTRICULO IZQUIERDO CON HIPERTROFIA EXCENTRICA LEVE A MODERADA Y FUNCION SISTOLICA VENTRICULAR CONSERVADA, FEI 60%
2. FUNCION DIASTOLICA NORMAL, LEVE DILATACION DE LA AURICULA IZQUIERDA
3. INSUFICIENCIA MITRAL LEVE
4. INSUFICIENCIA TRICUSOIDEA LEVE QUE PERMITE ESTIMAR UNA PSAP 35 mmHg
5. NO MASAS, NO TROMBOS INTRACAVITARIOS EVIDENTES MEDIANTE ESTA TECNICA

### **ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD**

1. RITMO SINUSAL
2. ELECTROCARDIOGRAMA NORMAL

### **ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD**

RITMO SINUSAL  
TRASTORNO DE REPOLARIZACION PRECOZ PREDOMINIO PARED INFERIOR

### **ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD**

1. RITMO SINUSAL
2. ELECTROCARDIOGRAMA NORMAL

**Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Habitación: 307**

**Historia Clínica20472274**

1. 17/10/201802:57 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Interpretación: Normal al azar.  
Medico: MARGIE PARRA ALFONSO Servicio: U
2. 17/10/201802:57 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO Interpretación: Normal  
Medico: MARGIE PARRA ALFONSO Servicio: U
3. 17/10/201802:57 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: Elevada  
Medico: MARGIE PARRA ALFONSO Servicio: U
4. 17/10/201802:57 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento Interpretación: Sin leucocitosis, con anemia de volúmenes altos, trombocitopenia leve.  
Medico: MARGIE PARRA ALFONSO Servicio: U
5. 17/10/201802:57 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: Normal  
Medico: MARGIE PARRA ALFONSO Servicio: U
6. 17/10/201802:57 CLORO Interpretación: Normal  
Medico: MARGIE PARRA ALFONSO Servicio: U
7. 17/10/201802:57 NITROGENO UREICO Interpretación: Elevado  
Medico: MARGIE PARRA ALFONSO Servicio: U
8. 17/10/201802:57 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: Hiperkalemia leve.  
Medico: MARGIE PARRA ALFONSO Servicio: U
9. 17/10/201807:31 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Interpretación: ACIDEMIA METABOLICA PARCIALMENTE COMPENSADA  
TRASTORNO LEVE DE LA OXIGENACION  
Medico: NICOLAS SANDOVAL HERNANDEZ Servicio: U
10. 17/10/201808:46 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) Interpretación: SE CANCELA POR FALTA DE ANALISIS EN ORDEN SOLICITADA  
Medico: NICOLAS SANDOVAL HERNANDEZ Servicio: U
11. 17/10/201810:22 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: NORMAL  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H
12. 17/10/201810:22 NITROGENO UREICO Interpretación: ELEVADO  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H
13. 17/10/201810:22 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: ELEVADO  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H
14. 17/10/201810:22 PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL Interpretación: NO REACTIVO  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H
15. 17/10/201810:22 HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBs] Interpretación: NO REACTIVO  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H
16. 17/10/201810:22 HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO Interpretación: NO REACTIVO  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H
17. 17/10/201810:22 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS Interpretación: NEGATIVO  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H
18. 18/10/201808:40 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: ELEVADO  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H
19. 18/10/201808:40 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Interpretación: ELEVADO  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H
20. 18/10/201808:40 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento Interpretación: TROMBOCITOPENIA LEVE  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H
21. 18/10/201808:40 NITROGENO UREICO Interpretación: NORMAL  
Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H
22. 18/10/201808:40 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: EN LIMITE SUPERIOR

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**  
**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

23. 18/10/201808:40 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: NORMAL  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

24. 18/10/201808:40 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO Interpretación: EN LIMITE INFERIOR  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

25. 18/10/201808:40 CLORO Interpretación: NORMAL  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

26. 18/10/201808:40 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Interpretación: NORMAL  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

27. 18/10/201808:40 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Interpretación: PROLONGADO  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

28. 18/10/201810:05 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO Interpretación: ELEVADO  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

29. 18/10/201810:05 HIERRO TOTAL Interpretación: NORMAL  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

30. 18/10/201810:05 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO Interpretación: NORMAL  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

31. 18/10/201810:05 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: NORMAL  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

32. 18/10/201810:05 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) Interpretación: Los riñones son de localización normal, se encuentran disminuidos de tamaño, de contornos lobulados y aumentados de ecogenicidad bilateral.

El riñón derecho mide: 74 x 35

x 38 mm (LxAPxT), parénquima de 8 mm.

El riñón izquierdo mide: 85 x 34 x 35 mm (LxAPxT), parénquima de 8 mm. Hacia el polo superior de este riñón se

observa quiste simple de 19 mm de diámetro.

Los sistemas colectores son de calibre normal.

La vejiga se encuentra distendida de paredes delgadas, con balón de sonda en su interior.

No hay líquido libre en la cavidad abdominal.

CONCLUSIÓN:

Proceso parenquimatoso renal bilateral de aspecto crónico.

Quiste simple renal izquierdo

clasificación Bosniak I.

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

33. 18/10/201810:05 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Interpretación: ACIDEMIA METABOLICA  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

34. 18/10/201814:59 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Interpretación: RITMO SINUSAL  
 TRASTORNO DE REPOLARIZACION PRECOZ PREDOMINIO PARED INFERIOR

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

35. 18/10/201814:59 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA Interpretación: NORMAL  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

36. 18/10/201816:11 PORTATIL (ESTUDIO RADIOLOGICO SIMPLE) (ARTICULO 27 - PARAGRAFO 4 (A)) Interpretación: ...  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

37. 19/10/201808:03 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO Interpretación: CALCIO NORMAL (8.96)  
 Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

38. 19/10/201808:03 CLORO Interpretación: CLORO NORMAL (109.1)  
 Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018 Hora: 18:13**

39. 19/10/201808:03 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA Interpretación: BILIRRUBINAS NORMALES (BT: 0.3 BD: 0.1 BI: 0.2)  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

40. 19/10/201808:03 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO Interpretación: ÁCIDO LÁCTICO NORMAL (1.5)  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

41. 19/10/201808:03 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO  
Interpretación: RX  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

42. 19/10/201808:03 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: CREATININA ELEVADA (4.58)  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

43. 19/10/201808:03 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Interpretación: GLUCEMIA NORMAL  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

44. 19/10/201808:03 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO Interpretación: CH LEUCOCITOS NORMALES (L: 5100) ANEMIA ESTABLE (HB: 8.8 HTO: 26.8) TROMBOCITOPENIA (94000)  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

45. 19/10/201808:03 NITROGENO UREICO Interpretación: BUN ELEVADA (47.6)  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

46. 19/10/201808:03 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: POTASIO NORMAL (4.55)  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

47. 19/10/201808:03 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: SODIO NORMAL (140.7)  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

48. 19/10/201808:03 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Interpretación: NOTMALES  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

49. 19/10/201808:03 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Interpretación: NORMALES  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

50. 19/10/201811:34 TRANSFERRINA AUTOMATIZADA Interpretación: VER RESULTADO EN FISICO EN LA H. CLINICA  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

51. 19/10/201811:34 ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO Interpretación: VER RESULTADO EN FISICO EN LA H. CLINICA  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

52. 19/10/201811:34 FERRITINA Interpretación: VER RESULTADO EN FISICO EN LA H. CLINICA  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

53. 19/10/201811:34 CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO Interpretación: VER RESULTADO EN FISICO EN LA H. CLINICA  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

54. 19/10/201811:34 VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] Interpretación: VER RESULTADO EN FISICO EN LA H. CLINICA  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

55. 19/10/201811:34 CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM) Interpretación: VER RESULTADO EN FISICO EN LA H. CLINICA  
Medico: RODRIGO NELSON ESTUPIÑAN LOPEZ Servicio: H

56. 19/10/201815:39 ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES Interpretación: En lo visualizado de los vasos en el contorno proximal del muslo no se observan alteraciones. No hay colecciones. Si se desea descartar la presencia de colecciones retroperitoneales izquierdas se sugiere tac de abdomen simple, teniendo en cuenta el estado de la paciente.  
Medico: JULIANA RODRIGUEZ GOME Servicio: H

57. 19/10/201815:39 ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES Interpretación: En lo visualizado de los vasos en el contorno proximal del muslo no se observan alteraciones. No hay colecciones. Si se desea descartar la presencia de colecciones retroperitoneales izquierdas se sugiere tac de abdomen simple, teniendo en cuenta el estado de la paciente.  
Medico: JULIANA RODRIGUEZ GOME Servicio: H

58. 19/10/201815:39 ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO - PANCREAS - VESICULA - VIAS BILIARES - RINONES - BAZO - GRANDES VASOS Interpretación: Cambios por nefropatía bilaterales.

Hígado de aspecto usual, sin lesiones focales.  
Vesícula biliar adecuadamente distendida, de

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

paredes delgadas, con múltiples cálculos en su interior.  
Bazo de aspecto usual.  
Importante limitación para la caracterización del retroperitoneo por interposición de gas.  
Vejiga sobre distendida con un volumen de 1430 cc.  
Conclusión:  
Gran globo vesical. Colelitiasis.

Medico: JULIANA RODRIGUEZ GOME Servicio: H

59. 19/10/201815:39 PORTATIL (ESTUDIO RADIOLOGICO SIMPLE) (ARTICULO 27 - PARAGRAFO 4 (A)) Interpretación: Cambios por nefropatía bilaterales.

Hígado de aspecto usual, sin lesiones focales.  
Vesícula biliar adecuadamente distendida, de paredes delgadas, con múltiples cálculos en su interior.  
Bazo de aspecto usual.  
Importante limitación para la caracterización del retroperitoneo por interposición de gas.  
Vejiga sobre distendida con un volumen de 1430 cc.  
Conclusión:  
Gran globo vesical. Colelitiasis.

Medico: JULIANA RODRIGUEZ GOME Servicio: H

60. 19/10/201815:39 COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA Interpretación: COCOS GRAM POSITIVOS - BACTERIURIA

Medico: JULIANA RODRIGUEZ GOME Servicio: H

61. 19/10/201815:39 UROANALISIS Interpretación: BACTERIURIA

Medico: JULIANA RODRIGUEZ GOME Servicio: H

62. 20/10/201811:44 TROPONINA I CUANTITATIVA Interpretación: SUSPENDER

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

63. 20/10/201812:03 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA Interpretación: NEGATIVO

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

64. 20/10/201812:03 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento Interpretación: BICITOPENIA

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

65. 20/10/201812:03 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Interpretación: NORMAL

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

66. 20/10/201812:03 EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA Interpretación: ANISOCITOSIS

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

67. 20/10/201812:03 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Interpretación: NORMAL

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

68. 20/10/201812:03 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO Interpretación: NORMAL

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

69. 20/10/201812:03 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: NORMAL

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

70. 20/10/201812:03 CLORO Interpretación: NORMAL

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

71. 20/10/201812:03 ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: NORMAL

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

72. 20/10/201812:03 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: ELEVADO

Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

73. 20/10/201812:03 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS



**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**  
**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

LEUCOGRAMA RECuento Interpretación: BICITOPENIA  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

74. 20/10/201812:03 NITROGENO UREICO Interpretación: NORMAL  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

75. 20/10/201812:03 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: NORMAL  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

76. 20/10/201812:03 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: NORMAL  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

77. 20/10/201820:59 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS  
 LEUCOGRAMA RECuento Interpretación: PANCITOPENIA, ANEMIA MODERADA, LEUCOPENIA LEVE, TROMBOCITOPENIA LEVE  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

78. 20/10/201820:59 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO Interpretación: NORMAL  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

79. 20/10/201820:59 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Interpretación: COMPROMISO DE MICROCIRCULACION, BAJA  
 SATVO2 Y PVO2  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

80. 21/10/201809:45 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO Interpretación: NORMAL  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

81. 21/10/201809:45 CLORO Interpretación: ELEVADO  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

82. 21/10/201809:45 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: ELEVADA  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

83. 21/10/201809:45 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS  
 LEUCOGRAMA RECuento Interpretación: BICITOPENIA  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

84. 21/10/201809:45 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) Interpretación: NEGATIVO  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

85. 21/10/201809:45 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO Interpretación: NORMAL  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

86. 21/10/201809:45 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Interpretación: NORMAL  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

87. 21/10/201809:45 NITROGENO UREICO Interpretación: NORMAL  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

88. 21/10/201809:45 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: NORMAL  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

89. 21/10/201809:45 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: EN LIMITE SUPERIOR  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

90. 21/10/201809:45 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Interpretación: NORMAL  
 Medico: CESAR RICARDO QUECANO ROSAS Servicio: H

91. 22/10/201814:29 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Interpretación: 1. RITMO SINUSAL

2. ELECTROCARDIOGRAMA NORMAL  
 Medico: FELIPE ARTURO SANDOVAL RAMIREZ Servicio: H

92. 22/10/201814:29 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Interpretación: 1. RITMO SINUSAL

2. ELECTROCARDIOGRAMA NORMAL  
 Medico: FELIPE ARTURO SANDOVAL RAMIREZ Servicio: H

93. 22/10/201814:29 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

LEUCOGRAMA RECuento Interpretación: HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, ANEMIA DE VOLUMENES NORMALES  
TROMBOCITOPENIA LEVE

Medico: FELIPE ARTURO SANDOVAL RAMIREZ Servicio: H

94. 22/10/201814:29 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO Interpretación: 1. VENTRICULO IZQUIERDO CON HIPERTROFIA EXCENTRICA  
LEVE A MODERADA Y FUNCION SISTOLICA VENTRICULAR CONSERVADA, FEI 60%

2. FUNCION DIASTOLICA NORMAL, LEVE DILATACION DE  
LA AURICULA IZQUIERDA

3. INSUFICIENCIA MITRAL LEVE

4. INSUFICIENCIA TRICUSOIDEA LEVE QUE PERMITE ESTIMAR UNA PSAP 35

mmHg

5. NO MASAS, NO TROMBOS INTRACAVITARIOS EVIDENTES MEDIANTE ESTA TECNICA .

Medico: FELIPE ARTURO SANDOVAL RAMIREZ Servicio: H

95. 22/10/201814:29 PORTATIL (ESTUDIO RADIOLOGICO SIMPLE) (ARTICULO 27 - PARAGRAFO 4 (A)) Interpretación: No hay cambios  
significativos en el tamaño y configuración de la silueta cardiomedíastínica, patrón  
de vascularización pulmonar central ni transparencia del parénquima  
pulmonar.

La valoración del parénquima pulmonar se encuentra limitada por inspiración insuficiente.

No hay signos de derrame pleural.

Estructuras óseas y

tejidos blandos sin modificación.

Elementos de monitoria externa.

Catéter venoso central subclavio izquierdo estable en posición.

Medico: FELIPE ARTURO SANDOVAL RAMIREZ Servicio: H

96. 22/10/201814:29 NITROGENO UREICO Interpretación: ELEVADO

Medico: FELIPE ARTURO SANDOVAL RAMIREZ Servicio: H

97. 22/10/201814:29 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: NORMAL

Medico: FELIPE ARTURO SANDOVAL RAMIREZ Servicio: H

98. 22/10/201814:29 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: NORMAL

Medico: FELIPE ARTURO SANDOVAL RAMIREZ Servicio: H

99. 22/10/201814:29 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Interpretación: NORMAL

Medico: FELIPE ARTURO SANDOVAL RAMIREZ Servicio: H

100. 22/10/201814:29 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Interpretación: NORMAL

Medico: FELIPE ARTURO SANDOVAL RAMIREZ Servicio: H

101. 22/10/201814:29 CALCIO SEMIAUTOMATIZADO Interpretación: NORMAL

Medico: FELIPE ARTURO SANDOVAL RAMIREZ Servicio: H

102. 22/10/201814:29 FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: NORMAL

Medico: FELIPE ARTURO SANDOVAL RAMIREZ Servicio: H

103. 22/10/201814:29 CLORO Interpretación: HIPERCLOREMIA

Medico: FELIPE ARTURO SANDOVAL RAMIREZ Servicio: H

104. 22/10/201814:29 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: ELEVADA

Medico: FELIPE ARTURO SANDOVAL RAMIREZ Servicio: H

105. 22/10/201814:29 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) Interpretación: Colelitiasis sin signos de  
colecistitis.

Dilatación de la vía biliar extrahepática.

Lesión focal renal izquierda de características quísticas simples Bosniak I.

Catéter femoral izquierdo sin

evidencia de sangrado retroperitoneal en el presente estudio.

Resto de hallazgos descritos en el cuerpo del informe.

Medico: FELIPE ARTURO SANDOVAL RAMIREZ Servicio: H

106. 22/10/201814:29 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274****Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

Interpretación: No hay cambios significativos en el tamaño y configuración de la silueta cardiomedial, patrón de vascularización pulmonar central ni transparencia del parénquima pulmonar.  
La valoración del parénquima pulmonar se encuentra limitada por inspiración insuficiente.  
No hay signos de derrame pleural.  
Estructuras óseas y tejidos blandos sin modificación.  
Elementos de monitoria externa.  
Catéter venoso central subclavio izquierdo estable en posición.

Medico: FELIPE ARTURO SANDOVAL RAMIREZ Servicio: H

107. 23/10/2018 10:04 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: normal

Medico: LEONIDAS VASQUEZ HOYOS Servicio: H

108. 23/10/2018 10:04 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: elevada

Medico: LEONIDAS VASQUEZ HOYOS Servicio: H

109. 23/10/2018 10:04 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Interpretación: normal

Medico: LEONIDAS VASQUEZ HOYOS Servicio: H

110. 23/10/2018 10:04 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS

LEUCOGRAMA RECUENTO Interpretación: RECUENTO DE BLANCOS: 4.8 Mínimo: 4,8 Máximo: 10,8  $10^3 \times \text{mm}^3$ 

RECUENTO DE ROJOS:	3.2	Mínimo: 4	Máximo: 5,4	$10^6 \times \text{mm}^3$
HEMOGLOBINA:	10.1	Mínimo: 12	Máximo: 16	g/dl
HEMATOCRITO:	31.4	Mínimo: 37	Máximo: 47	%
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO:	96.6	Mínimo: 80	Máximo: 94	fL
MCH:	31.1	Mínimo: 27	Máximo: 31	pg
MCHC:	32.2	Mínimo: 31	Máximo: 37	%
PLAQUETAS:	107	Mínimo: 150	Máximo: 450	$10^3 \times \text{mm}^3$
LINFOCITOS%:	15.1	Mínimo: 24	Máximo: 44	%

Medico: LEONIDAS VASQUEZ HOYOS Servicio: H

111. 23/10/2018 10:04 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: normal

Medico: LEONIDAS VASQUEZ HOYOS Servicio: H

112. 23/10/2018 10:04 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Interpretación: normal

Medico: LEONIDAS VASQUEZ HOYOS Servicio: H

113. 23/10/2018 10:04 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATOAMINO TRANSFERASA] Interpretación: normal

Medico: LEONIDAS VASQUEZ HOYOS Servicio: H

114. 23/10/2018 10:04 NITROGENO UREICO Interpretación: elevado

Medico: LEONIDAS VASQUEZ HOYOS Servicio: H

115. 23/10/2018 10:04 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Interpretación: normal

Medico: LEONIDAS VASQUEZ HOYOS Servicio: H

116. 23/10/2018 10:04 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] Interpretación: normal

Medico: LEONIDAS VASQUEZ HOYOS Servicio: H

117. 23/10/2018 10:04 AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Interpretación: normal

Medico: LEONIDAS VASQUEZ HOYOS Servicio: H

118. 24/10/2018 13:13 AMONIO Interpretación: AMONIO: 0.18 ug/ml



Habitacion: 307

Historia Clínica CC 20472274

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

---

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

119. 24/10/2018 13:13 ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO Interpretación: ACIDO VALPROICO: 48.9 UG/ML

Medico: PEDRO MANUEL RINCON LOPEZ Servicio: H

Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

### INFORMACION DE TRIAGE

FECHA DEL TRIAGE: 16/10/2018 17:49 CLASIFICACION: 3 PACIENTE: Ingresa

#### MOTIVO DE CONSULTA:

16/10/2018 17:49 INGRESA PACIENTE EN CAMILLA DE AMBULANCIA. MOVIL 102. DE SYG AMBULANCIAS, RESPONSABLE VIVIANA SUAREZ, TRAIDA COMO TRASLADO PRIMARIO DE CLINICA LA PAZ, POR PRESENTAR DISARTRIA, DESORIENTACION, AL PARECER DELIRIUM Y FALLA RENAL. ANTECEDENTES TAB. GLASGOW 14/15 EN EL MOMENTO NO REFIERE DOLOR, CONSULTORIO 2

#### SIGNOS VITALES

T.ARTERIAL=TA F. CARDIACA=FC F.RESPIRATORIA=FR TEMPERATURA=T PESO=P SATURACION=S GLASSGOW=G

1. 16/10/2018 17:49

TA: 116/65 FR: 18 FC: 66 T: 36.6 P: 58 S: 93 % G: U: DORIS YANNETH HERNANDEZ BUSTOS

#### ESCALA DE DOLOR: 1

#### ANTECEDENTES PERSONALES

16/10/2018 17:49. QUIRURGICOS: NIEGA. CARDIOVASCULAR: HTA. NEUROLOGICOS: NIEGA. ENDOCRINOLOGICO: NIEGA. GINECOLOGICOS: G: 0. OTROS: TAB.

FARMACOLÓGICOS Y CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA: LOSARTAN, FUROSEMIDA, AMLODIPINO, SULFATO FERROSO. ACIDO FOLICO, CARBONATO DE CALCIO, GLUCONATO DE CALCIO

ALERGIAS: LITIO, PLASIL, BIPERIDENO

OBSERVACIONES: SE INFORMA PROCESO DE ADMISION TIEMPO APROXIMADO PARA LA CONSULTA SE INDICA COLOR DE LA MANILLA DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE, SE FIRMA CONSENTIMIENTO PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA Y FORMATO DE AUTORIZACION DE HISTORIA CLINICA.

PROFESIONAL: DORIS YANNETH HERNANDEZ BUSTOS

#### CAMA OBSERVACION

FECHA/HORA INICIAL

FECHA/HORA FINAL



Nombre del Paciente: BARON ESTUPINAN MARIA ROSA INESCC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

## INFORMACION DE LA ENFERMERA

### 1. 16/10/2018 19:39

INGRESA PACIENTE CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADA EN CAMILLA DE AMBULANCIA REMITIDA DE CLINICA LA PAZ EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, SONDA VESICAL FUNCIONAL, SE OBSERVA ORINA CLARA.

ES VALORADA POR MEDICO GENERAL DE TURNO QUIEN DA INDICACIONES MEDICAS.

SE ACOMODA EN CAMILLA 1 DE OBSERVACION, SE RETIRA ACCESO VENOSO EXTRAINSTITUCIONAL.

PREVIA SEPSIA Y ANTISEPSIA SE CANALIZA VENA CEFALICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO UNICA PUNCION CON INSYTE #20, TAPON LIBRE DE AGUJAS SE DEJA FIJO CON TEGADERM.

SE INICIA MEDICACION ORDENADA..

Enfermera: CINDY MAYERLY VALENCIA Servicio: U

### 2. 16/10/2018 20:16

SE REVISAR HISTORIA CLINICA SE REALIZA TARJETON DE MEDICAMENTOS SE DEJA MEDICAMENTOS EN HORARIO HABITUAL

PENDIENTE:

REPORTES DE LABS.

VALORACION POR PSIQUIATRIA

VALORACION POR NEFROLOGIA SE DEJA MENSAJE DR. CAMARGO

Enfermera: LIGIA JOHANNA SIERRA MONTEALEGRE Servicio: U

### 3. 16/10/2018 22:16

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES.

Enfermera: JEIMMY MILENA JOYA OVALLE Servicio: U

### 4. 17/10/2018 00:03

SE PASA RONDA POR EL SERVICIO PACIENTE ESTABLE DUERME SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS CON MEDIDAS DE SEGURIDAD INSTAURADAS.

Enfermera: JEIMMY MILENA JOYA OVALLE Servicio: U

### 5. 17/10/2018 02:34

02+00 SE TOMA GLUCOMETRIA ORDENADA SE REGISTRA EN SISTEMA..

Enfermera: JEIMMY MILENA JOYA OVALLE Servicio: U

### 6. 17/10/2018 04:28

SE HACE RONDA POR PSRTE DE ENFERMERIA

SE ADMINISTRA MEDICACION ORDENADA SEGUN HORARIO

SE VERIFICA ALERGIAS

PACIENTE DUERME A INTERVALOS CORTOS

SIN CAMBIOS IGUAL TTO MEDICO.

Enfermera: JADY XIMENA ALZATE RUBIANO Servicio: U

### 7. 17/10/2018 06:21

06+00 SE ADMINISTRA PREVIA INTERROGACION DE ALERGIAS MEDICACION ORDENADA SE REGISTRA EN SISTEMA..

Enfermera: JEIMMY MILENA JOYA OVALLE Servicio: U

### 8. 17/10/2018 06:28

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE TOMA SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE DEJA PACIENTE COMODA EN LA CAMILLA CON BARANDAS ALTAS FRENO PUESTO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

Enfermera: INGRID JOHANNA GOMEZ RODRIGUEZ Servicio: U

### 9. 17/10/2018 07:14

ENTREGO PACIENTE CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADA EN CAMILLA 1 DE OBSERVACION, BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS ACCESO VENOSO PERMEABLE CON TAPON LIBRE DE AGUJAS ELIMINACION POR SONDA VESICAL EXTRAINSTITUCIONAL PERMEABLE.

\*\*\*PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA

\*\*\*VALORACION POR NEFROLOGIA

PACIENTE CON RIESGO MEDIO DE CAIDA SE LE INFORMA LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS Y LLAMADO DE ENFERMERIA CADA VEZ QUE LO REQUIERA..

Enfermera: CINDY MAYERLY VALENCIA Servicio: U

### 10. 17/10/2018 07:44

RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS ALERTA CONCIENTE EN SUS TRES ESFERAS EN CAMILLA DE OBSERVACION 1 CON BARANDAS ELEVADAS SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE OBSERVA CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ Y CON BUEN PATRON RESPIRATORIO Y CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, SE OBSERVA CON EQUIMOSIS EN REGION DE TOMA DE

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

GASES ARTERIALES EN MSD Y EN PLIEGUE CON CON TAPON LIBRE DE AGUJAS ELIMINACION POR Sonda VESICAL EXTRAINSTITUCIONAL PERMEABLE.

\*\*\*PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIETARIA

\*\*\*VALORACION POR NEFROLOGIA

PACIENTE CON RIESGO MEDIO DE CAIDA SE LE INFORMA LA IMPORTANCIA DE MANTENER BARANDAS DE SEGUROIDAD ELEVADAS Y LLAMADO DE ENFERMERIA CADA VEZ QUE LO REQUIERA..

Enfermera: ANA KARINA DORIA MENDOZA Servicio: U

**11. 17/10/2018 08:13**

POR ORDEN MEDICA SE PASA PACIENTE AL SERVICIO DE REANIMACION SE MONITORIZA

Enfermera: CAMILA ANDREA PRIETO LESMES Servicio: U

**12. 17/10/2018 08:20**

PACIENTE ES VALORADA POR DR CAMARGO QUIEN SOLICITA AUTORIZACION INSERCIÓN CATETER MAHURKAR, AUTORIZACION TRR HEMODIALISIS Y PERFIL VIRAL

PENDIENTE VALORACION POR SEVRICIO D EUCI DR QUECACANO VALORA PACIENTE PENDIENTE ORDENES MEDICAS.

Enfermera: CAMILA ANDREA PRIETO LESMES Servicio: U

**13. 17/10/2018 08:45**

NO SE AMDINIDTRA LOSARTAN CORREPONIDENTE A LAS 8AM PACIENTE NORMOTENSA.

Enfermera: CAMILA ANDREA PRIETO LESMES Servicio: U

**14. 17/10/2018 08:56**

PACIENTE VALORADA POR DR CAMARGO QUIEN INDICA VALORACION POR UCI POR URGENCIA DIALITICA, GRUPO DE UCI VALORA PACIENTE Y ACEPTA TRASLADO DE PACIENTE , ASIGNANA HABITACION 214 , SE INICIA PROCESO ADMINISTRATIVO, PARA HOSPITALIZACION

SE NTREGA ORDEN APAR AUTORIZACION DE HEMODIALISIS , Y COLOCACION DE CATETER MAJURKA A PERSONAL DE CAJA.

Enfermera: YATI ARLEN SOLER VERA Servicio: U

**15. 17/10/2018 09:02**

SE ADMINISTRA MEDICACION SEGUN TARJETA MEDICA SE VERIFICAN LOS 10 CORRECTOS NO REFIERE ALERGIAS SE REALIZA DESCARGA POR SISTEMA , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE REALIZA DEVOLUCION DE UNA TABLETA DE QUETIAPINA , Y SE ADM LA QUE LA PACIENTE TRAE POR ORDEN MEDICA.

Enfermera: ANA KARINA DORIA MENDOZA Servicio: U

**16. 17/10/2018 09:03**

SE TRASLADA PACIENTE A RADIOLOGIA PARA REALIZAR ECOGRAFIA DE VAS URINARIAS PENDIENTE REPORTE , DR SANDOVAL REALIZA CONSENTIMIENTO PARA PRUEBA DE VIH , SE ENTREGA A PERSONAL DEL LABORATORIO, PENDIENTE REPORTE DE PERFIL VIRAL.

Enfermera: YATI ARLEN SOLER VERA Servicio: U

**17. 17/10/2018 09:51**

SE TRASLADA PACIENTE AL SEVRICIO DE UCI INTERMEDIO EN CAMILLA CON MONOTORIZACION CONTINUA CONSCINETE,ALERTA,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS AL EXAMEN CEFALOCUADAL S EOBSEVA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEBALES EN MSI SIN SIGNOS INFE CION NI FLEVBTIIS PASANDO LACTATO DE RINGER A 10CC/HR Y VIA PARA MEDICAICON POR BOMBA INFUSION CON EQUIMOSIIS EN MSD EXTRAINSTITUCIONAL , ELIMINANDO EPSONTANEO SE HACE ENTREGA DE HISTORIA CLINICA COMPLETRA+ TARJETON MEDICAMENTOAS

\*\*PENDIENTE AUTORIZACIO INSERCIÓN CATETER MAHURKAR PARA REALIZAICON DE HEMODIALISIS Y TOMA DE PERFIL VIRAL PACIENTE QUE YA FIRMO CONSENTIMIENTO

Enfermera: CAMILA ANDREA PRIETO LESMES Servicio: U

**18. 17/10/2018 10:09**

INGRESA PACIENTE DE URGENCIAS EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE ENFERMERIA, ALERTA COLABORADORA, CON VENA PERIFERICA CON L. DE RINGER A 10 CC HORA, Sonda VESICAL ACYSTOFLO CON ORINA CLARA....

PENDIENTE AUTORIZACION DE CATETER MAHURKAR Y DE HEMODIALISIS.....

Enfermera: MAGDA ESPERANZA CASTILLO LOZANO Servicio: H

**19. 17/10/2018 10:18**

INGRESA PACIENTE DE UREGENCIAS AL CUBICULO 214, EN CAMILLA, CONCIENTE, ALERTA, CON GLASGOW DE 15/15, EN SU 2 DIA DE HOSPITALIZACION CON DX ANOTADOS EN EVOLUCION MEDICA, CON PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, VENA PERIFERICA MSIZQ PASANDO LACTATO A 10CC/H, CON EQUIMOSIS MSD EXTRAINSTITUCIONAL , Sonda VESICAL



**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

SE LE TOMAN SIGNOS VITALES Y SE GRAFICAN  
SE LE INDICA QUE NO SE PUEDE LEVANTAR AVISAR A ENFERMERIA DICE ENTENDER.  
SUBIDAS LAS 4 BARANDAS, CAMA FRENADA Y VIGILANCIA POR ENFERMERIA.  
Enfermera: OLGA LUCIA SAAVEDRA HERNANDEZ Servicio: H

**20. 17/10/2018 11:00**

SE REVISAN ORDENES MEDICAS, SE REALIZA SOLICITUD DE MEDICAMENTOS.  
SE SOLICITA INSUMOS PARA PASO DE CATETER MAHURKAR....  
Enfermera: MAGDA ESPERANZA CASTILLO LOZANO Servicio: H

**21. 17/10/2018 12:20**

VIENE DR CAMARGO A REALIZAR PASO DE MAJURKA , FAMILIAR FIRMA CONSENTIMIENTO PARA PROCEDIMIENTO.  
Enfermera: OLGA LUCIA SAAVEDRA HERNANDEZ Servicio: H

**22. 17/10/2018 12:56**

DR CAMARGO REALIZA PROCEDIMIENTO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA , UNICA PUNCION EN MUSLO IZQ DEJA CUBIERTO CON GASA +FIXOMULL.  
Enfermera: OLGA LUCIA SAAVEDRA HERNANDEZ Servicio: H

**23. 17/10/2018 13:16**

DR CAMARGO PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON TECNICA ASEPTICA PASA CATETER MAHURKAR FEMORAL IZQUIERDO. SE INICIARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL POR DOS HORAS..  
Enfermera: MAGDA ESPERANZA CASTILLO LOZANO Servicio: H

**24. 17/10/2018 13:21**

ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD, ACOSTADA EN CAMA, EN POSICION DECUBITO DORSAL, ALERTA, CONCIENTE, CON GLASGOW DE 15/15, VENA PERIFERICA MSIZQ PASANDO LACTATO A 10CC/H, VIA DE MTOS, SONDA VESICAL A CISTOFLO, CATETER MAJURKA MUSLO IZQ CUBIERTO CON GASA+FIXOMULL TERAPIA RENAL CONECTA PACIENTE PARA HEMODIALISIS.  
SUBIDAS LAS 4 BARANDAS, CAMA FRENADA Y VIGILANCIA POR ENFERMERIA  
PENDIENTE DEFINIR RETIRO DE SONDA VESICAL.  
Enfermera: OLGA LUCIA SAAVEDRA HERNANDEZ Servicio: H

**25. 17/10/2018 14:17**

RECIBO PACIENTE EN CAMA CON CUATRO BARANDAS ARRIBA NIVEL BAJO --- VIGILANCIA PERMANENTE DE ENFERMERIA --- CON GLSGWON 14/15 PUPILAS EN2MM ISOCRICAS REACTIVAS ALA LUZ --- OXIGENO POR CANULA NASAL A 2LITROS POR MINUTO CON SATURACION ADECUADA ----VENOPUNCION EN MSI SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE LFEBITIS PASANDO LACTATO DE RINGER 500CC 10CC/H + VIA DE MEDICAMENTOS ---- CATETER MAJURKA FEMORAL IZQUIERDO EN HEMODIALISIS SITIO D INSERCCION CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE LIMPIO CON ELIMINACION POR SONDA VESICAL A BOLSA RECOLECTORA CON ORINA EN ABUNDANTE CANTIDAD DE ASPECTO NORMAL .

PRESENTA RIESGO DE CAIDA ESCAL DE 5 SE DEJA CON BARANDAS ARRIBA NIVEL BAJO VIGILANCIA PERMANENTE DE ENFERMERIA .  
ESCALA DE BRADEN MODERADA PARA PRESENTAR ESCARAS O ZONAS DE PRESION S EMOVILIZA CON FACILIDAD EN LA CAMA..

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H

**26. 17/10/2018 15:20**

NOTA DE TERAPIA DE HEMODIÁLISIS CONVENCIONAL  
PACIENTE: MARIA ROSA INES BARON CC 20472274  
TURNO TARDE 17/OCT/2018

ENCUENTRO PACIENTE EN EL SERVICIO DE CUIDADOS INTERMEDIOS EN CAMA 14, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, PACIENTE CONSCIENTE ALERTA Y ORIENTADA, CON GLASGOW 15/15, A LA VALORACIÓN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, OXÍGENO POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, MUCOSA ORAL SECA, CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, TÓRAX SIMÉTRICO, CON MONITOREO CARDIACO CONTINUO NO INVASIVA, MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, ACCESO VENOSO PERIFÉRICO, CUBIERTO CON TEGADERM, PASANDO LACTATO DE RINGER A 10CC/H, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO, MIEMBROS INFERIORES CON PULSOS PEDIOS PRESENTES. PREVIO LAVADO DE MANOS Y TÉCNICA ASÉPTICA NEFRÓLOGO DOCTOR DAVID CAMARGO, PASA CATÉTER METCOM, CON ÚNICA PUNCIÓN, SIN SANGRADO, DEJA CUBIERTO CON GASAS MÁS FIXOMULL, LIMPIO Y SECO POR ORDEN DE NEFROLOGÍA SE REALIZA MONTAJE DE MÁQUINA NIKKISO Y MINIPLANTA EN PARÁMETROS NORMALES, SE REALIZA MONTAJE DE CIRCUITO EXTRACORPÓREO CON LOS SIGUIENTES INSUMOS , KIT CATÉTER, LÍNEAS NIKKISO, REVACLEAR 300, 1 BICARBONATO, 1 ACIDO, 1 BATA, SE REALIZA MONTAJE, MÁS CEBADO MÁQUINA PASA TEST , SE PROGRAMAN PARÁMETROS, SE REALIZA CURACIÓN DE CATÉTER DEJANDO LIMPIO Y SECO, CUBIERTO CON REGADERAS, LIMPIO Y SECO, SE COLOCA CAMPO DE OJO, SE EXTRAHE HEPARINA DE LÚMENES, SE VERIFICA RETORNO, SE CONECTA LÍNEAS A LÚMENES Y SE DA INICIO A TERAPIA, A LAS 13:10, SIN COMPLICACIONES 14:10 PACIENTE ESTABLE, TOLERANDO TERAPIA, SIN COMPLICACIONES 15:10 FINALIZA TERAPIA, ALCANZANDO METAS, PREVIO LAVADO DE MANOS Y TÉCNICA ASÉPTICA SE REALIZA DEVOLUCIÓN DE VOLEMIA EN SU TOTALIDAD, SE HEPARINIZAN LÚMENES, SE LIMPIAN SE COLOCA TAPITAS LUER LOCK, SE DEJA CUBIERTO CON GASAS MÁS FIXOMULL, LIMPIO Y SECO, ROTULADO, SE INFORMA ULTRAFILTRACIÓN, SE DEJA PACIENTE EN COMPAÑÍA DEL PERSONAL MÉDICO ASISTENCIAL DE LA UCI.

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

NOTA REALIZADA POR ANGIE LLANOS  
AUXILIAR DE ENFERMERIA RTS- SER

Enfermera: MARIA ISABEL RAMIREZ RODRIGUEZ Servicio: H

**27. 17/10/2018 15:27**

TERMINA HEMODIALISIS ---- SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SE PASA DIETA ORDENADA --- RECIBE VISITA DE FAMILIARES..

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H

**28. 17/10/2018 16:28**

PACIENTE HIPOTENSA POR ORDEN DEL DOCTOR QUECANO SE PASA BOLO DE LACTAO D ERINGER 300CC . ---- SE OBSERVA DISARTICA ..

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H

**29. 17/10/2018 18:24**

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION D EPIEL SE OBSERVA INTEGRAL --- POR ORDEN MEDICA SE RETIRA SONDA VESICAL PENDIENTE ELIMINACION ESPONTANEA..

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H

**30. 17/10/2018 18:46**

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO CON GLASGOW 15/15, CON PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS, CON SOPORTE MÍNIMO POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO ADECUADAS SATURACIONES, CON GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS RESPIRATORIA SIN TRASTORNO DE LA OXIGENAICON , CON VENOPUSIÓN EN PASANDO LACTATO DE RINGER A 10CC/HORA ENDOVENOSO PERMEABLE, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CON CATETR DE ALTO FLUJO EN FEMORAL IZQUIERDA CUBIERTO CON GASA Y PELICULA TRANSPARENTE CON LEVE EQUIMOSIS CERRADA EN TERAPIA DIALITICA CONSULTO UF DE 500, SE RETIRA SONDA VESICAL PENDIENTE ELIMINACION ESPONTANEO

PACIENTE AFEBRIL, HIPOTENSA POR LO CUAL SE SUSPENDE ANTIHIPERTENSIVO , SE PASA BOLO DE 300CC DE LACTATO DE RINGER CON MODERADA RESPUESTA

SE REVISAR HISTORIA CLÍNICA SE EFECTÚAN CAMBIOS SEGÚN ORDEN MEDICA SE ACTUALIZA TARJETÓN DE MEDICAMENTOS Y PAE PENDIENTE REPORTE DE CO DE VIAS URINARIAS

PERFIL INMUNOLOGICO NEGATIVO

. PACIENTE VALORADO POR DOCTOR CONTINÚA EN VIGILANCIA DE CUADRO HEMODINAMICO Y PATRON DE ELIMINACION

Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H

**31. 17/10/2018 19:34**

QUEDA PACIENTE EN CAMA CON CUATRO BARANDAS ARRIBA NIVEL BAJO --- VIGILANCIA PERMANENTE DE ENFERMERIA --- CON GLASGOW 14/15 PUPILAS EN 2MM ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ ---DISARTICA --- OXIGENO POR CANULA NASAL A 2LITROS POR MINUTO CON SATURACION ADECUADA ----VENOPUNCION EN MSI SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE LFBETIS PASANDO LACTATO DE RINGER 500CC 10CC/H + VIA DE MEDICAMENTOS ---- CATETER MAJURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO CON PELICULA TRASNAPRENTE + FIXOMULL CON EQUIMOSOS Y EDEMA PENDIENTE ELIMINACION ESPONTANEA

PENDIENTE PASAR VO LA PACIENTE ALMUERZO MUY TRDE Y DICE COMER MAS TARDE

PRESENTA RIESGO DE CAIDA ESCALA DE 5 SE DEJA CON BARANDAS ARRIBA NIVEL BAJO VIGILANCIA PERMANENTE DE ENFERMERIA .

ESCALA DE BRADEN MODERADA PARA PRESENTAR ESCARAS O ZONAS DE PRESION S EMOVILIZA CON FACILIDAD EN LA CAMA..

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H

**32. 17/10/2018 20:00**

20:00 RECIBO PTE EN LA HABITACION, EN CAMA, CONCIENTE, CON GLASGOW DE 14/15, CON DX DESCRITOS EN EVOLUCION MEDICA, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ EN 1MM+, CON O2 POR CANULA A 2 LTRS, LEV EN MSIZQ SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE PASANDO; L RINGER 500CC A 10CC/H, ELIMINACION ESPONTANEA, CATETER MAHURKA FEMORAL IZQ SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE, ELIMINACION ESPONTANEA, SE VALORA ESCALA DE BRADEN CON PUNTUACION DE 15 RIESGO MODERADO DE PRESENTAR ZONAS DE PRESION SE DEJAN CAMBIOS DE POSICION FRECUENTES, LUBRICACION DE PIEL CON CREMA,

20:00 S EPASA RONDA DE ENFERMERIA, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, PTE HIPOTENSA POR ORDWN MEDICA DR PEÑARANDA INICA BOLO DE L RINGER 500CC..

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**33. 17/10/2018 20:12**

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO ESCALA DE GLASGOW 15/15, PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS, OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, MONITORIZACION CARDIOPULMONAR CONTINUA, VENOPUNCION EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, PASANDO:

LACTATO DE RINGER A 10CC/HORA

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CON CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL IZQUIERDA CUBIERTO CON GASA Y PELICULA

TRANSPARENTE CON LEVE EQUIMOSIS CERRADA EN TERAPIA DIALITICA CON ULTIMO ULTRAFILTRADO DE 500CC, S

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**  
**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

---

A FEBRIL, HIPOTENSA POR LO CUAL, SE PASA BOLO DE 500CC DE LACTATO DE RINGER .

PENDIENTE

-REPORTE DE ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS

-PERFIL INMUNOLOGICO NEGATIVO

SE REALIZA REVISION DE HISTORIA CLINICA, KARDEX DE ENFERMERIA Y TARJETON DE MEDICAMENTOS

PLAN DE ENFERMERIA

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA DOS HORAS

MEDIDAS DE CONFORT, ARREGLO DE TENDIDOS, MEDIDAS ANTIESCARAS.

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN PRESCRIPCION MÉDICA.

Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H

**34. 17/10/2018 22:32**

22:00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE CAMBIA PTE DE POSICION, SE DEJA COMODA, PTE CONTINUA HIPOTENSA. DR PEÑARANDA ORDENA BOLO DE L RINGER 500CC..

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**35. 18/10/2018 00:16**

NOTA TARDIA, 23/20 PACIENTE CONTINUA HIPOTENSA POR INDICACION MEDICA DR PEÑARANDA SE INICIA NORADRENALINA A 0.1MCG/K/M POR VENA PERIFERICA HASTA COLOCAR PIC.

SE COLOCA NORADRENALINA POR EQUIPO 5000 MIL FOTOSENSIBLE.

Enfermera: MARIA ANGELICA LEON Servicio: H

**36. 18/10/2018 01:00**

00:00 PREVIA ASEPSIA JEFE IVAN INTENTA PASO DE CATETER PERIFERICO CENTRAL ( PICC), LUEGO DE DOS INTENTOS NO ES POSIBLE, SE DEJA CUBIERTO CON GASA Y MICRPORE SITIOS DE INSERCCION POR EQUIMOSIS.

SE UTILIZAN: CATETER PICC, GUANTES 7.5 CUATRO PARES, GASAS, CLORHEXIDINA JABON Y SOLUCION..

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**37. 18/10/2018 02:12**

02:00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, PTE CONTINUA HIPOTENSA CON INOTROPIA DR PEÑARANDA ORDENA AUMENTAR NORADRENALINA HASTA 0.3MCG/KG/MIT SE LE INFORMA QUE LA NORADRENALINA ESTA PASANDO POR VIA PERIFERICA DR DICE QUE SE PUEDE HASTA 0.3.

PTE DUERME A INTERVALOS..

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**38. 18/10/2018 03:06**

SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE CONTROLAN Y GRAFIA<N SIGNOS VITALES.

Enfermera: MARIA ANGELICA LEON Servicio: H

**39. 18/10/2018 04:04**

04:00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE DEJA COMODO..

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**40. 18/10/2018 05:15**

05:00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, CONTINUA HIPOTENSA.

SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA, ASEO DE BOCA, SE LUBRICA PIEL CON CREMA, SE DEJA PTE COMODA..

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**41. 18/10/2018 06:42**

SE CONTROLAN Y GRAFICAN SIGNOS VITALES SE OBSERVAN DENTRO PARAMETROS NORMALES

SE VERIFICAN MEDICAS DE SEGURIDAD CAMA FRENADA Y BAJA 4 BARANDAS ARRIBA.

Enfermera: MARIA ANGELICA LEON Servicio: H

**42. 18/10/2018 07:16**

07:15 ENTREGO PTE EN LA HABITACION, EN CAMA, CONCIENTE, CON O2 POR CANULA A 2 LTRS, LEV EN MSIZQ PERMEABLE PASANDO SSN+ NORADRENALINA A 8CC/H, 0.2 MCG/KG/H, L RINGER 500CC A 60CC/H PERMEABLE, VIA DE MEDICAMENTOS, ELIMINACIONE ESPONTANEA, SE DEJAN LAS CUTRO BARANDAS D ELA CAMA EN ALTO COMO MEDIDA DE PROTECCION POR RIESGO ALTO DE CAIDA, CAMA BAJA Y FRENADA..

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**43. 18/10/2018 07:53**

RECIBO PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS HABITACION 214 EN 03 DIAS DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CAMA FRENADA Y NIVEL BAJO EN POSICION SEMIFOWLER, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS EN HISTORIA

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

CLINICA, MONITORIZACION CARDIOPULMONAR CONTINUA, ALERTA CONCIENTE DESORIENTADA EN TIEMPO Y LUGAR GLASGOW 14/15, AL EXAMEN CEFALOCAUDAL PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ EN 2MM(+), SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 02 LITROS POR MINUTO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO Y ADECUADOS NIVELES DE SATURACION, VENA PERIFERICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE INFILTRACION LIMPIO Y SECO, PASANDO:

\*-\* SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA DE 500CC A 60CC/H INICIADOS DE LAS 07+00.

\*-\* NORADRENALINA 02 AMPOLLAS + 92CC DE SOLUCION A 0.2MCG/KG/MIN (08CC/H) INICIADOS DE LAS 23+00.

\*-\* VIA PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.

GOTEOS POR BOMBA DE INFUSION, SE OBSERVA MULTIPLES EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES, ELIMINANDO ESPONTANEO, CATETER DE ALTO FLUJO MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO CON GASA + FIXOMULL LIMPIO Y SECO, MOVILIZANDO CUATRO EXTREMIDADES.

\*-\* PENDIENTE COLOCACION DE CATETER CENTRAL..

\*-\* PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS.

\*-\* PENDIENTE REPORTE DE ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS.

PACIENTE CON RIESGO ALTO DE CAIDA, SE INSTAURAN MEDIDAS COMO SON CAMA NIVEL BAJO, FRENADA, CON 4 BARANDAS ELEVADAS, VIGILANCIA PERMANENTE POR PARTE DEL GRUPO DE ENFERMERIA, SE EDUCA A LA PACIENTE QUE NO DEBE LEVANTARSE SOLA.

SE VALORA ESCALA DE BRADEN CON PUNTUACION DE (13), PACIENTE CON NIVEL MEDIO DE HACER LESIONES EN PIEL, SE INSTAURAN MEDIDAS COMO LUBRICACION DE PIEL, CAMBIO DE POSICION PARA EVITAR ZONAS DE PRESION, LA UTILIZACION DE ALMOHADAS PARA PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS, CAMBIO DE TENDIDOS SEGUN NECESIDAD PARA EVITAR HUMEDA DE LA PIEL..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

#### 44. 18/10/2018 08:16

PACIENTE ES VALORADO POR EL DOCTOR QUECANO MEDICO DE TURNO, PENDIENTE NOTA DE EVOLUCION Y ORDENES MEDICAS.

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

#### 45. 18/10/2018 08:36

SE OFRECE DIETA ORDENADA, PACIENTE ACEPTA Y TOLERA.

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

#### 46. 18/10/2018 09:29

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO, RELAJA DEPOSICION EN ABUNDANTE CANTIDAD, SE REALIZA ASEO GENITAL QUEDA PACIENTE COMODA.

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

#### 47. 18/10/2018 09:59

SE HACE RONDA DE ENFERMERIA SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y COMFORT, SE LUBRICA PIEL, SE ESTIRAN TENDIDOS PARA EVITAR HUMEDA DE LA PIEL, SE HACE CAMBIO DE POSICION PARA EVITAR ZONAS DE PRESION, SE DEJA PACIENTE COMODA EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO, SE PROTEGEN PROMINENCIAS OSEAS CON ALMOHADAS.

\*\*\* PACIENTE RECIBE VISITA DE FAMILIARES \*\*\*

PREVIO LAVADO DE MANOS JEFE KATERIN CANALIZA VENA BASILICA UNICO INTENTO CON INSYTE N°20 UNICO INTENTO BAJO PREVIA TECNICA DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA QUEDA SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE INFILTRACION LIMPIO Y SECO.

SE UTILIZA:

\*-\* 01 INSYTE N°20.

\*-\* 01 TEGADERM 6.5X7.0.

\*-\* 01 EXTENSION DE ANESTESIA.

PREVIO LAVADO DE MANOS, JEFE KATERIN EN COMPAÑIA DEL DOCTOR QUECANO INICIA TRANSFUSION DE 01 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS BAJO PREVIA TECNICA DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA.

SE SOLICITA EQUIPO DE TRANSFUSION..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

**48. 18/10/2018 10:03**

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN NINGUNA ALTERACION POR EL MOMENTO. SE INICIA TRASFUSION DE 1 UGRE VERIFICADA CON EL DR QUECANO , SE CANALIZA VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON TATER NUM 20 QUEDANDO PERMEABLE PASANDO SIN NINGUNA COMPLICACION, SE REVISIA HISTORIA CLINICA SE ACTUALIZA AKRDEX Y TARJETA DE MEDICAMENTOS. ESTAMOS A LA ESPERA DE QUE EL MEDICO DE TURNO REALICE PASO DE CATETER CENTRAL SE REVISIA HISTORIA CLINICA SE ACTUALIZA KARDEX Y TARJETA DE MEDICAMENTOS.

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

**49. 18/10/2018 10:27**

SE HACE RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ESTABLE EN EL MOMENTO SIN NINGUN CAMBIO HEMODINAMICO.

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**50. 18/10/2018 11:13**

FINALIZA HORA DE VISITAS.

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**51. 18/10/2018 11:29**

POR ORDEN MEDICA DEL DOCTOR QUECANO SE PASA BOLO DE 300CC DE LACTATO DE RINGER BOLSA DE 500CC Y CONTINUAR A 60CC/H.

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**52. 18/10/2018 12:20**

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN ENTRE PARAMETROS ESTABLES, PACIENTE AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**53. 18/10/2018 12:42**

SE HACE RONDA DE ENFERMERIA SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y COMFORT, SE LUBRICA PIEL, SE ESTIRAN TENDIDOS PARA EVITAR HUMEDAD DE LA PIEL, SE HACE CAMBIO DE POSICION PARA EVITAR ZONAS DE PRESION, SE DEJA PACIENTE COMODA EN POSICION SEMIFOWLER, SE PROTEGEN PROMINENCIAS OSEAS CON ALMOHADAS.

SE OFRECE DIETA ORDENADA, PACIENTE ACEPTA Y TOLERA.

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**54. 18/10/2018 13:31**

ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS HABITACION 214 EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CAMA FRENADA Y NIVEL BAJO EN POSICION SEMIFOWLER, MONITORIZACION CARDIOPULMONAR CONTINUA, ALERTA CONCIENTE DESORIENTADA EN TIEMPO Y LUGAR GLASGOW 14/15 , AL EXAMEN CEFALOCAUDAL PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ EN 2MM(+), SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 02 LITROS POR MINUTO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO Y ADECUADOS NIVELES DE SATURACION, VENA PERIFERICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE INFILTRACION LIMPIO Y SECO, PASANDO:

\*-\* LACTATO DE RINGER BOLSA DE 500CC A 60CC/H INICIADOS DE LAS 11+00.

\*-\* NORADRENALINA 02 AMPOLLAS + 92CC DE SOLUCION A 0.2MCG/KG/MIN (08CC/H) INICIADOS DE LAS 11+00.

\*-\* VIA PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.

GOTEOS POR BOMBA DE INFUSION, SE OBSERVA MULTIPLES EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES, VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE INFILTRACION LIMPIO Y SECO TRANSFUNDIENDO 02 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPAQUETOS, ELIMINANDO ESPONTANEO, CATETER DE ALTO FLUJO MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO SE OBSERVA EQUIMOSIS CUBIERTO CON GASA + FIXOMULL SE OBSERVA LEVE SANGRADO ANTIGUO, MOVILIZANDO CUATRO EXTREMIDADES.

\*-\* PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS.

\*-\* PENDIENTE REPORTE DE ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS.

\*-\* PENDIENTE TRANSFUNDIR 03 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**55. 18/10/2018 14:15**

RECIBO PACIENTE EN CAMA CON CUATRO BARANDAS ARRIBA NIVEL BAJO --- CON GLASGOW 14/15 PUPILAS EN 2MM ISOCORICAS

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

REACTIVAS ALA LUZ --- CON OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 02 LITROS POR MINUTO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO Y ADECUADOS NIVELES DE SATURACION, VENA PERIFERICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE INFILTRACIÓN LIMPIO Y SECO, PASANDO:

\*-\* LACTATO DE RINGER BOLSA DE 500CC A 60CC/H INICIADOS DE LAS 11+00.

\*-\* NORADRENALINA 02 AMPOLLAS + 92CC DE SOLUCION A 0.2MCG/KG/MIN (08CC/H) INICIADOS DE LAS 11+00.

\*-\* VIA PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.

GOTEOS POR BOMBA DE INFUSION, SE OBSERVA MULTIPLES EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES, VENA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE INFILTRACIÓN LIMPIO Y SECO TRANSFUNDIENDO 03 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS EMPAQUETOS, ELIMINANDO ESPONTANEO, CATETER DE ALTO FLUJO MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO SE OBSERVA EQUIMOSIS CUBIERTO CON GASA + FIXOMULL SE OBSERVA LEVE SANGRADO ANTIGUO, MOVILIZANDO CUATRO EXTREMIDADES.

\*-\* PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS.

\*-\* PENDIENTE REPORTE DE ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS..

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H

**56. 18/10/2018 15:13**

PERSONAL DE UNIDAD RENAL CONECTA PACIENTE A HEMODIALISIS CONVENCIONAL SIN ULTRAFILTRADO POR 3 HORAS POR CATETER FEMORAL IZQUIERDO EN CUAL OBSERVA HEMATOMA EN REGION INGUIINAL A FOSA ILIACA Y MUSLO PRIMERA PORCION DE CARA ANTERIOR IZQUIERDO CON DOLOR A LA PALPACION PULSO PEDIO PRESENTESE INFORMA AL DR QUECANO QUIEN VALORA PACIENTE..

Enfermera: MARTHA LILIANA CASTELLANOS ALARCON Servicio: H

**57. 18/10/2018 15:17**

PACIENTE CON SOLICITUD DE RX DE TORAX PASO CATETER, TECNOLGO DE LA NOCHE INFORMA QUE NO SE TOMO EN LA RUTINA POR NO PASO AUN DEL CATETER, TECNOLGO DE LA MAÑANA SUBE A UCI A LAS 11 AM Y AUN NO PASO DE CATETER, FAVOR INFORMAR A SERVICIO DE RADIOLOGIA PARA TOMA DE EXAMEN.

Enfermera: DORA MARCELA RODRIGUEZ Servicio: H

**58. 18/10/2018 16:01**

PACIENTE ALERTA GLASGOW 14/15, CON PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS, MUCOSAS SEMISACAS ROSADAS, CON SOPORTE MINIMO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO CON ADECUADAS SATURACIONES CON GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS METABOLICA SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, CON VENOPUSION EN MSI PASANDO LACTATO DE RINGER A 60CC/HORA, SE SUSPENDE VASOPRESOR NORADRENALINA, PACIENTE CON TENSION MEDIA DE 70MMHG, VENOSPUION EN ANTEBRAZO DERECHO TERMINANDO 3 UNIDAD DE GRE NO SELLO 1034 040 NO UNIDAD 48119 CON TA 128/67 FC 87 SIN COMPLICACIONES, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION, CATETER DE ALTO FLUJO EN HEMODIALISIS, CON HEMATOMA EN REGION INGUIINAL, FOSA ILIACA IZQUIERDA, PRIMERA PORCION DE CARA ANTERIOR DE MUSLO DOLOR, SIN TUMEFACCION CON PULSOS PEDIOS PRESENTES, MIEMBROS INFERIORES EUTROFICOS

PACIENTE AFEBRIL, NORMOTENSO, TOLERANDO DESTETE DE VASOPRESOR,

SE REVISIA HISTORIA CLINICA SE EFECTUAN CAMBIOS SEGUN ORDEN MEDICA SE ACTUALIZA TARJETON DE MEDICAMENTOS Y PAE

PENDIENTE TOMA DE ECO ABDOMINAL Y DOPPLER VENOSO ARTERIAL DE MIIZQUIERDO

PENDIENTE REPORTE DE CORTISOL, TRANSFERRINA, VITAMINA B12, TRANSFERINA

PACIENTE CON PTT PROLONGADO

CUADRO HEMATICO CON ANEMIA POR LO CUAL SE TRASFUDIERON 3 UGRE PENDIENTE CONTROL

. PACIENTE VALORADO POR DOCTOR QUECANO CONTINUA EN VIGILANCIA DE CUADRO HEMODINAMICO, Y ANEMIA

Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H

**59. 18/10/2018 16:03**

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION SE OBSERVA PIEL INTEGRAL --- CON DISTENSION ABDOMINAL MANIFIESTA DOLOR ALA PALPACION --- SE OFRECE PATO NO ELIMINA NO SE OBSERVA GLOBO VESICAL .

ACEPTA REFRIGERIO ORDENADO .

14+10 TERMINO DE PASAR TERCERA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS SIN COMPLICACION SE REALIZA LAVADO DE VENOPUNCIONSE DEJA CERRADA CON EXTENSION DE ANESTESIA .

EN HEMODIALISIS TOLERANDO CIERRE DE INFUSION DE NORADRENALINA . CON TA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

RECIBE VISITA DE FAMILIARES .

PENDIENTE TOMA DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN DOPLERR DE VASOS VENOSOS Y ARTERIALES DE MII DESPUES DE HEMODIALISIS..

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H

**60. 18/10/2018 16:38**

SE TOMA CORTISOL PENDIENT REPORTE ..

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H



Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018 Hora: 18:13****61. 18/10/2018 17:06**

SE REGISTRA LACTATO D ERINGER POR ERRO A 120CC/H SE CORRIGE ESTA PASANDO A60CC/H.

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H

**62. 18/10/2018 18:17**

NOTA DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL

PACIENTE: MARIA ROSA INES ESTUPIÑAN

HC: 20472274

18/10/18

ENCUENTRO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PACIENTE ALERTA CONSIENTE Y ORIENTADA , A LA VALORACION CEFALOCAUDAL PACIENTE NORMOCEFALICA CON PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ FOSAS NAALES PERMEABLES CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO , CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO , CUELLO MOVIL SIN MASAS PALPABLES , TORAX SIMETRICOS CON MONITORIZACION CARDIACA NO INVASIVA , NORMOCARDICA , ABDOMEN BLANDO CON LEVE DOLOR A LA PALPACION MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MOVILES , EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ACCESO VENOSOS CONECTADO A EXTENSION DE ANESTESIA EN EL MOMENTO CERRADO, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ACCESO VENOSOS EN EL CUAL ESTA PASANDO LACTATO DE RINGER A 60CC/HORA Y CON MANILLA DE IDENTIFICACION DE COLOR BLANCO SEGÚN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION CON EQUIPOMISIS EN MIEMBROS SUPERIORES , GENITALES NORMOCONFIGURADOS CON EQUIMOSIS , CON ELIMINACION ESPONTANEA , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS CON PULSOS PEDIOS PRESENTES EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL CON EQUIMOSIS DE GRAN TAMAÑO CUBIERTO CON SITIO DE INSERCCION CON PEGADERM Y GASAS LA CUAL SE ENCUNTRA CON SANGRE , LUMENES CUBIERTOS CON GASAS Y FIXOMULL , PACIENTE ES VALORADO POR EL SERVICIO DE NEFROLOGIA EL DOCTOR CAMARGO EL CUAL ORDENA TERAPIA DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL CON TIEMPO DE 3 HORAS SIN ULTRAFILTRACION , QB 250 SIN HEPARINA , SE REALIZA MONTAJE HIDRAULICO CON MINIPLANATA DE SERIE 12271 , SE REALIZA TOMA DE PRUEBAS DE AGUA , LAS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES , SE REALIZA MONTAJE DE MAQUINA NIKKISO CON SERIE 72064-04 UTILIZANDO , 1 LINEAS NOVALINE , 1 FILTRO REVACLAR 300 , 1 SOLUCION SALINA NORMAL POR 1000ML , 1 HEMOSOL ACIDO , 1 HEMOSOL BICARBONATO , 1 KIT DE CONEXIÓN DE DESCONEXION DE CATETER , MAQUINA PASA CEBADO DE LINEAS , TEST BM Y TEST DM SIN COMPLICACION , SE REALIZA CURACION CON PREVIA TECNICA SEPTICA SEGÚN PROTOCOLO BAXTER , SE EVIDENCIA CATETER CON LEVE SANGRADO Y CON EQUIMOSIS DE GRAN TAMAÑO , SE REALIZA CURACION Y SE CUBRE ORIFICIO CON GASAS Y FIXOMULL U S CUBREN LUMENES CON CAMPO ESTERIL Y SE COMPRUEBA FUNCIONALIDAD DEL ACCESO , LA CUAL ES LA ADECUADA , SE REALIZA CONECCION A CIRCUITO EXTRACORPOREO Y SE DA INICIO A TERAPIA A LAS 14:30 CON ADECUADAS PRESIONES CENSADAS POR LA MAQUINA 15:30 PACIENTE RECIBE VISITA DE FAMILIAR . 16:30 PACIENTE CON ADECUADAS CIFRAS TENSIONALES , AUXILIAR DE TURNO REALIZA CAMBIO DE POSICION Y LUBRICACION DE LA PIEL , 17:30 PACIENTE FINALIZA TERAPIA SIN COMPLICACION , SE RETORNA VOLEMIA EN SU TOTALIDAD Y SE REALIZA DESCONEXION DE CIRCUITO EXTRACORPOREO , SE HEPARINIZAN LUMENES , SE CIERRAN CON TAPONES HEPARINIZADOS , SE CUBRE CATETER CON GASAS Y FIXOMULL EN SU TOTALIDAD Y SE ROTURA , QUEDA PACIENTE AL CUIDADO DEL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS , SE INFORMA ULTRAFILTRACION , PACIENTE EN IGUALES CONDICIONES GENERALES .

NOTA REALIZADA POR LEIDY DIAZ

ENFERMERA RTS-SER

Enfermera: MARIA ISABEL RAMIREZ RODRIGUEZ Servicio: H

**63. 18/10/2018 18:27**

TERMINA HEMODIALISIS SIN COMPLICACION --- SE REALIZA ECOGRAFIA ABDOMINAL Y ECO DOPLER DE MII VENOSO Y ARTERIAL ----- SE OBSERVA PACIENTE CON GLOBO VESICAL SE REALIZA BAJO TECNICA ASEPTICA CTETERISMO VESICAL INTERMITENTE SE OBTIENEN 1000CC DE ORINA DE ASPECTO NORMAL .

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION S ELUBRICA PIEL SE OBSERVA INTEGRAL SE DEJA DE CUBITO LATERAL IZQUIERDO .

LA PACIENTE NO ACEPTA LA DIETA DICE COMER MAS TARDE..

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H

**64. 18/10/2018 19:30**

QUEDA PACIENTE EN CAMA CON CUATRO BARANDAS ARRIBA NIVLE BAJO --- CON GLSGWON 13/15 PUPILA SNE 2MM ISOCORICAS REACTIVAS ALA LUZ --- OXIGENO POR CANULA NASLA A 2LITROS POR MINUTO CON ADECUADA SATURACION --- VENOPUNCION EN MSD SITIO D INSERCCION CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE SIN SIGNOS D EFLEBTIS CERRADA + EXTENSION DE ANESTESIA PRESENTA MULTIPLES EQUIMOSIS POR PUNCIONES ANTERIORES. --- VENOPUNCION EN MSI PASANDO LCTATO DE RINGER 500CCA 60CC/H --- INFUSION D ENORADRENALINA CERRADA --- SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE FLEBITIS --- CON EQUIMOSIS EN BRAZO --- ABDOMEN BLANDO ALA PALPACION --- CATETER MAJURKA FEMORAL IZQUIERDO SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE SIN SECRECIO CON EQUIMOSIS IRRADIADA A REGION SUPRAPUBICA Y LABIOS MAYORES DE BULBA --- CON ELIMINACION EESPONTANEA EN PAÑAL . ( CATETRISMOS INTERMITENTES) .

\*\*\* PENDIENTE VALORACION REPORTES DE DOPLER VENOSO Y ARTERIAL Y ECO ABDOMINAL . \*\*\*.

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H

**65. 18/10/2018 20:35**

NOTA TARDIA 19+30H RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN 3 DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA, A EL EXAMEN CEF ALOCAUDAL SE



**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

OSBERVA A LA PACIENTE SEMIFOLWER EN LA CAMA CON ESCALA DE GLASGOW 15/15: ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS: CON PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ EN 2MM++, CON PALIDEZ GENERALIZADA, CON VENA PERISFERICA EN REGION DE CARA INTERNA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CLON TEGADERM NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE INF ECCION O F LEBITIS PASANDO: LRINERG A 60CC/H, VIA PARA MEDICAMENTOS, EN REGION FEMORAL IZQUIERDA SE OBSERVA CATETER DE MAHURKAR SITIO DE INSERCCION CON PUNTOS DE SUTURA CBIERTO CON TEGADERM , SE OBSERVA GRAN EQUIMOSIS HASTA REGION SUPRAPUBICA , LABIOS MAYORES DE BULBA, ELIMINACION ESPONTANEA.

\*\*\* PENDIENTE VALORACION REPORTES DE DOPLER VENOSO Y ARTERIAL Y ECO ABDOMINAL . \*\*\*

\*\*\*\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE RIESGO DE CAIDA CON PUNTAJE DE 3, SE COSNIDERA ALTO, SE DEJAN LAS CAUTRO BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA, C AMA ABAJO Y FRENADA, SE LE EXPLICA A LA PACINETE QUE NO DEBE LEVANTARSE SOLA , ELLA REFIERE ENTENDER.

\*\*\*\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE BRADEN CON PUNTAJE DE 9, SE CONSIDERA ALTO, SE PROGRAMAN CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS MAS LUBRICACION DE LAPIEL, Y PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS-

\*\*\*\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE REISGO DE CAIDA CON PUNTAJE DE 4, SE CONSIDERA ALTO, SE DEJAN LAS CAUTRO BARANADAS DE LA CAMA ARRIBA, CAMA ABAJO Y FRENADA EN VALORACION CONSTANTE DE ENFERMERIA-

\*\*\*\* SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES-

Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS Servicio: H

**66. 18/10/2018 22:30**

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE CAMBIA PACIENTE DE POSCION SE LUBRICA AL PIEL SE DEJA COMODA.

PACIENTE ES VALORADA POR EL DR JIMENEZ.

PACIENTE CONTINUA HIPOTENSA SE IFORMA A L DR CHAPARRO SE INICIA DE NUEVO GOTEO DE NORADRENALINA A 005 MCG/KG/MIN 2CC/HORA.

Enfermera: MARTHA LILIANA CASTELLANOS ALARCON Servicio: H

**67. 18/10/2018 23:04**

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, PACIENTE DUERME CON TENDENCIAS A LA HIPOTENSION, SE SUBE INFUSION DE NOREPINEFRINA A 0.01MCG/K/M.

Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS Servicio: H

**68. 18/10/2018 23:47**

RECIBO PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL , HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , AFEBRIL, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA , SE SUSPENDIO SOPORTE VASOPRESOR EN LA TARDE CON DIAGNOSTICO YA PRESCRITOS EN EVOLUCIONES MEDICAS ALERTA , CONCIENTE , ORIENTADA GLASGOW 15/15LEVEMENTE DISARTRICA PACIENTE REFIERE QUE ELLA TODA LA VIDA HA HABLADO DE ESA MANERA , PUPILAS ISOCORICAS EN 2MM NORMOREACTIVAS , OXIGENO POR CANULA A 2LTRS CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, VGASES ARTERIALES CON ACIDOSIS METABOLICA SIN TRANASTORNO DE OXIGENACION, VENA PERISFERICA EN MSI PERMEABLE PASANDO L.RINGER A 60CC/H SE PASA BOLODE 1000CC POR INDICACION MEDICA YA QUE PACIENTE PRESENTA HIPOTENSION CON SIGNOS DE BAJO GASTO PACIENTE NO RESPONDE A LIQUIDOS SE INICIA NORADRENALINA A 0.05MCG/K/MIN SE COMENTA A MEDICO DE TURNO QUE SE DEBE PASAR ACCESO VENOSO CENTRAL YAQ UE PACIENTE ES DE DIFICIL ACCESO VENOSO PERISFERICO Y SE VA A CONTINUAR SOPORTE VASOPRESOR QUE NO SE DEB PASAR POR VENAS PERISFERICAS ....ADECUADA PERFUSION DISTAL , ABDOMEN GLOBOSOS PERO BLANDO A LA PALPACION , CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO CON TEGADERM CON HEMATOMA MODERADO QUE SE EXTIENDE HASTA ABDOEMNE Y MUSLO IZQUIERDO , ELIMINACION ESPONTANEA CON ADECUADOS VOLUMENES URINARIOS , MIEMBROS INFERIORES EUTROFICOS , PULSOS PEDIOS PRESENTES.

SE REvisa HISTORIA CLINICA SE ACTUALIZA KARDEX Y TARJETON DE MEDICAMENTOS.

SE REvisa REPORTE DE LABORATORIOS CON ELECTROLITOS CON HIPERKALEMIA ,A ZOADOS ELEVADOS .,HEMOGRAMA EN LIMITES NORMALES CON ANEMIZACION .

- PACIENTE A QUIEN EL DIA DE HOY SE TRASFUNDEN 3 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS.

- REPORTE DE ECO DE VIAS URINARIAS : CONFIRMA ENFERMEDAD RENAL CRONICA, QUISTE RENAL SIMPLE IZQUIERDO .

-PENDIETE REPORTE DE DOPPLER VENOSO Y ARTERIAL IZQUIERDO .

- PENDIETE REPORTE DE ECO DE ABDOMEN.

. PENDIENTE DEFINIR TOMA DE TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO.

- PENDIETE REPORTE DE FERRITINA, HIEERO TOTAL , CORTISOL , TRASFERRINA.

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

- REPORTE DE HEPATITIS B, C Y VIH. NEGATIVO.  
- PENDIENTE REMISION PARA UBICACION DE UNIDA RENAL AMBULATORIA.  
- PACIENTE A QUIEN EL DIA DE HOY LE REALIZACION SESION DE HEMODIALISI SIN ULTRAFILTRADO.

NOTA : MEDICO DE TURNO PROCEDE A PASO DE CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO .

SE VERIFICAN BARRERAS DE SEGURIDAD.

Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

**69. 19/10/2018 00:09**

CON TECNICA ASEPTICA MEDICO DE TURNO DR JIMENEZ REALIZA PASO DE CATETER SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO UNICA PUNSION SIN COMPLICACIONES QUEDA CON FIJO CON MARIPOSA +PUNTO DE SUTURA SE DEJA CUBIERTO CON TEGADER  
NOTA SE HACE CAMBIO DE EQUIPO POR PROTOCOLO Y COLOCACION DE CATETER  
SE UTILIZA FOTOSENCIBLE PARA COLOCACION DE NORADRENALINA +EQUIPO 5000 PARA LEV +VENOCLISIS  
SE TOMA PLACA DE OTRAX PORS CATETER

SE HACE RONDA POR PARTE DE ENFERMERIA  
SE TOMA SIGNOS VITALES SON REGISTRADOS  
PACIENTE SIN CAMBIOS DUERME A INTERVALOS CORTOS

Enfermera: JADY XIMENA ALZATE RUBIANO Servicio: H

**70. 19/10/2018 01:15**

SE HACE RONDA POR PARTE DE ENFERMERIA  
SE TOMA SIGNOS VITALES SON REGISTRADOS  
PACIENTE SIN CAMBIOS DUERME A INTERVALOS  
SE TOMA MUESTRA DE LABORATORIOS DE RUTINA PENDIENTE REPORTE

Enfermera: JADY XIMENA ALZATE RUBIANO Servicio: H

**71. 19/10/2018 01:39**

BAJO ESTRUCTURA TECNICA TECNICA SEPSTICA JEFE MONICA REALIZA TOMA DE MUESTRA DE SANGRE PERISFERICA Y CENTRAL PARA HEMOCULTIVOS SE UTILIZAN 2 GUANTES N. 6.5, CLOREXIDINA SOLUCION, CLOREXIDINA JABON..

Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS Servicio: H

**72. 19/10/2018 02:19**

NOTA : DR JIMENEZ REALIZA PASO DE CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO UNICA PUNCION CON PREVIA TECNICA ASEPTICA Y ASEPSIA DE LA PIEL CON ADECUADO RETORNO VENOSO....POR INDICACION MEDICA SE TOMAN HEMOCULTIVOS 2 DE CATETER CENTRAL Y 2 DE PUNCION PERISFERICA EN BRAZO DERECHO VENA CEFALICA .....SE TOMAN LABORATORIOS DE RUTINA PENDIENTE REPORTE  
.....SE EXLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENER Y ACEPTAR.  
SE CONTINUA NORADRENALINA A 0.1MCG/K/MIN ....

Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

**73. 19/10/2018 02:29**

RONDA DE ENFERMERIA: PACIENTE DUERME ALERTABLE A EL LLAMADO, SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, PAIENTE NORMOTENSA, AFEBRIL, NO REFIERE DOLOR..

Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS Servicio: H

**74. 19/10/2018 03:08**

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, PACIENTE DUERME EN EL MOMENTO, SIN CAMBIOS HEMODINAMICOS.-.

Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS Servicio: H

**75. 19/10/2018 05:17**

SE REALIZA BAÑO GENERAL EN LA CAMA, ASEO BULCA CUIDADOS DE LA PIEL, SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDOS, SE ARREGLA LA UNIDAD.

SE REALIZA ONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES-.

Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS Servicio: H

**76. 19/10/2018 06:53**

SE REvisa REPORTE DE LABORATORIOS ELECTROLITOS , HEMOGRAMA CON TROMBOCITOPENIA SE AVISA A MEDICO DE TURNO , AZOADOS EN DESCENSO , PRUEBAS DE COAGULACION EN LIMITES NORMALES....

Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13****77. 19/10/2018 07:07**

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, RECIBE VALORACION MEDICA DR. CAMARGO..  
Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS Servicio: H

**78. 19/10/2018 07:27**

ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD: A EL EXAMEN CEF ALOCAUDAL SE OBSERVA A LA PACIENTE SEMIFOLWER EN LA CAMA CON ESCALA DE GLASGOW 15/15: ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS: CON PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ EN 2MM++, CON PALIDEZ GENERALIZADA, EN REGION SUBCLAVIA DERECHA CATETER CENTRAL BILUMEN SITIO DE INSERCCION CON PUNTOS DE INSERCCION, CUBIERTO CON TEGADERM PASANDO: SSN 92+ AMPOLLAS DE NOREPINEFRINA A 3CC/H. LRINGER A 60CC/H. EN REGION FEMORAL IZQUIERDA SE OBSERVA CATETER DE MAHURKAR SITIO DE INSERCCION CON PUNTOS DE SUTURA CBIERTO CON TEGADERM , SE OBSERVA GRAN EQUIMOSIS HASTA REGION SUPRAPUBICA , LABIOS MAYORES DE BULBA, ELIMINACION ESPONTANEA.

\*\*\* PENDIENTE VALORACION REPORTES DE DOPLER VENOSO Y ARTERIAL Y ECO ABDOMINAL . \*\*\*

\*\*\*\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE RIESGO DE CAIDA CON PUNTAJE DE 3, SE COSNIDERA ALTO, SE DEJAN LAS CAUTRO BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA, C AMA ABAJO Y FRENADA, SE LE EXPLICA A LA PACINETE QUE NO DEBE LEVANTARSE SOLA , ELLA REFIERE ENTENDER.

\*\*\*\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE BRADEN CON PUNTAJE DE 9, SE CONSIDERA ALTO, SE PROGRAMAN CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS MAS LUBRICACION DE LAPIEL, Y PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS-

\*\*\*\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE REISGO DE CAIDA CON PUNTAJE DE 4, SE CONSIDERA ALTO, SE DEJAN LAS CAUTRO BARANADAS DE LA CAMA ARRIBA, CAMA ABAJO Y FRENADA EN VALORACION CONSTANTE DE ENFERMERIA-

Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS Servicio: H

**79. 19/10/2018 09:16**

RECIBO PACIENTE EN 4 DIA DE ESTANCIA , HOSPITALARIA , CON DX DESCRITOS EN HC. SEMIFOLWER EN LA CAMA CON ESCALA DE GLASGOW 15/15: ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS: CON PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ EN 2MM++, CON PALIDEZ GENERALIZADA, EN REGION SUBCLAVIA DERECHA CATETER CENTRAL BILUMEN SITIO DE INSERCCION CON PUNTOS DE INSERCCION, CUBIERTO CON TEGADERM PASANDO: SSN 92+ AMPOLLAS DE NOREPINEFRINA A 3ML/H. LRINGER A 60 ML/H. EN REGION FEMORAL IZQUIERDA SE OBSERVA CATETER DE MAHURKAR SITIO DE INSERCCION CON PUNTOS DE SUTURA CUBIERTO CON TEGADERM , SE OBSERVA GRAN EQUIMOSIS HASTA REGION SUPRAPUBICA , LABIOS MAYORES DE BULBA, ELIMINACION ESPONTANEA.

\*\*\* PENDIENTE VALORACION REPORTES DE DOPLER VENOSO Y ARTERIAL Y ECO ABDOMINAL . \*\*\*

\*\*\*\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE RIESGO DE CAIDA CON PUNTAJE DE 3, SE COSNIDERA ALTO, SE DEJAN LAS CAUTRO BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS C AMA A NIVEL BAJO Y FRENADA, SE LE EXPLICA A LA PACINETE QUE NO DEBE LEVANTARSE SOLA , ELLA REFIERE ENTENDER.

\*\*\*\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE BRADEN CON PUNTAJE DE 9, SE CONSIDERA ALTO, SE PROGRAMAN CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS MAS LUBRICACION DE LAPIEL, Y PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS-

\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE REISGO DE CAIDA CON PUNTAJE DE 4, SE CONSIDERA ALTO, SE DEJAN LAS CUATRO BARANADAS DE LA CAMA ELEVADAS , CAMA A NIVEL BAJO Y FRENADA EN VALORACION CONSTANTE DE ENFERMERIA.

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**80. 19/10/2018 09:36**

SE DA RONDA DE ENFERMERIA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES. SE OBSERVA SIN NINGUN CAMBIO..  
Enfermera: ANA YOLANDA RODRIGUEZ RAMIREZ Servicio: H

**81. 19/10/2018 09:46**

SE REGISTRAN SIGNOS EN LA SABANA NO QUEDAN EN EL CONTROL DE LAS 08:00 AM TA 157 / 79.FC76,T 36.4 ,SAT 92%. SE ORGANIZA PACIENTE SE DEJA COMODA..

Enfermera: ANA YOLANDA RODRIGUEZ RAMIREZ Servicio: H

**82. 19/10/2018 10:09**

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON GLASGOW 14/15 CON MOMENTOS FLUCTUANTES DE ORIENTACION, EN REGION SUBCLAVIA DERECHA CATETER CENTRAL BILUMEN SITIO DE INSERCCION CON PUNTOS DE INSERCCION, CUBIERTO CON TEGADERM PASANDO: SSN 92+ AMPOLLAS DE NOREPINEFRINA A 3ML/H. LRINGER A 60 ML/H EN REGION FEMORAL IZQUIERDA SE OBSERVA CATETER DE MAHURKA.

PENDIENTE REPORTE DE DOPPLER VENOSO Y ARTERIAL Y ECO ABDOMINAL

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

PENDIENTE TOMA DE TAC CONTRASTADO DE ABDOMEN  
PENDIENTE HEMODILISIS NEFROLOGIA INFORMA QUE SE REALIZARA DESPUES DEL TAC  
PENDIENTE AUTORIZACION PARA UBICACION DE UNIDAD RENAL  
SE REVISIA HISTORIA CLINICA SE ACTUALIZA KARDEX Y TARJETA DE MEDICAMENTOS.  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

**83. 19/10/2018 10:11**

SE HACE RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA ESTABLE EN EL MOMENTO SIN NINGUN CAMBIO HEMODINAMICO.

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**84. 19/10/2018 11:12**

FINALIZA HORA DE VISITAS..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**85. 19/10/2018 11:20**

PACIENTE ELIMINA EN EL PAÑAL Y NO AVISA..

Enfermera: ANA YOLANDA RODRIGUEZ RAMIREZ Servicio: H

**86. 19/10/2018 12:15**

SE DA RONDA DE ENFERMERIA , SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES SE OBSERVAN DENTRO DE LIMITES NORMALES..

Enfermera: ANA YOLANDA RODRIGUEZ RAMIREZ Servicio: H

**87. 19/10/2018 13:16**

SE PREPARA PACIENTE PARA UN TAC DE ABDOMEN CON MEDIO DE CONTRASTE.CON E-Z-CAT 900ML..

Enfermera: ANA YOLANDA RODRIGUEZ RAMIREZ Servicio: H

**88. 19/10/2018 13:22**

ENTREGO PACIENTE EN 4 DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA ,CON DX DESCRITOS EN HC. SEMIFOWLER DE CUBITO DORSAL CON ESCALA DE GLASGOW 14/15: CON PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ EN 2MM, CON PALIDEZ GENERALIZADA, EN REGION SUBCLAVIA DERECHA CATETER CENTRAL BILUMEN SITIO DE INSERCCION CON PUNTOS DE INSERCCION, CUBIERTO CON TEGADERM PASANDO: SSN 92+ AMPOLLAS DE NOREPINEFRINA A 2ML/H CERRADA POR EL MOMENTO POR CIFRAS TENCIONALES.. LRINGER A 80 ML/H. EN REGION FEMORAL IZQUIERDA SE OBSERVA CATETER DE MAHURKAR SITIO DE INSERCCION CON PUNTOS DE SUTURA CUBIERTO CON GASA MAS FIXOMULL , SE OBSERVA GRAN EQUIMOSIS HASTA REGION SUPRAPUBICA Y EN MUSLO IZQ ,LABIOS MAYORES DE BULBA. CON ELIMINACION ESPONTANEA.

\*\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE RIESGO DE CAIDA CON PUNTAJE DE 4 SE COSNIDERA ALTO, SE DEJAN LAS CUATRO BARANDAS DE LA CAMA ELEVADAS, CAMA A NIVEL BAJO Y FRENADA, SE LE EXPLICA A LA PACINETE QUE NO DEBE LEVANTARSE SOLA , ELLA REFIERE ENTENDER.

\*\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE BRADEN CON PUNTAJE DE 9, SE CONSIDERA ALTO, SE PROGRAMAN CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS MAS LUBRICACION DE SU PIEL Y PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS.

\*\*PENDIENTE REALIZACION DE TAC ABDOMINAL CON MEDIO DE CONTRASTE EN HORAS DE LA TARDE.LA JEFE AVISA AL PERSONAL DE RADIOLOGIA QUE LA PACIENTE YA SE TOMO EL MEDIO DE CONTRASTE A LAS 12:30.

\*\*PENDIENTE TOMAR UN UROCULTIVO\*\*

\*\* PENDIENTE REPORTES DE DOPLER VENOSO Y ARTERIAL Y ECO ABDOMINAL . \*\*\*

Enfermera: ANA YOLANDA RODRIGUEZ RAMIREZ Servicio: H

**89. 19/10/2018 13:50**

RECIBO PACIENTE EN CAMA CON CUATRO BARANDAS ARRIBA NIVEL BAJO VIGILANCIA PERMANENTE DE ENFERMERIA GLASGWON13/15 -- DISARTICA --- CON PALIDEZ GENERALIZADA --- OXIGENO POR CANULA NASAL A 2LITROS POR MINUTO CON SATURACION DENTRO DE PARAMETROS NORMALES SIN TRABAJO RESPIRATORIO --- CATETER SUBLCABIO BILUMEN DERECHO SITIO D EINSERCCION CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO POR VIA DISTAL LACTATO DE RINGER 500CCA 80CC/H + VIA DE MEDICAMENTOS -- POR VIA PROXIMAL SN 92+2MPOLLAS DE NORADRENALINA CERRADA ---- ABODOMEN BLANDO A LA PALPACION --- CATETER MAJURKA FEMORAL IZQUIERDO SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE SIN SIGNSO DE INFECCION CON EQUIMOSIS EDEMA EN REGION SUPRAPUBICA MUSLO IZQUIERDO Y LABIOS MAYORES DE BULBA --- CONELIMINACION ESPONTANEA

PRESENTA RIESGO DE CAIDA ESCAL DE 4 SE DEJ ACON BARANDAS ARRIBA DE LA MACA , NIVEL BAJO , VIGILANCIA PERMANENTE DE ENFEMERIA , ---- ESCAL DE BRADEN MODERADA PARA PRESENTAR ESCARAS O ZONAS D EPRESIN EN 13 SE PROGRAMAN CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL SEGUN NECESIDAD .

\*\*PENDIENTE TOMAR UN UROCULTIVO\*\*

\*\* PENDIENTE REPORTES DE DOPLER VENOSO Y ARTERIAL Y ECO ABDOMINAL . \*\*\*TOMA DE TC ABDOMINAL\*\*\*.

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H

**90. 19/10/2018 15:21**

SE BAJA PACIENTE EN CAMA ALERTA ORIENTADA MONITORIZADA A TOMA DE TAC ABDOMINAL CON CONTRASTE ORDENADO SE SUBE EN BUENAS CONDICIONES . PENDIENTE REPORTE DE TAC TOMADO..

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H

**91. 19/10/2018 15:43**

PACIENTE ALERTA GLASGOW 14/15, CON PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS, MUCOSAS SECAS ROSADAS , CON SOPORTE MINIMO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO CON ADECUADAS SATURACIONES CON GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS METABOLICA SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION , CON CATETR CENTRAL SUBCLAVIA DERECHO CON PELICULA TRANSPARENTE CON SITIO DE INSERCCION LIMPIO PASANDO LACTATO DE RINGER A 80CC/HORA, DURANTE LA MAÑANA SE SUSPENDE VASOPRESOR, NORADRENALINA, PACIENTE CON TENSION MEDIA DE 114MMHG, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION , CATETER DE ALTO FLUJO CUBIERTO CON GASA Y PELICULA TRANSPARENTE CON HEMATOMA EN REGION INGUINAL , FOSA ILIACA IZQUIERDA, PRIMERA PORCIO DE CARA ANTERIOR DE MUSLO DOLOR , SIN TUMEFACCION CON PULSOS PEDIOS PRESENTES, MIEMBROS INFERIORES EUTROFICOS

PACIENTE AFEBRIL, NORMOTENSO, PACIENTE EL DIA DE AYER REQUIRIO TRANSFUSION DE 3 UGRE PENDIENTE NUEVO CONTROL DE CUADRO HEMATICO

SE REVISIA HISTORIA CLINICA SE EFECTUAN CAMBIOS SEGUN ORDEN MEDICA SE ACTUALIZA TARJETON DE MEDICAMENTOS Y PAE PARACLINICOS CON HPERAZOEMIA PENDIENTE TERAPIA RENAL, PACIENTE EN REMISION PARA UBICACION DE UNIDA RENAL AMBULATORIA.

CUADRO HEMATICO CON TROMBOCITPENIA

PENDIENTE REPORTE DE TAC ABDOMINAL

REPORTE DE CORTISOL 150 , TRANSFERRINA 193, VITAMINA B12 473, ACIDO FOLICO 12.7,

PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVO UROCULTIVO , GRAM DE ORINA CON CGP

. PACIENTE VALORADO POR DOCTOR RUEDA CONTINUA EN VIGILANCIA DE CUADRO HEMODINAMICO, GASTO CARDIACO

Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H

**92. 19/10/2018 16:08**

RECIBE VISITA DE FAMILIARES SE OBSERVA ESTABLE --- SE OBSERVA ESTABLE . --- SE TOMO PO ORDENADO PENDIENTE REPORTE.

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H

**93. 19/10/2018 17:24**

EL DOCTOR RUEDA DA INFORMACION A LOS FAMILIARS SOBRE LA EVOLUCION D EL PACIENTE ..

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H

**94. 19/10/2018 18:12**

ELIMINA ESPONTANEO EN ABUNDANTE CANTIDAD EN EL PATO --- SE REALIZA LIMPIEZA GENITAL Y CAMBIO DE POSICION + LUBRICACION DE PIEL SE OBSERVA INTEGRAL ..

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H

**95. 19/10/2018 19:29**

QUEDA PACIENTE EN CAMA CON CUATRO BARANDAS ARRIBA NIVEL BAJO DESORIENTADA INQUIETA ---- GLASGWON13/15 -- DISARTICA --- CON PALIDEZ GENERALIZADA --- OXIGENO POR CANULA NASAL A 2LITROS POR MINUTO CON SATURACION DENTRO DE PARAMETROS NORMALES SIN TRABAJO RESPIRATORIO --- CATETER SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO POR VIA DISTAL LACTATO DE RINGER 500CCA 80CC/H + VIA DE MEDICAMENTOS -- POR VIA PROXIMAL SN 92+2MPOLLAS DE NORADRENALINA CERRADA ---- ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION --- CATETER MAJURKA FEMORAL IZQUIERDO SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE SIN SIGNOS DE INFECCION CON EQUIMOSIS EDEMA EN REGION SUPRAPUBICA MUSLO IZQUIERDO Y LABIOS MAYORES DE BULBA --- CONELIMINACION ESPONTANEA .

PRESENTA RIESGO DE CAIDA ESCAL DE 4 SE DEJ ACON BARANDAS ARRIBA DE LA CAMA , NIVEL BAJO , VIGILANCIA PERMANENTE DE ENFERMERIA , ---- ESCALA DE BRADEN MODERADA PARA PRESENTAR ESCARAS O ZONAS DE PRESION EN 13 SE PROGRAMAN CAMBIOS DE POSICION Y LUBRICACION DE PIEL SEGUN NECESIDAD .

\*\*PENDIENTE REPORTE DE UROCULTIVO \*\*\*

\*\* PENDIENTE REPORTE. DE TAC ABDOMINAL \*\*\*.

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H

**96. 19/10/2018 19:42**

PACIENTE EN HEODILISIS DESDE LAS 17 HORAS SIN COMPLICACION ..

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H

**97. 19/10/2018 19:47**

19:40 RECIBO PTE EN LA HABITACION, EN CAMA, INQUIETA, CON GLASGOW DE 14/5, CON DX DESCRITOS EN EVOLUCION MEDICA, CON O2 POR CANULA A 2 LTRS, CATETER SUBCLAVIO BILUMEN SITIO D INSERCCION LIMPIO PASANDO: L RINGER 500CC A 80CC/H, VIA DE MEDICAMENTOS, ELIMINACION ESPONTANEA, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQ EN DIALISIS POR CUATRO HORAS, CON

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

EQUIMOSIS EN SITIO DE INSERCIÓN DE CATETER, PENDIENTE: REPORTE DE HEMOCULTIVOS, UROCULTIVO, SE DEJAN LAS CUATRO BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO COMO MEDIDA DE PROTECCIÓN POR RIESGO ALTO DE CAÍDA, CAMA BAJA Y FRENADA. SE VALORA ESCALA DE BRADEN CON PUNTUACIÓN DE 13 RIESGO MODERADO DE PRESENTAR ZONAS DE PRESIÓN SE DEJA LUBRICACIÓN DE PIEL CON CREMA, ALMOHADAS EN PROMINENCIAS OSEAS. CAMBIOS DE POSICIÓN DE PIEL...

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**98. 19/10/2018 20:01**

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIOS, ALERTA AL LLAMADO, ORIENTADO ESCALA DE GLASGOW 15/15, PUPILAS REACTIVAS ISOCÓRICAS, OXÍGENO POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, MONITORIZACIÓN CARDIOPULMONAR CONTINUA, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO, PASANDO:

LACTATO DE RINGER A 80 CC/HORA

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CON CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL IZQUIERDA EN DIALISIS EN EL MOMENTO, AFEBRIL, HIPOTENSA POR LO CUAL, SE INFORMA A DR PEÑARANDA Y SE INICIA SOPORTE INOTRÓPICO CON NORADRENALINA A 01, MCG/KG/MIN 4,4 CC/HORA

SE REALIZA REVISIÓN DE HISTORIA CLÍNICA, KARDEX DE ENFERMERÍA Y TARJETÓN DE MEDICAMENTOS

PLAN DE ENFERMERÍA

CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA DOS HORAS

MEDIDAS DE CONFORT, ARREGLO DE TENDIDOS, MEDIDAS ANTIESCARAS.

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA.

Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H

**99. 19/10/2018 20:16**

20:00 SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE CAMBIA PTE DE POSICIÓN, SE DEJA COMODO..

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**100. 19/10/2018 21:51**

NOTA DE HEMODIÁLISIS CONVENCIONAL///MARÍA ROSA INÉS BARÓN ESTUPIÑAN///CC 20.472.274//UCI INTERMEDIO 214///19-10-2018

17:00 ENCUENTRO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIO, EN BUEN ESTADO GENERAL CUBÍCULO 214, EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS DE CUBITO SUPINO, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES, CON PRESENCIA DE CÁNULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN INGURGITACIÓN SIN ADENOPATÍAS, MIEMBROS SUPERIORES CON EDEMA GRADO I, EN EXTREMIDAD IZQUIERDA MANILLA DE IDENTIFICACIÓN SEGÚN PROTOCOLO, EN EXTREMIDAD DERECHA CON BRAZALETE PARA CONTROL Y REGISTRO DE Tensión ARTERIAL, TÓRAX SIMÉTRICO CON ELECTRODOS PARA MONITORIZACIÓN CARDÍACA CONTINUA NO INVASIVA, DE INSERCIÓN SUBCLAVIA DERECHA CATETER CENTRAL TRILUMEN, DISPUESTO PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LACTATO DE RINGER A 80 CC/HORA Y POR SEGUNDA VÍA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, GENITALES CUBIERTOS CON PANAL, MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS CON EDEMA GRADO I, CATÉTER FEMORAL IZQUIERDO DE ALTO FLUJO CUBIERTO CON GASA Y FIXOMULL DEBIDAMENTE ROTULADO CON FECHA DE INSERCIÓN Y FECHA DE CURACIÓN DEL DÍA DE AYER, SE OBSERVA EQUIMOSIS ALREDEDOR DEL SITIO DE INSERCIÓN DE CATÉTER, A LA PALPACIÓN PACIENTE NO REFIERE DOLOR, PACIENTE VALORADO POR EL SERVICIO DE NEFROLOGÍA EL CUAL INDICA HEMODIÁLISIS CONVENCIONAL EL DÍA DE HOY CON CUATRO HORAS ULTRAFILTRACIÓN DE 0. CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SE REALIZA PREPARACIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS, SEGÚN PROTOCOLO RTS, PREVIO SE REALIZAN PRUEBAS DE AGUA A NIKKISO SERIE 7206404 A MINI PLANTA 12271, LAS CUALES SE ENCUENTRAN ENTRE LOS RANGOS NORMALES PARA FUNCIONALIDAD, SE UTILIZAN LOS SIGUIENTES INSUMOS 1 REVACLEAR 300, 1 SET DE LÍNEAS NOVALINE, 1 SOLUCIÓN SALINA DE 1000 ML, 1 HEMOSOL COBE, 2 HEMOSOL DE BICARBONATO, SE INICIA CEBADO DE LÍNEAS, EL EQUIPO MÉDICO NIKKISO REALIZA TEST DM, BM, SIN COMPLICACIONES, JEFE MARTHA CON PREVIO LAVADO DE MANOS, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, BAJO TÉCNICA ASÉPTICA Y SEGÚN PROTOCOLO RTS REALIZA CURACIÓN DE CATÉTER UTILIZANDO DE KIT CATÉTER DE CONEXIÓN, VERIFICANDO RETORNO EL CUAL ES ÓPTIMO, SE ASISTE A ENTREGA DE LÍNEAS DE SET Y CON LÚMENES CUBIERTOS POR CAMPO ESTÉRIL FENESTRADO LA JEFE REALIZA CONEXIÓN DEL SISTEMA EXTRACORPÓREO, SE DA INICIO A SESIÓN DE HEMODIÁLISIS A LAS 17:28 SE INFORMA AL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA UNIDAD EL INICIO DE LA TERAPIA Y LA ULTRAFILTRACIÓN QUE SE REALIZARÁ DURANTE LA MISMA. SE VIGILA ESTADO HEMODINÁMICO DEL PACIENTE, 19:00 PACIENTE EN EL SERVICIO TOLERANDO SESIÓN DE HEMODIÁLISIS. 20:00 PACIENTE EN CAMA CON EPISODIOS DE DESORIENTACIÓN SE INFORMA AL PERSONAL LA UNIDAD. 21:00 PACIENTE EN EL SERVICIO CON EPISODIOS DE ANSIEDAD. SESIÓN DE HEMODIÁLISIS TOLERADA, Tensión ARTERIAL EN PARÁMETROS. 21:28 FINALIZA SESIÓN DE HEMODIÁLISIS, CON PREVIO LAVADO DE MANOS, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE REALIZA RESTITUCIÓN TOTAL DE VOLEMIA AL PACIENTE SIN PÉRDIDAS, SE UTILIZA MOR DE DESCONEXIÓN DE CATÉTER PARA CIERRE DE CATÉTER SE DEJAN LÚMENES HEPARINIZADOS CON BLOQUEO, SE REALIZA CURACIÓN DEJANDO LÚMENES CUBIERTOS CON GAS Y FIXOMULL Y CON TÍTULO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO. QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO EN CAMA CON PROTOCOLOS DE SEGURIDAD ACTIVADOS CON CATÉTER DE ALTO FLUJO CERRADO Y CUBIERTO, SE INFORMA AL PERSONAL ASISTENCIAL EL TIEMPO DE TERAPIA EL ULTRAFILTRADO REALIZADO Y QUEDA PACIENTE BAJO EL CUIDADO DEL PERSONAL ASISTENCIAL.

Enfermera: MARIA ISABEL RAMIREZ RODRIGUEZ Servicio: H



**Nombre del Paciente:** BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

**Fecha de Ingreso:** 16/10/2018 **Hora:** 18:13

**101. 19/10/2018 22:09**

21:30 SE TERMINA SECCION DE DIALISIS, PTE HIPOTENSA, CON GOTEO DE NORADRENALINA A 0.1MG/KG/MIT QUE SE REINICIO A LAS 20:00

22:00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE CONTROLON SIGNOS VITALES, SE CAMBIA PTE DE POSICION, SE LUBRICA PIEL CON CREMA, SE DEJA PTE COMODA. SE OBSERVA EQUIMOSIS EN REGION INGUINALES, CON LAS CUATRO BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO COMO MEDIDA DE PROTECCION POR RIESGO DE CAIDA..

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**102. 19/10/2018 23:05**

23:00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE DEJA COMODA.

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**103. 20/10/2018 00:10**

00:00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE DEJA PTE COMODA.

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**104. 20/10/2018 01:28**

JEFE IVAN TOMA MUESTRAS PARA LABORATORIOS DEL CATETER CENTRAL

SE BAJA NORADRENALINA A 2.5CC.

Enfermera: MARIA ANGELICA LEON Servicio: H

**105. 20/10/2018 02:11**

SE PASA RONDA DE ENFERMERIA SE CONTROLAN Y GRAFICAN SIGNOS VITALES, SE CONTINUA EN DESTETE DE NORADRENALINA, QUE SE INICIO DESTETE A LA 1AM SE OBSERVA PACIENTE DORMISDA TRANQUILA, SIN CAMBIOS HEMODINAMICOS EN EL MOMENTO, PACIENTE CON CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO MEDICO.

Enfermera: MARIA ANGELICA LEON Servicio: H

**106. 20/10/2018 03:06**

03:00 PTE DUERME, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, CONTINUA HIPOTENSA, CON INOTROPIA.

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**107. 20/10/2018 04:31**

04:00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, PTE DESPIERTA, ELIMINA ESPONTANEO, HACE DEPOSICION..

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**108. 20/10/2018 05:06**

05:00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA.. SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE DEJA COMODO.

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**109. 20/10/2018 06:22**

06:00 SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA, ASEO DE BOCA, SHAMPOO, SE LUBRICA PIEL CON CREMA, SE CAMBIAN TENDIDOS, SE MANTIENEN LAS CUATRO BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO COMO MEDIDA DE PROTECCION POR RIESGO ALTO DE CAIDA, CAMA BAJA Y FRENADA..

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**110. 20/10/2018 07:17**

ENTREGO, PTE EN LA HABITACION, EN CAMA, INQUIETA, CON GLASGOW DE 14/5, CON DX DESCRITOS EN EVOLUCION MEDICA, CON O2 POR CANULA A 2 LTRS, CATETER SUBCLAVIO BILUMEN SITIO DE INSERCCION LIMPIO PASANDO: L RINGER 500CC A 80CC/H, VIA DE MEDICAMENTOS SSN 5CC NORADRENALINA CERRADA 7AM, ELIMINACION ESPONTANEA, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQ CUBIERTO CON GADAS MAS FISOMU, CON EQUIMOSIS EN SITIO DE INSERCCION DE CATETER, PENDIENTE: REPORTE DE HEMOCULTIVOS, UROCULTIVO, SE DEJAN LAS CUATRO BARANDAS DE LA CAMA EN ALTO COMO MEDIDA DE PROTECCION POR RIESGO ALTO DE CAIDA, CAMA BAJA Y FRENADA. SE VALORA ESCALA DE BRADEN CON PUNTUACION DE 13 RIESGO MODERADO DE PRESENTAR ZONAS DE PRESION SE DEJA LUBRICACION DE PIEL CON CREMA, ALMOHADAS EN PROMINENCIAS OSEAS. CAMBIOS DE POSICION DE PIEL..

Enfermera: MARIA ANGELICA LEON Servicio: H

**111. 20/10/2018 07:34**

RECIBO PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS HABITACION 214 EN 04 DIAS DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CAMA FRENADA Y NIVEL BAJO EN POSICION DECUBITO LATERAL IZQUIERDO, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, MONITORIZACION CARDIOPULMONAR CONTINUA, ALERTA CONCIENTE DESORIENTADA EN TIEMPO Y LUGAR GLASGOW 14/15, AL EXAMEN CEFALOCAUDAL PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ EN 2MM(+), SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 02 LITROS POR MINUTO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO Y ADECUADOS NIVELES DE SATURACION, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO FIJO CON PUNTOS DE SUTURA SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE INFILTRACION LIMPIO Y SECO, PASANDO:



**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

\*-\* SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA DE 100CC A 05CC/H INICIADOS DE LAS 07+00.  
 \*-\* NORADRENALINA 02 AMPOLLAS + 92CC DE SOLUCION CERRADA DE LAS 07+00.  
 \*-\* LACTATO DE RINGER BOLSA DE 500CC A 80CC/H INICIADOS DE LAS 07+00.  
 \*-\* VIA PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.

GOTEOS POR BOMBA DE INFUSION, SE OBSERVA MULTIPLES EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES, ELIMINANDO ESPONTANEO, CATETER DE ALTO FLUJO MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CON EQUIMOSIS CUBIERTO CON GASA + FIXOMULL LIMPIO Y SECO, MOVILIZANDO CUATRO EXTREMIDADES.

\*-\* PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS.

PACIENTE CON RIESGO ALTO DE CAIDA, SE INSTAURAN MEDIDAS COMO SON CAMA NIVEL BAJO, FRENADA, CON 4 BARANDAS ELEVADAS, VIGILANCIA PERMANENTE POR PARTE DEL GRUPO DE ENFERMERIA, SE EDUCA A LA PACIENTE QUE NO DEBE LEVANTARSE SOLA.

SE VALORA ESCALA DE BRADEN CON PUNTUACION DE (13), PACIENTE CON NIVEL MEDIO DE HACER LESIONES EN PIEL, SE INSTAURAN MEDIDAS COMO LUBRICACION DE PIEL, CAMBIO DE POSICION PARA EVITAR ZONAS DE PRESION, LA UTILIZACION DE ALMOHADAS PARA PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS, CAMBIO DE TENDIDOS SEGUN NECESIDAD PARA EVITAR HUMEDA DE LA PIEL..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**112. 20/10/2018 07:55**

PACIENTE ES VALORADA POR EL DOCTOR GALVIZ PSIQUIATRA PENDIENTE NOTA DE EVOLUCION Y ORDENES MEDICAS..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**113. 20/10/2018 08:13**

PACIENTE ES VALORADO POR EL DOCTOR QUECANO MEDICO DE TURNO, PENDIENTE NOTA DE EVOLUCION Y ORDENES MEDICAS.

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**114. 20/10/2018 08:48**

SE OFRECE DIETA ORDENADA, PACIENTE ACEPTA Y TOLERA..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**115. 20/10/2018 08:53**

PACIENTE ES VALORADA POR EL DOCTOR CAMARGO NEFROLOGO DE TURNO, PENDIENTE NOTA DE EVOLUCION Y ORDENES MEDICAS..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**116. 20/10/2018 09:07**

SE HACE RONDA DE ENFERMERIA SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y COMFORT, SE LUBRICA PIEL, SE ESTIRAN TENDIDOS PARA EVITAR HUMEDA DE LA PIEL, SE HACE CAMBIO DE POSICION PARA EVITAR ZONAS DE PRESION, SE DEJA PACIENTE COMODA, SE PROTEGEN PROMINENCIAS OSEAS CON ALMOHADAS..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**117. 20/10/2018 09:18**

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**118. 20/10/2018 09:46**

PACIENTE RECIBE VISITA DE FAMILIARES..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**119. 20/10/2018 10:06**

SE HACE RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ESTABLE EN EL MOMENTO SIN NINGUN CAMBIO HEMODINAMICO.

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES.

POR ORDEN MEDICA SE DISMINUYE GOTEIO DE LACTATO DE RINGER BOLSA DE 500CC A 60CC/H..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**120. 20/10/2018 11:12**

FINALIZA HORA DE VISITAS.

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES .

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**121. 20/10/2018 12:02**

PACIENTE ALERTA GLASGOW 13/15, CON PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS, DISARTRICA ANSIOSA , LOGORREICA , CON MUCOSAS SECAS ROSADAS , CON SOPORTE MINIMO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO CON ADECUADAS SATURACIONES , CON CATETR CENTRAL SUBCLAVIA DERECHO CON PELICULA TRANSPARENTE CON SITIO DE INSERCIÓN LIMPIO PASANDO LACTATO DE RINGER A 80CCHORA, DURANTE LA MADRUGADA SE SUSPENDE VASOPRESOR, NORADRENALINA, PACIENTE CON TENSION MEDIA DE 87MMHG, CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION , CATETER DE ALTO FLUJO CUBIERTO CON GASA Y PELICULA TRANSPARENTE CON EQUIMOSIS EN REGION INGUINAL , FOSA ILIACA IZQUIERDA, PRIMERA PORCIO DE CARA ANTERIOR DE MUSLO DOLOR , SIN TUMEFACCION CON PULSOS PEDIOS PRESENTES, MIEMBROS INFERIORES EUTROFICOS  
PACIENTE AFEBRIL, NORMOTENSO,  
SE REVISIA HISTORIA CLÍNICA SE EFECTÚAN CAMBIOS SEGÚN ORDEN MEDICA SE ACTUALIZA TARJETÓN DE MEDICAMENTOS Y PAE PARA CLINICOS CON HIPERAZOEMIA  
PACIENTE EN REMISION PARA UBICACION DE UNIDA RENAL AMBULATORIA.  
CUADRO HEMATICO BICITOPENIA  
EXTENDIDO DE SANGRE LIGERA ANISOCITOSIS CON PRESENCIA DE MACROCITOS +  
MODERADA HIPOCROMIA  
GLOBULOS BLANCOS LINEA CELULAR SIN ALTERACIÓN MORFOLÓGICA PLAQUETAS DIMINUIDOS EN NUMERO Y MORFOLOGIA NORMAL  
MÍN: 0 MÁX: 0  
REPORTE DE TAC ABDOMINAL COLELITIASIS SIN COLECISTITIS, DILATACION VIA BILIAR HEPATICA  
PENDIENTE REPORTE DE UROCULTIVO  
REPORTE DE HEMOCULTIVOS NEGATIVO POR EL MOMENTO  
PENDIENTE CONTROL DE CUADRO HEMATICO GASES ARTERIALES Y ACIDO LACTICO  
PACIENTE VALORADO POR DOCTOR QUECANO CONTINÚA EN VIGILANCIA DE CUADRO HEMODINAMICO, GASTO CARDIACO

Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H

**122. 20/10/2018 12:11**

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN ENTRE PARAMETROS ESTABLES..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**123. 20/10/2018 13:05**

SE OFRECE DIETA ORDENADA, PACIENTE ACEPTA Y TOLERA.

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**124. 20/10/2018 13:54**

SE HACE RONDA DE ENFERMERIA SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y COMFORT, SE LUBRICA PIEL, SE ESTIRAN TENDIDOS PARA EVITAR HUMEDAD DE LA PIEL, SE HACE CAMBIO DE POSICION PARA EVITAR ZONAS DE PRESION, SE DEJA PACIENTE COMODA, SE PROTEGEN PROMINENCIAS OSEAS CON ALMOHADAS..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**125. 20/10/2018 13:57**

PACIENTE PRESENTA DOLOR PRECORDIAL SE TOMA EKG SIN CAMBIOS ELECTROGRAFICOS, CON FC 63, CONTINUA MONITORIZADA Y EN VIGILANCIA CONTINUA.

Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H

**126. 20/10/2018 14:21**

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN ENTRE PARAMETROS ESTABLES, PACIENTE AFEBRIL CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**127. 20/10/2018 15:17**

PACIENTE SIN VISITA DE FAMILIARES EN EL MOMENTO.  
NO PRESENTA COMPLICACION HEMODINAMICA EN EL MOMENTO..

Enfermera: YEISMI YOLIANA ALGARRA PAEZ Servicio: H

**128. 20/10/2018 16:13**

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES , PACIENTE ESTABLE EN EL MOMENTO SIN NINGUN CAMBIO HEMODINAMICO..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**129. 20/10/2018 17:10**

FINALIZA HORA DE VISITAS.

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SINGOS VITALES.

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**130. 20/10/2018 18:06**

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES.

SE OFRECE DIETA ORDENADA, PACIENTE ACEPTA Y TOLERA.

SE MANEJA PACIENTE COMO CUIDADO INTERMEDIO YA CUMPLIO 08 HORAS SIN SOPORTE INOTROPICO..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**131. 20/10/2018 18:21**

PACIENTE ALERTA DESORIENTADA, CON SOPORTE MINIMO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO CON ADECUADAS SATURACIONES, CON CATETER CENTRAL EN SUBCLAVIA DERECHO PASANDO LACTATO DE RINGER A 80CC/HORA SIN SOPORTE DE VASOPRESOR, CON ABDOMEN BLANDO DPERESIBLE, CON ELIMINACION ESPONTANEO ADECUADOS VOLUMENES URINARIOS, CON CATETER DE ALTO FLUJO EL DIA DE HOY NO REALIZA TERAPIA DIALITICA,

PACIENTE AFEBRIL, NORMOTENSA

SE TOMA MUESTRA DE SANGRE DE CATETER CENTRAL PARA TOMA DE GASES ARTERIALES Y VENOSOS Y PARA CLINICA PREVIA ASEPTICA Y ANTISEPTICA

CON REPORTE DE ACIDO LACTICO CON 1.2

CUADRO HEMATICO SIN ANEMIA SIN LEUCOCITOSIS

GASES ARTERIALES VENOSOS EQUILIBRIO ACIDO BASE CON SATURACION DE 55

PACIENTE EN REMISION PARA UBICACION DE UNIDAD RENAL AMBULATORIA

PENDIENTE REPORTE DE POLICULTIVOS

CONTINUA EN VIGILANCIA DE CUADRO HEMODINAMICO, GASTO CARDIACO

Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H

**132. 20/10/2018 18:24**

SE HACE RONDA DE ENFERMERIA SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y COMFORT, SE LUBRICA PIEL, SE ESTIRAN TENDIDOS PARA EVITAR HUMEDAD DE LA PIEL, SE HACE CAMBIO DE POSICION PARA EVITAR ZONAS DE PRESION, SE DEJA PACIENTE COMODA, SE PROTEGEN PROMINENCIAS OSEAS CON ALMOHADAS..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**133. 20/10/2018 19:13**

ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS HABITACION 214 EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CAMA FRENADA Y NIVEL BAJO EN POSICION SEMIFOWLER, MONITORIZACION CARDIOPULMONAR CONTINUA, ALERTA CONCIENTE DESORIENTADA EN TIEMPO Y LUGAR GLASGOW 14/15, AL EXAMEN CEFALOCAUDAL PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ EN 2MM(+), SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 02 LITROS POR MINUTO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO Y ADECUADOS NIVELES DE SATURACION, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO FIJO CON PUNTOS DE SUTURA SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE INFILTRACION LIMPIO Y SECO, PASANDO:

\*-\* SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA DE 100CC A 05CC/H INICIADOS DE LAS 07+00.

\*-\* LACTATO DE RINGER BOLSA DE 500CC A 60CC/H INICIADOS DE LAS 14+00.

\*-\* VIA PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.

GOTEOS POR BOMBA DE INFUSION, SE OBSERVA MULTIPLES EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES, ELIMINANDO ESPONTANEO, CATETER DE ALTO FLUJO MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CON EQUIMOSIS CUBIERTO CON GASA + FIXOMULL LIMPIO Y SECO, MOVILIZANDO CUATRO EXTREMIDADES.

\*-\* PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS.

\*-\* PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**134. 20/10/2018 20:26**

NOTA TARDIA 19+30H RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN 5 DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA, CON ESCALA DE GLASGOW 15/15: ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS: CON PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ EN 2MM++, CON PALIDEZ GENERALIZADA, EN REGION SUBCLAVIA DERECHA CATETER CENTRAL BILUMEN SITIO DE INSERCCION CON PUNTOS DE INSERCCION, CUBIERTO CON TEGADERM PASANDO:

\*\*\*\*LRINGER A 80CC/H.

\*\*\*\*\*SSN A 5CC/H GOTEOS POR BOMBA DE INFUSION. EN REGION FEMORAL IZQUIERDA SE OBSERVA CATETER DE MAHURKA SITIO DE INSERCCION CON PUNTOS DE SUTURA CUBIERTO CON TEGADERM, SE OBSERVA GRAN EQUIMOSIS HASTA REGION SUPRAPUBICA, LABIOS MAYORES DE VULVA ELIMINACION ESPONTANEA.

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

\*\*\* PENDIENTE VALORACION REPORTES DE DOPLER VENOSO Y ARTERIAL Y ECO ABDOMINAL . \*\*\*

\*\*\*\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE RIESGO DE CAIDA CON PUNTAJE DE 3, SE CONSIDERA ALTO, SE DEJAN LAS CAUTRO BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA, CAMA ABAJO Y FRENADA, SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUE NO DEBE LEVANTARSE SOLA, ELLA REFIERE ENTENDER.

\*\*\*\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE BRADEN CON PUNTAJE DE 9, SE CONSIDERA ALTO, SE PROGRAMAN CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS MAS LUBRICACION DE LA PIEL, Y PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS-

\*\*\*\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE RIESGO DE CAIDA CON PUNTAJE DE 4, SE CONSIDERA ALTO, SE DEJAN LAS CAUTRO BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA, CAMA ABAJO Y FRENADA EN VALORACION CONSTANTE DE ENFERMERIA-

\*\*\*\* SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES..

Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS Servicio: H

**135. 20/10/2018 22:31**

RECIBO PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL CON DIAGNOSTICO YA PRESCRITOS EN EVOLUCIONES MEDICAS ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADA GLASGOW 15/15 CON DISARTRIA PERO COMO ANTECEDENTE, PUPILAS ISOCORICAS EN 2MM NORMOREACTIVAS, OXIGENO POR CANULA A 0.5LTRS CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, ULTIMOS GASES VENOSOS CON PRESION VENOSA DE OXIGENO Y SATURACION VENOSA DE OXIGENO DISMUIDAS POR LO TANTO SE RELACIONA A HIPOPERFUSION TISULAR CON HEMOGLOBINA EN LIMITE INFERIOR POR LO TANTO MEDICO DE TURNO INDICA TRANSFUNDIR 1 UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS, CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO PERMEABLE PASANDO L.RINGER A 60CC/H POR INDICACION MEDICA SE PASA BOLO DE 300CC Y SE CONTINUA A 100CC/H .....ADECUADA PERFUSION DISTAL, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CUBIERTO CON TEGADERM CON HEMATOMA MODERADO QUE SE EXTIENDE HASTA ABDOMEN Y MUSLO IZQUIERDO, ELIMINACION ESPONTANEA CON ADECUADOS VOLUMENES URINARIOS, MIEMBROS INFERIORES EUTROFICOS, PULSOS PEDIOS PRESENTES.

SE REVISAS HISTORIA CLINICA SE ACTUALIZA KARDEX Y TARJETON DE MEDICAMENTOS.

SE REVISAS REPORTE DE LABORATORIOS CON ELECTROLITOS, AZODADOS EN DESCENSO, HEMOGRAMA EN LIMITES NORMALES CON HEMOGLOBINA EN 8.4, PLAQ 108....

- REPORTE DE ECO DE ABDOMEN QUE MUESTRA COLELITIASIS..

- TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO. MUESTRA COLELITIASIS DILATACION DE LA VIA BILIAR HEPATICA.

- PENDIENTE REPORTE DE FERRITINA, HIEEMO TOTAL, CORTISOL, TRASFERRINA.

- REPORTE DE HEMOCULTIVOS NEGATIVO PARA 30 HORAS.....PENDIENTE REPORTE DE UROCULTIVO...

- PENDIENTE REMISION PARA UBICACION DE UNIDAD RENAL AMBULATORIA.

- EXTENDIDO DE SANGRE PERISFERICA CON LINEA BLANCA SIN ALTERACION, PLAQUETAS DISMINUIDAS EN NUMEROS Y MORFOLOGIA, ANISOCITOSIS +MACROCITOS +HIPOCROMIA .....

-SEGUN EVOLUCION DE PACIENTE EL DIA LUNES SERIA LA PROXIMA DIALISIS...

SE VERIFICAN BARRERAS DE SEGURIDAD.

Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

**136. 20/10/2018 22:31**

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL CON ABUNDANTE DEPOSICION, SE REALIZA ASEPTA DE AREA GENITAL, SE REALIZA CAMBIO DE POSICION, SE DEJA COMODA EN LA CAMA.

CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, PACIENTE NORMOTENSA, AFEBRIL SIN SIGNOS DE BAJO GASTO. POR ORDEN MEDICA SE PASA BOLO DE L.RINGER 3000CC.

Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS Servicio: H

**137. 20/10/2018 23:59**

NOTA TARDIA 23+40H PREVIO CONSENTIMIENTO DE LA PACIENTE SE REALIZA ASEPTA EN REGION DE CARA EXTERNA DE ANTEB RAZO DE MSI, CON 1 JELCO N. 20 SE DEJA FIJO A 1 EXTENSION DE ANESTESIAS SE FIJA A 1 TEGADERM, SE INICIA TRANSFUSION DE 1 UNIDAD DE GRE, POR 1 EQUIPO DE VENOCALISIS-

Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS Servicio: H

**138. 21/10/2018 00:03**

NOTA : SE CANALIZA VENA PERISFERICA EN MSI CON JELCO 20 UNICA PUNICION Y SE PROCEDE A INICIO DE PRIMERA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS 48120 SELLO 1034042 .....PREVIO A INICIO DOCTOR QUECANO EXPLICA A PACIENTE SOBRE TRANSFUSION PERO PACIENTE NO FIRMA CONSENTIMIENTO YA QUE ES PACIENTE CON TRASTORNO BIPOLAR Y MANIATICA POR LO TANTO NO PUEDE FIRMAR.....PERO SI AUTORIZA.

Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

**139. 21/10/2018 00:19**

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, PACIENTE DUERME EN EL MOMENTO. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE-.  
Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS Servicio: H

**140. 21/10/2018 02:17**

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE TRNQUILA, DESPIERTA.

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES-.

Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS Servicio: H

**141. 21/10/2018 02:22**

SE TERMINA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS SE DEJA TAPON LIBRE DE AGUJAS ....

Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

**142. 21/10/2018 04:06**

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA SE CAMBIA PACIENTE DE POSCION SE DEJA COMODA..

Enfermera: MARTHA LILIANA CASTELLANOS ALARCON Servicio: H

**143. 21/10/2018 06:29**

PACIENTE PASO REGULAR NOCHE DESCANSO A INTERVALOS CORTOS .....SIN AGITACION PSICOMOTORA.

SE TOMAN LABORATORIOS POS TRANSFUSION CON PREVIA TECNICA ASEPTICA Y GASES VENOSOS PENDIENTE REPORTE....

Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

**144. 21/10/2018 06:34**

SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA ASEO BUCAL, SE LUBRICA LA PIEL SE ARREGLA LA UNIDAD SE CAMBIAN TENDIDOS SE DEJA COMODA. PIEL INTEGRAL.

Enfermera: MARTHA LILIANA CASTELLANOS ALARCON Servicio: H

**145. 21/10/2018 07:10**

NOTA TARDIA 2+00 H SE TERMINA 1 UNIDAD DE GRE.

SE COLOCA EN VENA PERISFERICA 1 TAPON LIBRE DE AGUJAS, SE CAMBIA TEGADERM

ENTREGO .PACIENTE EN LA UNIDAD: CON ESCALA DE GLASGOW 15/15: ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS: CON PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ EN 2MM++, CON PALIDEZ GENERALIZADA, EN REGION SUBCLAVIA DERECHA CATETER CENTRAL BILUMEN SITIO DE INSERCCION CON PUNTOS DE INSERCCION, CUBIERTO CON TEGADERM PASANDO:

\*\*\*\*LRINGER A 80CC/H.

\*\*\*\*SSN A 5CC/H GOTEOS POR BOMBA DE INFUSION. EN REGION FEMORAL IZQUIERDA SE OBSERVA CATETER DE MAHURKAR SITIO DE INSERCCION CON PUNTOS DE SUTURA CBIERTO CON TEGADERM , CON VENA PERISFERICA EN REGION DE CARA EXTERNA DE BRAZO CON TAPON LIBRE DE AGUJAS+ TEGADERM  
SE OBSERVA GRAN EQUIMOSIS HASTA REGION SUPRAPUBICA , REGION IGUIN AL BILATERAL LABIOS MAYORES DE VULVA ELIMINACION ESPONTANEA.

\*\*\*\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE RIESGO DE CAIDA CON PUNTAJE DE 3, SE COSNIDERA ALTO, SE DEJAN LAS CAUTRO BARANDAS DE LA CAMA ARRIBA, C AMA ABAJO Y FRENADA, SE LE EXPLICA A LA PACINETE QUE NO DEBE LEVANTARSE SOLA , ELLA REFIERE ENTENDER.

\*\*\*\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE BRADEN CON PUNTAJE DE 9, SE CONSIDERA ALTO, SE PROGRAMAN CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS MAS LUBRICACION DE LA PIEL, Y PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS-

\*\*\*\*SE REALIZA VALORACION DE ESCALA DE RIESGO DE CAIDA CON PUNTAJE DE 4, SE CONSIDERA ALTO, SE DEJAN LAS CAUTRO BARANADAS DE LA CAMA ARRIBA, CAMA ABAJO Y FRENADA EN VALORACION CONSTANTE DE ENFERMERIA-

Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS Servicio: H

**146. 21/10/2018 07:27**

RECIBO PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS HABITACION 214 EN 05 DIAS DE HOSPITALIZACION EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA CAMA FRENADA Y NIVEL BAJO EN POSICION DECUBITO LATERAL DERECHO, CON DIAGNOSTICOS MEDICOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, MONITORIZACION CARDIOPULMONAR CONTINUA, ALERTA CONCIENTE DESORIENTADA EN TIEMPO Y LUGAR GLASGOW 14/15 , AL EXAMEN CEFALOCAUDAL PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ EN 2MM(+), SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 02 LITROS POR MINUTO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO Y ADECUADOS NIVELES DE SATURACION, CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO FIJO CON PUNTOS DE SUTURA SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE INFILTRACION LIMPIO Y SECO, PASANDO:

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

\*-\* SOLUCION SALINA NORMAL BOLSA DE 100CC A 05CC/H INICIADOS DE LAS 06+00.

\*-\* LACTATO DE RINGER BOLSA DE 500CC A 100CC/H INICIADOS DE LAS 05+00.

\*-\* VIA PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.

GOTEOS POR BOMBA DE INFUSION. SE OBSERVA MULTIPLES EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES, VENA PERIFERICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE INFILTRACION LIMPIO Y SECO CON TAPON LIBRE DE AGUJAS,ELIMINANDO ESPONTANEO,CATETER DE ALTO FLUJO MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CON EQUIMOSIS EN MUSLO IZQUIERO Y FOSAS ILIACAS CUBIERTO CON GASA + FIXOMULL LIMPIO Y SECO, MOVILIZANDO CUATRO EXTREMIDADES.

\*-\* PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS.

\*-\* PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS.

\*-\* PENDIENTE UNIDAD RENAL AMBULATORIA.

PACIENTE CON RIESGO ALTO DE CAIDA, SE INSTAURAN MEDIDAS COMO SON CAMA NIVEL BAJO, FRENADA, CON 4 BARANDAS ELEVADAS, VIGILANCIA PERMANENTE POR PARTE DEL GRUPO DE ENFERMERIA, SE EDUCA A LA PACIENTE QUE NO DEBE LEVANTARSE SOLA.

SE VALORA ESCALA DE BRADEN CON PUNTUACION DE (13), PACIENTE CON NIVEL MEDIO DE HACER LESIONES EN PIEL, SE INSTAURAN MEDIDAS COMO LUBRICACION DE PIEL, CAMBIO DE POSICION PARA EVITAR ZONAS DE PRESION, LA UTILIZACION DE ALMOHADAS PARA PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS, CAMBIO DE TENDIDOS SEGUN NECESIDAD PARA EVITAR HUMEDA DE LA PIEL..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**147. 21/10/2018 08:12**

PACIENTE ES VALORADO POR EL DOCTOR QUECANO MEDICO DE TURNO,PENDIENTE NOTA DE EVOLUCION Y ORDENES MEDICAS.

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**148. 21/10/2018 08:41**

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON GLASGOW 14/15 CON MOMENTOS FLUCTUANTES DE ORIENTACION, OPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 02 LITROS POR MINUTO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, EN REGION SUBCLAVIA DERECHA CATETER CENTRAL BILUMEN SITIO DE INSERCCION CON PUNTOS DE INSERCCION, CUBIERTO CON TEGADERM PASANDO: LRINGER A 100 ML/H, VENA PERIFERICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO QUEDANDO CON TAPON LIBRE DE AGUJA EN REGION FEMORAL IZQUIERDA SE OBSERVA CATETER DE MAHURKA. CON EQUIMOSIS EN MUSLO IZQUIERO Y FOSAS ILIACAS

REPORTE DE HEMOCULTIVO VA NEGATIVO A LAS 30 HRS

PENDIENTE TOMA DE UN ECO T-T

PENDIENTE REPORTE DE UROCULTIVO

SE REVISIA HISTORIA CLINICA SE ACTUALIZA KARDEX Y TARJETA DE MEDICAMENTOS.

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

**149. 21/10/2018 09:01**

SE OFRECE DIETA ORDENADA,PACIENTE ACEPTA Y TOLERA..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**150. 21/10/2018 09:11**

SE HACE RONDA DE ENFERMERIA SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDA Y COMFORT,SE LUBRICA PIEL,SE PASA PACIENTE A SILLA RECLINOMATICA SE DEJA PACIENTE COMODA,SE EXPLICA A LA PACIENTE QUE NO DEBE LEVANTARSE SOLA QUE SOLICITE AYUDA DE ENFERMERIA,REFIERE ENTENDER,RONDAS FRECUENTES POR PARTE DE ENFERMERIA..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**151. 21/10/2018 09:51**

PACIENTE RECIBE VISITA DE FAMILIARES..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**152. 21/10/2018 10:23**

PACIENTE ES VALORADA POR EL DOCTOR BENAVIDEZ INTENSIVISTA DE TURNO QUIEN INDICA TRASLADO A PISO,JEFE KATERIN INICIA TRAMITES ADMINISTRATIVOS..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**153. 21/10/2018 10:27**

SE HACE RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR ESTABLE EN EL MOMENTO SIN NINGUN CAMBIO HEMODINAMICO.

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES..



**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**154. 21/10/2018 10:40**

SE BAJA PACIENTE A CARDIOLOGIA PARA OTMA DE ECOCARDIOGRAMA EN SILLA DE RUEDAS ,ALERTA ,ORIENTADA CON CATETER CENTRAL CERRADO EN COMPAÑIA DE ENFERMERO.

Enfermera: MIRIAM ESPERANZA DAZA SANABRIA Servicio: H

**155. 21/10/2018 11:45**

REGRESA PACIENTE DE CARDIOLOGIA SE UBICA EN HABITACION SE MONITORIZA..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**156. 21/10/2018 12:44**

SE OFRECE DIETA ORDENADA PACIENTE ACEPTA Y TOLERA..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**157. 21/10/2018 13:14**

SE HACE RONDA DE ENFERMERIA SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y COMFORT, SE DEJA PACIENTE COMODA, SE EXPLICA A LA PACIENTE QUE NO DEBE LEVANTARSE SOLA QUE SOLICITE AYUDA DE ENFERMERIA, REFIERE ENTENDER, RONDAS FRECUENTES POR PARTE DE ENFERMERIA..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**158. 21/10/2018 14:32**

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**159. 21/10/2018 15:26**

SE PASA PACIENTE A EL BAÑO ELIMINA ESPONTANEO SE DEJA SENTADA EN SILLA SIN CAMBIOS.

Enfermera: MIRIAM ESPERANZA DAZA SANABRIA Servicio: H

**160. 21/10/2018 15:32**

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON GLASGOW 14/15 CON MOMENTOS FLUCTUANTES DE ORIENTACION, CON PUPILAS CON 2 NORMOREACTIVAS ISOCORICAS, CON APOORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 02 LITROS POR MINUTO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, EN REGION SUBCLAVIA DERECHA CATETER CENTRAL BILUMEN SITIO DE INSERCCION CON PUNTOS DE INSERCCION, CUBIERTO CON TEGADERM PASANDO: LRINGER A 100 ML/H, VENA PERIFERICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO QUEDANDO CON TAPON LIBRE DE AGUJA EN REGION FEMORAL IZQUIERDA SE OBSERVA CATETER DE MAHURKA. CON EQUIMOSIS EN MUSLO IZQUIERO Y FOSAS ILIACAS

REPORT DE HEMOCULTIVO VA NEGATIVO A LAS 30 HRS  
PENDIENTE REPORT DE UN ECO T-T QUE FUE TOMADO EL DIA DE HOY

PENDIENTE REPORT DE UROCULTIVO

SE REVIS HISTORIA CLINICA SE ACTUALIZA KARDEX Y TARJETA DE MEDICAMENTOS

PENDIENTE TRASLADO A PISO, PERO JEFE MILENA INFORMA QUE EN EL MOMENTO NO HAY DISPONIBILIDAD DE CAMAS YA QUE LA PACIENTE REQUIERE HABITACION CON PUNTO DE DIALISIS.

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

**161. 21/10/2018 17:02**

PACIENTE RECIBE VISITA DE FAMILIARES.

DOCTOR QUECANO MEDICO DE TURNO, DA INFORMACION MEDICA SOBRE EL ESTADO CLINICO DE LA PACIENTE A LOS FAMILIARES..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**162. 21/10/2018 17:46**

PREVIO LAVADO DE MANOS, POR ORDEN MEDICA JEFE KATERIN RETIRA CATETER CENTRAL SUBCLAVIO BILUMEN DERECHO QUEDA SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON GASA + FIXOMULL.

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**163. 21/10/2018 17:52**

SE REALIZA RETIRO DE CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO SIN NINGUNA COMPLIACION, DEJANDO GASA MAS FIXOMULL POR PRESENTAR POCO SANGRADO, SIN EMBARGO QUEDA LIMPIO SECO Y NO SE OBSERVA ENROJECIMIENTOS.

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

**164. 21/10/2018 17:59**

SE OFRECE DIETA ORDENADA, PACIENTE ACEPTA Y TOLERA..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**165. 21/10/2018 18:19**

SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, PACIENTE HIPERTENSA SE LE INFORMA A LA JEFE KATERIN..



**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**166. 21/10/2018 18:54**

SE HACE RONDA DE ENFERMERIA SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y COMFORT, SE DEJA PACIENTE COMODA, SE EXPLICA A LA PACIENTE QUE NO DEBE LEVANTARSE SOLA QUE SOLICITE AYUDA DE ENFERMERIA, REFIERE ENTENDER, RONDAS FRECUENTES POR PARTE DE ENFERMERIA..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**167. 21/10/2018 19:09**

ENTREGO PACIENTE EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS HABITACION 214 SENTADA EN SILLA RECLINOMATICA, MONITORIZACION CARDIOPULMONAR CONTINUA, ALERTA CONCIENTE DESORIENTADA EN TIEMPO Y LUGAR GLASGOW 14/15, AL EXAMEN CEFALOCAUDAL PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ EN 2MM(+), SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 02 LITROS POR MINUTO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO Y ADECUADOS NIVELES DE SATURACION, ORIFICIO ANTIGUO DE CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO CON GASA + FIXOMULL LIMPIO Y SECO, VENA PERIFERICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE INFILTRACION LIMPIO Y SECO CON TAPON LIBRE DE AGUJAS, SE OBSERVA MULTIPLES EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES, ELIMINANDO ESPONTANEO, CATETER DE ALTO FLUJO MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CON EQUIMOSIS EN MUSLO IZQUIERDO Y FOSAS ILIACAS CUBIERTO CON GASA + FIXOMULL LIMPIO Y SECO, MOVILIZANDO CUATRO EXTREMIDADES.

\*-\* PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS.

\*-\* PENDIENTE UNIDAD RENAL AMBULATORIA.

\*-\* PENDIENTE TRASLADO A HABITACION 307..

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

**168. 21/10/2018 19:45**

19:30 RECIBO PTE EN LA HABITACION, EN CAMA, CONCIENTE, LOGORREICA, INQUIETA, CON DX DESCRITOS EN VOLUCION MEDICA, CON TAPON LIBRE DE AGUJA EN MSIZQ CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE, ELIMINACION ESPONTANEA EN BAÑO, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQ SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE CON EQUIMOSIS EN REGION PELVICA, Y CRESTAS ILIACAS, PTE QUIEN DEAMBULA POR EL SERVICIO, PENDIENTE REPORTE DE UROCULTIVO, Y TRASLADO A HABITACION 307, PENDIENTE ACOMPAÑANTE.

PTE CON RIESGO ALTO DE CAIDA, SE MANTIEN OBSERVACION POR PARTE DE ENFERMERIA, SE VALORA ESCALA DE BRADEN CON RIESGO BAJO DE PRESENTAR ZONAS DE PRESION SE MANTIENE LUBRICACION DE PIEL CON CREMA..

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**169. 21/10/2018 19:45**

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS, ALERTA AL LLAMADO, PARCIALMENTE ORIENTADA, LOGORREICA, DISARTRICA, ESCALA DE GLASGOW 14/15, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ EN 2MM(+), OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 2 LITROS POR MINUTO, SITIO DE INSERCCION DE CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO CUBIERTO CON GASA + FIXOMULL LIMPIO Y SECO, VENA PERIFERICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE INFILTRACION LIMPIO Y SECO CON TAPON LIBRE DE AGUJAS, MULTIPLES EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES, ELIMINANDO ESPONTANEO, CATETER DE ALTO FLUJO MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO CON EQUIMOSIS EN MUSLO IZQUIERDO Y FOSAS ILIACAS CUBIERTO CON GASA + FIXOMULL LIMPIO Y SECO, MOVILIZANDO CUATRO EXTREMIDADES.

PENDIENTE :

REPORTE DE HEMOCULTIVOS.

REMISION A UNIDAD RENAL AMBULATORIA

PENDIENTE TRASLADO A HABITACION 307, CON ACOMPAÑANTE PERMANENTE..

Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H

**170. 21/10/2018 20:09**

20:00 PTE INQUIETA, DEAMBULA POR EL SERVICIO, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, PTE HIPERTENSO, SE CONTINUA OBSERVACION POR PARTE DE ENFERMERIA..

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**171. 22/10/2018 00:16**

00:00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE OBSERVA TRANQUILA DUERME..

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**172. 22/10/2018 02:19**

02:00 SE OBSERVA PTE TRANQUILA, DUERME.

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**173. 22/10/2018 04:20**

SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE OBSERVA PACIENTE DORMIDA TRANQUILA, SE VERIFICAN MEDIDAS DE SEGURIDAD CAMA FREANDA Y BAJA 4 BARANDAS ARRIBA.

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

Enfermera: MARIA ANGELICA LEON Servicio: H

**174. 22/10/2018 05:52**

05:30 SE PASA PTE A DUCHA, SE REALIZA BAÑO GENERAL EN CAMA, ASEO DE BOCA SE LUBRICA PIEL CON CREMA, SE CAMBIAN TENDIDOS, SE DEJA COMODA, DEAMBULA POR EL SERVICIO..

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**175. 22/10/2018 06:02**

SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE CONTROLAN Y GRAFICAN SIGNOS VITALES, SE VERIFICAN MEDIDAD DE SEGURIDAD CAMA FRENADA Y BAJA, PACIENTE SE ENCUENTRA DIAMBULANDO POR LA HABITACION

Enfermera: MARIA ANGELICA LEON Servicio: H

**176. 22/10/2018 07:25**

07:20 ENTREGO PTE EN LA HABITACION, EN CAMA, CONCIENTE, INQUIETA, CON GLASGOW DE 14/15, CON PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ EN 2M+, CON TAPON LIBRE DE AGUJA EN MSIZQ PERMEABLE SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE. SIN SIGNOS DE INFILTRACION. ELIMINACION ESPONTANEA, PTE DEAMBULA POR LA HABITACION..

Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H

**177. 22/10/2018 07:34**

RECIBO PTE EN LA UNIDAD SENTADA EN SILLA ALERTA CONCIENTE EN EL MOMENTO CON UN GLASGOW DE 15/15 LOGORREICA, INQUIETA, EN SU DIA 7 DE HOSPITALIZACION PTE CON DX ANOTADOS EN AL HISTORIA CLINICA AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CON PUPILAS EN 2MM REACTIVAS A LA LUZ CON TAPON LIBRE DE AGUJA EN MSIZQ CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE, ELIMINACION ESPONTANEA EN BAÑO, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQ SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE CON EQUIMOSIS EN REGION PELVICA, Y CRESTAS ILIACAS.

PTE CON RIESGO ALTO DE CAIDA, SE MANTIENE OBSERVACION POR PARTE DE ENFERMERIA, SE VALORA ESCALA DE BRADEN CON RIESGO BAJO DE PRESENTAR ZONAS DE PRESION SE MANTIENE LUBRICACION DE PIEL CON CREMA..

Enfermera: JESSICA XIMENA ALBA ORTEGA Servicio: H

**178. 22/10/2018 08:29**

PTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL DIETA ORDENADA PTE EN ESPERA DE FAMILIAR PARA TRASLADO A HABITACION ..

Enfermera: JESSICA XIMENA ALBA ORTEGA Servicio: H

**179. 22/10/2018 08:32**

SE OBSERVA EQUIMOSIS EN REGION SUDCLAVIA DEXTERA SE INFORMA AL DR QUECANO EL CUAL VALORA A LA PTE ..

Enfermera: JESSICA XIMENA ALBA ORTEGA Servicio: H

**180. 22/10/2018 09:20**

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON GLASGOW 14/15 CON MOMENTOS FLUCTUANTES DE ORIENTACION, SIN OPORTUNIDAD DE OXIGENO SUPLEMENTARIO CON BUEN PATRON RESPIRATORIO, VENA PERIFERICA PERMEABLE EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO QUEDANDO CON TAPON LIBRE DE AGUJA EN REGION FEMORAL IZQUIERDA SE OBSERVA CATETER DE MAHURKA. CON EQUIMOSIS EN MUSLO IZQUIERDO Y FOSAS ILIACAS

REPORTES DE HEMOCULTIVO VA NEGATIVO A LAS 30 HRS

PENDIENTE REPORTE DE UN ECO T-T

PENDIENTE REPORTE DE UROCULTIVO

SE REVISAR HISTORIA CLINICA SE ACTUALIZA KARDEX Y TARJETA DE MEDICAMENTOS

SE OBSERVA EQUIPO DE MACROGOTEO PARA MEDICAMENTOS CONTAMINADO POR LO CUAL SE PIDE OTRO EQUIPO PARA PASO DE MEDICAMENTOS, PACIENTE SOLO TIENE ACIDO VALPRICO IV

PENDIENTE TRASLADO A PISO A LA CAMA 307.

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

**181. 22/10/2018 10:41**

SE REALIZA DEVOLUCION DE EQUIPO 5000-1, JERINGAS

SE REALIZA DEVOLUCION DE CLONAZEPAM POR ERROR EN DIGITACION.

Enfermera: JESSICA XIMENA ALBA ORTEGA Servicio: H

**182. 22/10/2018 11:00**

SE REALIZA TRASLADO DE PTE A LA HABITACION 307 PTE EN SILLA DE RUEDAS ALERTA EN EL MOMENTO 15/15 EN COMPAÑIA DE FAMILIAR(SOBRINA), CON DX ANOTADOS EN AL HISTORIA CLINICA AL EXAMEN CEFALOCAUDAL SE OBSERVA CON PUPILAS EN 2MM REACTIVAS A LA LUZ, CON EQUIMOSIS EN REGION SUDCLAVIA DEXTERA, CON TAPON LIBRE DE AGUJA EN MSIZQ CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE, ELIMINACION ESPONTANEA EN BAÑO, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQ SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE CON EQUIMOSIS EN REGION PELVICA, Y CRESTAS ILIACAS.

SE HACE ENTREGA DE HISTORIA CLINICA EN FISICO, REPORTE EKG, 2 ECOCARDIOGRAMA, 1 FRASCO DE INSULINA GLARGINA, 1 FRASCO

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

DE INSULINA LISPRO, MEDICACION COMPLETA ,MEDICACION DE CONTROL CLONAZEPAM 0.5MG, 2 TABLETAS , OBJETOS PERSONALES

Enfermera: JESSICA XIMENA ALBA ORTEGA Servicio: H

**183. 22/10/2018 11:45**

11+00 INGRESA PACIENTE A LA HABITACION 307 EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIARES DE TURNO Y FAMILIAR, SE PASA PACIENTE PARA LA CAMA SE DEJA COMODA CON BARANDAS ELEVADAS, CON DIAGNOSTICO MEDICO EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, EN EL MOMENTO CON GLASGOW DE 15/15, SIN SOPORTE DE OXIGENO, NO SE OBSERVA DIFICULTAD RESPIRATORIA, PUNTO DE INSERCIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO ANTIGUO SE ENCUENTRA DECUBIERTO SE OBSERVA CON EQUIMOSIS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO # 20 CON FECHA DE INSERCIÓN DEL 21-10-18 PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON TAPON LIBRE DE AGUJAS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, CON EQUIMOSIS EN MIEMBRO SUPERIORES, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE + GASAS + FIXOMULL, CON EQUIMOSIS EN REGION PELVICA Y MUSLO IZQUIERDO, SE REALIZA LA DEBIDA PRESENTACION DE JEFE Y AUXILIAR DE TURNO, SE INDAGA SOBRE ALGUNA ALERGIA PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN QUE ES ALERGICA AL LITIO, PLASIL, BIPERIDENO, SE MUESTRA Y ENSEÑA FUNCIONAMIENTO DEL TIMBRE Y SE DEJA A LA MANO, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN NINGUNA NOVEDAD.

SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, PACIENTE HIPERTENSA SE INFORMA A JEFE FERNANDA SUS VALORES

SE REALIZA ENTREGA A PACIENTE Y FAMILIAR INVENTARIO COMPLETO  
SE DEJA HISTORIA CLINICA COMPLETA EN LA CARPETA

SE VALORA RIESGO DE CAIDA DA ALTO (8) SE EDUCA DE LA IMPORTANCIA DE SOLICITAR AYUDA AL PERSONAL ASISTENCIA UTILIZANDO EN TIMBRE CUANDO REQUIERA REALIZAR CUALQUIER TAREA, SE DEJA CAMA BAJA, FRENADA Y LAS CUATRO BARANDAS ELEVADAS, PACIENTE REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER.

SE VALORA ECALA DE BRANDER DA BAJO, POR LO CUAL SE EDUCA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE LA MOVILIZACION PROPIA EN CAMA, LUBRICACION DE PIEL A NESECIDAD PACIENTE REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER..

Enfermera: CLARA ESMERALDA LEON MEJIA Servicio: H

**184. 22/10/2018 12:43**

12+30 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA DIETA ORDENADA SIN NINGUNA NOVEDAD

SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, COMODA SEGURA TRANQUILA EN LA UNIDAD SENTADA EN LA SILLA, CONTINUA PACIENTE SIN CAMBIOS CLINICOS EN EL MOMENTO, ACCESO VENOSO PERMEABLE, SE BRINDA COMODIDAD Y CONFORT, SE RECUERDA EL USO DEL TIMBRE PARA EL LLAMADO DE ENFERMERIA, SE ORGANIZA UNIDAD, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR..

Enfermera: CLARA ESMERALDA LEON MEJIA Servicio: H

**185. 22/10/2018 13:17**

ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD HOSPITALARIA ACOSTADA EN LA CAMA, CON DIAGNOSTICO MEDICO EN HISTORIA CLINICA, PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, EN EL MOMENTO CON GLASGOW DE 15/15, SIN SOPORTE DE OXIGENO, NO SE OBSERVA DIFICULTAD RESPIRATORIA, PUNTO DE INSERCIÓN DE CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO ANTIGUO SE ENCUENTRA DECUBIERTO SE OBSERVA CON EQUIMOSIS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO # 20 CON FECHA DE INSERCIÓN DEL 21-10-18 PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON TAPON LIBRE DE AGUJAS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, CON EQUIMOSIS EN MIEMBRO SUPERIORES, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE + GASAS + FIXOMULL, CON EQUIMOSIS EN REGION PELVICA Y MUSLO IZQUIERDO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, DIURESIS ESPONTANEA, CON BARANDAS ELEVADAS Y TIMBRE A LA MANO PARA EL LLAMADO ASISTENCIAL DE ENFERMERIA.

PENDIENTE:  
HEMODIALISIS HOY

SE VALORA RIESGO DE CAIDA DA ALTO (8) SE EDUCA DE LA IMPORTANCIA DE SOLICITAR AYUDA AL PERSONAL ASISTENCIA UTILIZANDO EN TIMBRE CUANDO REQUIERA REALIZAR CUALQUIER TAREA, SE DEJA CAMA BAJA, FRENADA Y LAS CUATRO BARANDAS ELEVADAS, PACIENTE REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER.

SE VALORA ECALA DE BRANDER DA BAJO, POR LO CUAL SE EDUCA AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE LA MOVILIZACION PROPIA EN CAMA, LUBRICACION DE PIEL A NESECIDAD PACIENTE REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER..

Enfermera: CLARA ESMERALDA LEON MEJIA Servicio: H

**186. 22/10/2018 14:05**

NOTA RETROSPECTIVA: PACIENTE REFIERE NO TENER DOLOR, NO SE ADMINISTRA ACETAMINOFEN DE LAS 12+00, SE REALIZA DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS.

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

Enfermera: YURY FERNANDA CUEVAS SANTOS Servicio: H

**187. 22/10/2018 14:37**

RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DE UN 7 DIA DE HOSPITALIZACION, SE ENCUENTRA LA PACIENTE SENTADA EN LA CAMA, CON TIMBRE CERCA, 2 BARANDAS ARRIBA, EN COMPAÑIA D E FAMILIAR , PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CON: TAPON LIBRE DE AGUJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE OBSERVA CON EQUIMOSIS EN SITIO DEL ANTERIOR CATETER CENTRAL Y EN MIEMBROS SUPERIORES, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE + GASAS + FIXOMULL, CON EQUIMOSIS EN REGION PELVICA Y MUSLO IZQUIERDO , EN ESTE MOMENTO SE ENCUENTRA EL PERSONAL DE LA DIALISIS REALIZANDOLA, CON ELIMINACION ESPONANEO. PENDIENTE EN REMISION PARA UNIDAD RENAL Y VALORACION POR TRABAJO SOCIAL.

PACIENTE D E UN RIESGO BAJO PARA PRESENTAR LESIONES DE LA PIEL (16) PACIENTE CON MOVILIZACION LIBRE EN LA CAMA Y DEAMBULACION ASSITIDA.

SE LE RECOEMINDA A LA PACIENTE Y FAMILIRES QUE SOLITEN LA COMPAÑIA DE UNA ENFERMERA CUANDO LO REQUIERA POR SER PACEINTE D E UN RIESGO ALTO PARA LA CIDA (3).

Enfermera: ROSARIO MARIA CHAJIN MENDOZA Servicio: H

**188. 22/10/2018 16:01**

NOTA DE EVOLUCION DE ENFERMERIA

PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON GLASGOW DE 15/15, SIN SOPORTE DE OXIGENO, NO SE OBSERVA DIFICULTAD RESPIRATORIA, PUNTO DE INSERCCION DE CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO ANTIGUO SE ENCUENTRA DECUBIERTO SE OBSERVA CON EQUIMOSIS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO # 20 CON FECHA DE INSERCCION DEL 21-10-18 PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON TAPON LIBRE DE AGUJAS PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, CON EQUIMOSIS EN MIEMBRO SUPERIORES, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE + GASAS + FIXOMULL, CON EQUIMOSIS EN REGION PELVICA Y MUSLO IZQUIERDO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, DIURESIS ESPONTANEA.

PENDIENTE

\* PACIENTE QUE TRASLADAN DE LA UCI A PISO SIN EVENTO PARA TOMA DE GLUCOMETRIA A LAS 16:00H SE SOLICITA INSUMO.

HEMODIALISIS HOY

\* PACIENTE CON TA: 173/96MM SE INFORMA A MEDICO HOSPITALARIO QUIEN ORDENA LOSARTAN 50MG CADA 12HORAS, PACIENTE QUE TOMA ESE MEDICAMENTO DESDE CASA.

\* NEFROLOGIA SOLICITA TRASLADO A MEDICINA INTERNA NO ES POSIBLE COMUNICACION, SE DEJA MENSAJE DE VOZ A CELULAR DE DRA PEREZ.

Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H

**189. 22/10/2018 16:31**

NOTA TARDIA: 16:00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN, SE ENCUENTRA LA PACIENTE HIPERTENSA, SE LE INFORMA A LA JEFE DEL SERVICIO QUIEN ME INFORMA QUE YA LE ADMINISTRO EL HIPERTENSIVO, DEPOSICION (NO), DIURESIS (SI).

Enfermera: ROSARIO MARIA CHAJIN MENDOZA Servicio: H

**190. 22/10/2018 18:08**

PACIENTE ACEPTA Y TOLERA DIETA ORDENADA..

Enfermera: ROSARIO MARIA CHAJIN MENDOZA Servicio: H

**191. 22/10/2018 18:48**

NOTA DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL

PACIENTE : MARIA INES BARON

HC:20472274

22/10/2018

ENCUENTRO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN LA HABITACION 307 EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVAS ALERTA Y ORIENTADA A LA VALORACION CEFALOCAUDAL , PACIENTE NORMOCEFALICA CON PUPILAS NORMO REACTIVAS A LA LUZ S, FOSAS NAALES PERMEABLES SIN SOPORTE VENTILATORIO CON ADECUADO PATRON RESPIRATORIO , MUCOSA ORAL SECA , CUELLO MOVIL SIN MASAS PALPABLES , TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE , ABDOMEN BLANDO SIN DOLOR A LA PALPACION CON EQUIMOSIS EN LA REGION DE FOSA ILIACA IZQUIERDA MIEMBROS SUPERIORES SIMETRICOS MOVILES EN MIMEMBRO SUPERIOR DERECHO CON MANILLA DE IDENTIFICACION DE COLOR BLANCA SEGUN PROTOCOLO DE LA INSTITUCION , EN MIMEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON ACCESO VENOSOS PARA PASO DE MEDICAMENTOS CON TAPON SALINISADO , GENITALES CUBIERTOS CON PAÑAL CON EQUIMOSISI , MIEMBROS INFERIORES SIMETRICOS MOVILES , EN MIMEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON CATETER DE ALTO FLUJO FEMORAL CUBIERTO CON GASAS Y FIXOMULL LIMPIO Y SECO CON EQUIMOSIS EN MUSLO , PACIENTE ES VALORADA POR EL SERVICIO DE NEFROLOGIA EL CUAL ORDENA TERAPIA DE HEMODIALISIS CONVENCIONAL CON TIEMPO DE 4 HORAS SIN ULTRAFILTRACION , QB250,QD500 SIN HEPARINA , SE REALIZA MONTAJE DE HIDRAULICO CON MINIPANTA 12271 SE REALIZA TOMAS DE PRUEBAS DE AGUA LAS CUALES SE ENCUNETRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES , SE REALIZA MONTAJE DE MAQUINA NIKKISO CON SERIE 72064-04 UTILIZANDO 1 LINEAS NOVALINE ,1 FILTRO REVACLEAR 300 ,1SOLUCION SALINA POR 1000ML,1 HEMOSOL ACIDO ,1 HEMOSOL BICARBONATO , MAQUINA PASA CEBADO DE LINEAS TESBM Y TEST DM SIN COMPLICACAION , JEFE OLGA CON PREVIA TECNICA SEPTICA

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

REALIZA CURACION DEL CATETER , CUBRE ORIFICIO CON GASAS Y FIXOMULL EN SU TOTALIDAD, SE CUBREN LUMENES CON CAMPO ESTERIL Y RETIRA HEPARINA DE LUMENES COMPRUEBA PERMEABILIDAD DEL CATETER EL CUAL ES EL ADECUADO , REALIZA CONEXION A CIRCUITO EXTRACORPOREO Y DA INICIO A TERAPIA A LAS 13:45 CON ADECUADAS PRESIONES CENSADAS POR LA MAQUINA , 14:45 PACIENTE TRANQUILA TOLERANDO TERAPIA SIN COMPLICACION CON ADECUADAS PRESIONES CENSADAS POR LA MAQUINA 15:45 ACCESO VASCULAR DISFUNCIONA AL MOVIMIENTO , SE REACOMODA Y SE CONTINUA CON TERAPIA SIN COMPLICACION 16:45 PACIENTE PRESENTA ELEVACION MODERADA DE CIFRAS TENSIONALES , JEFE DE ENFERMERIA REALIZA ADMINISTRACION ANTIHIPERTENSIVO ORAL , SE REALIZA CAMBIO DE BOLSA DE HEMOSOL BICARBONATO 17:45 SE FINALIZA TERAPIA SIN COMPLICACION , SE RETORNA VOLEMIA EN SU TOTALIDAD , SE REALIZA PROTOCOLO DE DESCONEXION BAXTER , , SE HEPARINIZAN LUMENES Y SE CIERRAN CON TAPONES HEPARINIZADOS , SE CUBREN LUMENES CON GASAS Y FIXOMULL EN SU TOTALIDAD , SE ROTULA CON FECHA DE CURACION , QUEDA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLES , Y AL CUIDADO DEL PERSONAL ASISTENCIAL DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION .  
NOTA REALIZADA POR LEIDY DIAZ  
ENFERMERA RTS.SER

Enfermera: MARIA ISABEL RAMIREZ RODRIGUEZ Servicio: H

**192. 22/10/2018 19:31**

PERSONAL DE LA UNIDAD RENAL TERMINAN CICLO DE DIALISIS , ME INFORMAN QUE NO LE ULTRAFILTRARON NADA , QUE FUE SOLO PARA ELIMINAR TOXINAS.  
SE CONTROLAMUEVAMENTE LA TENSION ARTERIAL Y SE REGISTRA, CONTINUA LA PACIENTE HIPERTENSA, SE LE INFORMA A LA JEFE DEL SERVICIO.

ENTREGO A LA PACIENTE EN LA UNIDAD SENTADA EN EL DIVAN, CON TIMBRE CERCA, PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN PERSONA, TIEMPO Y ESPACIO, CON: TAPON LIBRE DE AGUJA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, SE OBSERVA CON EQUIMOSIS EN SITIO DEL ANTERIOR CATETER CENTRAL Y EN MIEMBROS SUPERIORES, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO SITIO DE INSERCCION CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE + GASAS + FIXOMULL, CON MUCHO EQUIMOSIS EN REGION PELVICA Y MUSLO IZQUIERDO ..  
Enfermera: ROSARIO MARIA CHAJIN MENDOZA Servicio: H

**193. 22/10/2018 19:54**

RECIBO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, POSICION SEMIFOWLER, ALERTA ORIENTADA, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO VENA PERIFERICA A TAPON LIBRE DE AGUJAS PERMEABLES, SE OBSERVA EQUIMOSIS EN SITIO DE CATETER CENTRAL, EN MIEMBROS SUPERIORES EQUIMOSIS DE PUNCIONES, EN REGION FEMORAL IZQUIERDO CATETER MAHURKA CUBIERTO CON GASA + PELICULA TRANSPARENTE + FIXOMULL SE OBSERVA EXTENSO EQUIMOSIS, DESDE LA PELVIS HASTA EL MUSLO.

PACIENTE CON RIESGO DE CAIDA ALTO SE DAN INDICACIONES E INTERVENCION DE ENFERMERIA, SE DEJA TIMBRE CERCA, BARANDAS ARRIBA, RONDAS PERIODICAS DE ENFERMERIA, SE INDICA NO MOVILIZARSE SIN AYUDA DE ENFERMERIA.  
PACIENTE CON RIESGO BAJO DE PRESENTAR LESIONES DE PIEL, SE EDUCA SOBRE LOS CAMBIOS DE POSICION FRECUENTEMENTE, CUIDADO Y LUBRICACION DE LA PIEL PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS..  
Enfermera: ANGELA MARCELA MEJIA CELY Servicio: H

**194. 22/10/2018 22:06**

RONDA DE ENFERMERIA, MEDIDAS DE COMODIDAD, CONFORT Y SEGURIDAD, PACIENTE ESTABLE EN SU CONDICION, TRANQUILA EN EL MOMENTO, SIN PRESENTAR CAMBIOS.  
SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE INFORMA A JEFE DE TURNO.  
DIURESIS +  
DEPOSICION -

PACIENTE SATURANDO 83% SIN OXIGENO, SE COLOCA CANULA A 2 LITROS SE DEJA SATURANDO 90%.

Enfermera: ANGELA MARCELA MEJIA CELY Servicio: H

**195. 22/10/2018 22:15**

SE SOLICITA EQUIPO DE INFUSION PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS.

Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H

**196. 22/10/2018 22:16**

PACIENTE NO ACEPTA ADMINISTRACION DE ACETAMINOFEN.

Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H

**197. 22/10/2018 23:31**

NOTA DE EVOLUCION DE ENFERMERIA

PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, CON GLASGOW DE 15/15, SIN SOPORTE DE OXIGENO, NO SE OBSERVA DIFICULTAD RESPIRATORIA, PUNTO DE INSERCCION DE CATETER VENOSO CENTRAL SUBCLAVIO DERECHO ANTIGUO SE ENCUENTRA DECUBIERTO SE OBSERVA CON EQUIMOSIS, CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON JELCO # 20 CON FECHA DE INSERCCION DEL 21-10-18 PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON TAPON LIBRE DE AGUJAS PARA ADMINISTRACION

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

DE MEDICAMENTOS, CON EQUIMOSIS EN MIEMBRO SUPERIORES, CON CATETER MAHURKA FEMORAL IZQUIERDO SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON PELICULA TRANSPARENTE + GASAS + FIXOMULL, CON EQUIMOSIS EN REGION PELVICA Y MUSLO IZQUIERDO, RESTO DE PIEL INTEGRAL, DIURESIS ESPONTANEA.

PENDIENTE

\* SE CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO

Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H

**198. 23/10/2018 00:10**

RONDA DE ENFERMERIA, MEDIDAS DE SEGURIDAD, PACIENTE ESTABLE EN SU CONDICION, SE OBSERVA DURMIENDO, SIN PRESENTAR CAMBIOS EN EL MOMENTO..

Enfermera: ANGELA MARCELA MEJIA CELY Servicio: H

**199. 23/10/2018 02:48**

SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA DURMIENDO, ESTABLE SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y CONFORT, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Enfermera: ERIKA MARLENY BRAVO CUTIVA Servicio: H

**200. 23/10/2018 04:54**

RONDA DE ENFERMERIA, MEDIDAS DE COMODIDAD, CONFORT Y SEGURIDAD, PACIENTE ESTABLE EN SU CONDICION, TRANQUILA EN EL MOMENTO, SIN PRESENTAR CAMBIOS.

SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES, SE INFORMA A JEFE DE TURNO.

DIURESIS +

DEPOSICION -.

Enfermera: ANGELA MARCELA MEJIA CELY Servicio: H

**201. 23/10/2018 06:42**

PACIENTE NO ACEPTA ADMINISTRACION DE ACETAMINOFEN

SE REALIZA DEVOLUCION A FARMACIA.

Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H

**202. 23/10/2018 07:07**

RONDA DE ENFERMERIA, MEDIDAS DE COMODIDAD, CONFORT Y SEGURIDAD, PACIENTE ESTABLE EN SU CONDICION, TRANQUILA EN EL MOMENTO, SIN PRESENTAR CAMBIOS. SE DEJA TIMBRE CERCA, BARANDAS ARRIBA, ARREGLO DE LA UNIDAD.

ENTREGO PACIENTE EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA, POSICION SEMIFOWLER, ALERTA ORIENTADA, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO VENA PERIFERICA A TAPON LIBRE DE AGUJAS PERMEABLES, SE OBSERVA EQUIMOSIS EN SITIO DE CATETER CENTRAL, EN MIEMBROS SUPERIORES EQUIMOSIS DE PUNCIONES, EN REGION FEMORAL IZQUIERDO CATETER MAHURKA CUBIERTO CON GASA + PELICULA TRANSPARENTE + FIXOMULL SE OBSERVA EXTENSO EQUIMOSIS, DESDE LA PELVIS HASTA EL MUSLO.

Enfermera: ANGELA MARCELA MEJIA CELY Servicio: H

**203. 23/10/2018 08:24**

RECIBO PACIENTE EN 8 DIA DE HOSPITALIZACION EN SILLA ALERTA CONCIENTE, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO VENA PERIFERICA A TAPON LIBRE DE AGUJAS PERMEABLES, SE OBSERVA EQUIMOSIS EN SITIO DE CATETER CENTRAL, EN MIEMBROS SUPERIORES EQUIMOSIS DE PUNCIONES, EN REGION FEMORAL IZQUIERDO CATETER MAHURKA CUBIERTO CON GASA + PELICULA TRANSPARENTE + FIXOMULL (MOJADO) SE OBSERVA EXTENSO EQUIMOSIS, DESDE LA PELVIS HASTA EL MUSLO.

**\*\*PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS\*\***

PACIENTE CON RIESGO DE CAIDA ALTO SE DAN INDICACIONES E INTERVENCION DE ENFERMERIA, SE DEJA TIMBRE CERCA, BARANDAS ARRIBA, RONDAS PERIODICAS DE ENFERMERIA, SE INDICA NO MOVILIZARSE SIN AYUDA DE ENFERMERIA PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

PACIENTE CON RIESGO BAJO DE PRESENTAR LESIONES DE PIEL, SE EDUCA SOBRE LOS CAMBIOS DE POSICION FRECUENTEMENTE, CUIDADO Y LUBRICACION DE LA PIEL PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS.

Enfermera: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE Servicio: H

**204. 23/10/2018 10:44**

NOTA TARDIA: 08+30 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA DIETA ORDENADA SIN NINGUNA NOVEDAD

09+30 SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDOS, SE ORGANIZA UNIDAD, QUEDA PACIENTE SENTADO EN EL SOFA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SE OBSERVA DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE BRINDA COMODIDAD Y CONFORT, ACCESO VENOSO PERMEABLE, SE DEJA TIMBRE A LA MANO PARA EL LLAMADO ASISTENCIAL DE ENFERMERIA, PACIENTE CON FAMILIAR..



**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274****Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

Enfermera: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE Servicio: H

**205. 23/10/2018 11:36**

PACIENTE ALERTA AL LLAMADO, RESPONDE, CON PALABRAS INCOHERENTES, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE A TAPON LIBRE DE AGUJA PERMEABLE CON LAVADO CADA 6 HORAS, SE EXPLICA EL USO DE LAS BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR POSIBLES CAIDAS Y USO DE TIMBRE PARA LLAMADO

SE BRINDA EDUCACION EXPLICACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR.

SE REVISIA HISTORIA CLINICA, ORDENES MEDICAS, TARJETON DE MEDICAMENTOS, SE ACTUALIZA KARDEX PENDIENTE

\* REPORTE DE AMONIO - REPORTE DE ACIDO VALPROICO

\* INFORMA JEFE MILENA ALVARADO QUE PACIENTE YA CUENTA CON AUTORIZACION DE UNIDAD RENAL AMBULATORIA

\* DEFINIR REMISION A UNIDAD DE SALUD MENTAL

ACTIVIDADES DE ENFERMERIA

\* ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA

\* CONTROL DE SIGNOS VITALES VIGILAR SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA.

Enfermera: YURY FERNANDA CUEVAS SANTOS Servicio: H

**206. 23/10/2018 12:20**

NOTA TARDIA: 11+30 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE SENTADA EN EL SOFA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SE OBSERVA DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE BRINDA COMODIDAD Y CONFORT AL PACIENTE, ACCESO VENOS PERMEABLE, SE DEJA TIMBRE A LA MANO PARA EL LLAMADO ASISTENCIAL DE ENFERMERIA, SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, SE INFORMA A JEFE DE TURNO SUS VALORES, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

DIURESIS (+) DEPOSICION (+)

SE VALORA ESCALA DEL DOLOR PACIENTE REFIERE 1/10.

Enfermera: CLARA ESMERALDA LEON MEJIA Servicio: H

**207. 23/10/2018 14:07**

PACIENTE EN HABITACION 307, CONSCIENTE, ORIENTADA, SE REALIZA CURACION DE CATETER TRANSITORIO FEMORAL IZQUIERDO CON ESTRICATA TECNICA ASEPTICA, CATETER SIN SIGNOS DE INFECCION, CON EXTENSO ZONA EQUIMOTICA EN RESOLUCION, SE ENCUENTRA CURACION MAJADA, SE DEJA CURACION CON GASA Y FISOMUL, POR RAZON DE REALIZAR VENDAJE COMPRESIVO. NOTA REALIZADA POR EFRAIN AVILA CARDENAS. ENFERMERO RTS SER.

Enfermera: MARIA ISABEL RAMIREZ RODRIGUEZ Servicio: H

**208. 23/10/2018 16:15**

NOTA TARDIA

14+30 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ACOSTADO EN LA CAMA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SE OBSERVA DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE BRINDA COMODIDAD Y CONFORT AL PACIENTE, ACCESO VENOS PERMEABLE, SE DEJA TIMBRE A LA MANO PARA EL LLAMADO ASISTENCIAL DE ENFERMERIA,

16+00 SE REALIZA TOMA Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, SE INFORMA A JEFE DE TURNO SUS VALORES, QUEDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

DIURESIS (+) DEPOSICION (+)

SE VALORA ESCALA DEL DOLOR PACIENTE REFIERE 1/10

Enfermera: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE Servicio: H

**209. 23/10/2018 17:17**

CONTROL DE GLUCOMETRIA SE GRAFICA

SE BRINDA DITA PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL SIN COMPLICACION.

Enfermera: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE Servicio: H

**210. 23/10/2018 18:33**

SE REVISIA HISTORIA CLINICA, ORDENES MEDICAS Y TARJETON DE MEDICAS PENDIENTE

\*\*DEFINIR UNIDAD DE SALUD MENTAL\*\*

\*\*JEFE MILENA COMENTA UNIDAD RENAL YA UBICADA PARA EL PACIENTE\*\*

\*\*MEDICINA INTERNA NO ACEPTA TRASLADO DEL PACIENTE\*\*

\*\*BRINDAR BIENESTAR Y CONFORT AL PACIENTE\*\*\*

Enfermera: LILIANA CAROLINA FONSECA CASTELLANOS Servicio: H



Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

**211. 23/10/2018 19:02**

SE REALIZA RONDA SE BRINDA COMODIDAD Y CONFORT HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SE OBSERVA DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE BRINDA COMODIDAD Y CONFORT AL PACIENTE, ACCESO VENOS PERMEABLE, SE DEJA TIMBRE A LA MANO PARA EL LLAMADO ASISTENCIAL DE ENFERMERIA..

Enfermera: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE Servicio: H

**212. 23/10/2018 19:22**

ENTREGO PACIENTE ALERTA CONCIENTE, EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO VENA PERIFERICA A TAPON LIBRE DE AGUJAS PERMEABLES, SE OBSERVA EQUIMOSIS EN SITIO DE CATETER CENTRAL, EN MIEMBROS SUPERIORES EQUIMOSIS DE PUNCIONES, EN REGION FEMORAL IZQUIERDO CATETER MAHURKA CUBIERTO CON GASA + PELICULA TRANSPARENTE + FIXOMULL SE OBSERVA EXTENSO EQUIMOSIS, DESDE LA PELVIS HASTA EL MUSLO.

\*\*PENDIENTE REPORTE DE LABORATORIOS\*\*

PACIENTE CON RIESGO DE CAIDA ALTO SE DAN INDICACIONES E INTERVENCION DE ENFERMERIA, SE DEJA TIMBRE CERCA, BARANDAS ARRIBA, RONDAS PERIODICAS DE ENFERMERIA, SE INDICA NO MOVILIZARSE SIN AYUDA DE ENFERMERIA PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

PACIENTE CON RIESGO BAJO DE PRESENTAR LESIONES DE PIEL, SE EDUCA SOBRE LOS CAMBIOS DE POSICION FRECUENTEMENTE, CUIDADO Y LUBRICACION DE LA PIEL PROTECCION DE PROMINENCIAS OSEAS.

Enfermera: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE Servicio: H

**213. 23/10/2018 20:17**

NOTA TARDIA 19+15 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA CON BARANDAS ALTAS, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON TAPON LIBRE DE AGUJAS PARA PASO DE MEDICAMENTOS, ACCESO VENOSO FIJO CON TEGADERM NO SIGNOS DE FLEBITIS, NI INFILTRACION, SE OBSERVA EQUIMOSIS EN SITIO DE CATETER CENTRAL, EN MIEMBROS SUPERIORES EQUIMOSIS DE PUNCIONES, EN REGION FEMORAL IZQUIERDO CATETER MAHURKA CUBIERTO CON GASA + PELICULA TRANSPARENTE + FIXOMULL SE OBSERVA EXTENSO EQUIMOSIS, DESDE REGION SUBCOSTAL DERECHA, PELVIS HASTA LOS MUSLOS, CON ELIMINACION ESPONTANEA. PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

PENDIENTE REMISION PARA SALUD MENTAL.

PACIENTE CON RIESGO ALTO DE CAIDA, SE DEJAN BARANDAS ALTAS, TIMBRE CERCA, RONDAS PERIODICAS POR PARTE DE ENFERMERIA, SE RECOMIENDA A LA PACIENTE NO LEVANTARSE SOLA Y DAR AVISO A ENFERMERIA POR LO QUE NECESITE, REFIERE ENTENDER.

SE VALORA ESCALA DE BRADEN PACIENTE CON RIESGO MODERADO PARA PRESENTAR LESIONES DE PIEL, PACIENTE CON LIBRE MOVILIZACION EN CAMA, SE RECOMIENDA LUBRICACION Y HUMECTACION DE PIEL, PACIENTE REFIERE ENTENDER..

Enfermera: INGRID MARGARITA JUSTACARA PEREZ Servicio: H

**214. 23/10/2018 22:45**

NOTA TARDIA 22:00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE CONTROLAN SIGNOS VITALES, SE REGISTRAN SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES. DIURESIS (+) DEPOSICION (-) QUEDA PACIENTE COMODA EN LA UNIDAD CON MEDIDAS DE SEGURIDAD, TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO, SE PASAN RONDAS PERIODICAS POR PARTE DE ENFERMERIA..

Enfermera: ANGIE CAROLINA ALVAREZ BEDOYA Servicio: H

**215. 24/10/2018 00:08**

SE OBSERVA PACIENTE CON SUEÑO A INTERVALOS DE TIEMPO CORTOS, ESTABLE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE CONTINUA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD, BARANDAS ALTAS, TIMBRE CERCA, RONDAS PERIODICAS, SIN NOVEDAD EN EL MOMENTO..

Enfermera: INGRID MARGARITA JUSTACARA PEREZ Servicio: H

**216. 24/10/2018 00:26**

SE REVISAR HISTORIA CLINICA, ORDENES MEDICAS Y TARJETON DE MEDICAS PENDIENTE

\*\*DEFINIR UNIDAD DE SALUD MENTAL\*\*

\*\*JEFE MILENA COMENTA UNIDAD RENAL YA UBICADA PARA EL PACIENTE \*\*

\*\*MEDICINA INTERNA NO ACEPTA TRASLADO DEL PACIENTE\*\*

\*\*BRINDAR BIENESTAR Y CONFORT AL PACIENTE \*\*\*.

Enfermera: LILIANA CAROLINA FONSECA CASTELLANOS Servicio: H

**217. 24/10/2018 02:46**

02:00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE DUERME TRANQUILA DECUBITO LATERAL DERECHO, CONTINUA CON MEDIDAS DE

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

SEGURIDAD, TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO, SE PASAN RONDAS PERIODICAS POR PARTE DE ENFERMERIA, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR..

Enfermera: ANGIE CAROLINA ALVAREZ BEDOYA Servicio: H

**218. 24/10/2018 04:44**

NOTA TARDIA 04+00 SE REALIZA RONDA DE TURNO, SE OBSERVA PACIENTE ESTABLE, SE CONTINUA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD, SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES.

PACIENTE CON DIURESIS +, DEPOSICION -.

PACIENTE CON ESCALA DEL DOLOR DE 1/10, SE INFORMA A JEFE DE TURNO..

Enfermera: INGRID MARGARITA JUSTACARA PEREZ Servicio: H

**219. 24/10/2018 07:27**

NOTA TARDIA 06:00 SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, PACIENTE DESCANSA TRANQUILA EN LA UNIDAD CONTINUA CON MEDIDAS DE SEGURIDAD, ACCESO VENOSO FIJO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PACIENTE QUIEN EN LA NOCHE ELIMINO 3.700CC DE ORINA CLARA SE LE INFORMA AL DR RINCON, SE REALIZA EL RESPECTIVO ARREGLO DE LA UNIDAD, SE DEJA TIMBRE CERCA.

Enfermera: ANGIE CAROLINA ALVAREZ BEDOYA Servicio: H

**220. 24/10/2018 07:30**

ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON TAPON LIBRE DE AGUJAS PARA PASO DE MEDICAMENTOS, ACCESO VENOSO FIJO CON TEGADERM NO SIGNOS DE FLEBITIS, NI INFILTRACION, SE OBSERVA EQUIMOSIS EN SITIO DE CATETER CENTRAL, EN MIEMBROS SUPERIORES EQUIMOSIS DE PUNCIONES, EN REGION FEMORAL IZQUIERDO CATETER MAHURKAR CUBIERTO CON GASA + PELICULA TRANSPARENTE + FIXOMULL SE OBSERVA EXTENSO EQUIMOSIS, DESDE REGION SUBCOSTAL DERECHA, PELVIS HASTA LOS MUSLOS, CON ELIMINACION ESPONTANEA. PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

PENDIENTE REMISION PARA SALUD MENTAL.

PACIENTE CON RIESGO ALTO DE CAIDA, SE DEJAN BARANDAS ALTAS, TIMBRE CERCA, RONDAS PERIODICAS POR PARTE DE ENFERMERIA, SE RECOMIENDA A LA PACIENTE NO LEVANTARSE SOLA Y DAR AVISO A ENFERMERIA POR LO QUE NECESITE, REFIERE ENTENDER.

SE VALORA ESCALA DE BRADEN PACIENTE CON RIESGO MODERADO PARA PRESENTAR LESIONES DE PIEL, PACIENTE CON LIBRE MOVILIZACION EN CAMA, SE RECOMIENDA LUBRICACION Y HUMECTACION DE PIEL, PACIENTE REFIERE ENTENDER..

Enfermera: ANGIE CAROLINA ALVAREZ BEDOYA Servicio: H

**221. 24/10/2018 08:15**

NOTA TARDIA A LAS 07+30 RECIBO PACIENTE EN CAMA CONCIENTE ALERTA ORIENTADA PACIENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PACIENTE CON TAPON LIBRE DE AGUJAS PARA PASO DE MEDICAMENTOS, ACCESO VENOSO FIJO CON TEGADERM NO SIGNOS DE FLEBITIS, NI INFILTRACION, SE OBSERVA EQUIMOSIS EN SITIO DE CATETER CENTRAL, EN MIEMBROS SUPERIORES EQUIMOSIS DE PUNCIONES, EN REGION FEMORAL IZQUIERDO CATETER MAHURKAR CUBIERTO CON GASA + PELICULA TRANSPARENTE + FIXOMULL SE OBSERVA EXTENSO EQUIMOSIS, DESDE REGION SUBCOSTAL DERECHA, PELVIS HASTA LOS MUSLOS, PACIENTE CON ELIMINACION ESPONTANEA. PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

PENDIENTE REMISION PARA SALUD MENTAL.

PACIENTE CON RIESGO ALTO DE CAIDA, SE DEJAN BARANDAS ALTAS, TIMBRE CERCA, RONDAS PERIODICAS POR PARTE DE ENFERMERIA, SE RECOMIENDA A LA PACIENTE NO LEVANTARSE SOLA Y DAR AVISO A ENFERMERIA POR LO QUE NECESITE, REFIERE ENTENDER.

SE VALORA ESCALA DE BRADEN PACIENTE CON RIESGO MODERADO PARA PRESENTAR LESIONES DE PIEL, PACIENTE CON LIBRE MOVILIZACION EN CAMA, SE RECOMIENDA LUBRICACION Y HUMECTACION DE PIEL, PACIENTE REFIERE ENTENDER..

Enfermera: GLORIA EMILCE PARIAS CAICEDO Servicio: H

**222. 24/10/2018 08:31**

SE BRINDA DIETA PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL SIN COMPLICACION.

Enfermera: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE Servicio: H

**223. 24/10/2018 11:22**

NOTA TARDIA

10+30 SE REALIZA CAMBIO DE TENDIDOS, SE ORGANIZA UNIDAD, QUEDA PACIENTE SENTADO EN EL SOFA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SE OBSERVA DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE BRINDA COMODIDAD Y CONFORT, ACCESO VENOSO PERMEABLE, SE DEJA TIMBRE A LA MANO PARA EL LLAMADO ASISTENCIAL DE ENFERMERIA, PACIENTE CON FAMILIAR. PACIENTE CONECTADA A HEMODIALISIS

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

SE CANALIZA PACIENTE EN MS DERECHO POR PROTOCOLO CON PREVIO LAVADO DE MANOS UNICA PUNCION QUEDA PERMEABLE SE DEJA CUBIERTO CON TEGADER Y TAPON LIBRE DE AGUJA QUEDA PERMESBLE

SE RETIRA ACCESO VENOS DE M S IZQUIERDO.

Enfermera: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE Servicio: H

**224. 24/10/2018 11:43**

PACIENTE ALERTA AL LLAMADO, RESPONDE, CON PALABRAS INCOHERENTES, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE A TAPON LIBRE DE AGUJA PERMEABLE CON LAVADO CADA 6 HORAS, SE EXPLICA EL USO DE LAS BARANDAS ELEVADAS PARA EVITAR POSIBLES CAIDAS Y USO DE TIMBRE PARA LLAMADO

SE BRINDA EDUCACION EXPLICACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS A ADMINISTRAR.

SE REVISIA HISTORIA CLINICA, ORDENES MEDICAS, TARJETON DE MEDICAMENTOS, SE ACTUALIZA KARDEX

PENDIENTE

\* REPORTE DE AMONIO - REPORTE DE ACIDO VALPROICO SE HABLA CON SANDRA DE LABORATORIO QUIEN REFIRE QUE SE DEMORA 3 DIAS. POSIBLE REPORTE EL DIA 25/10/2018

\* INFORMA JEFE MILENA ALVARADO QUE PACIENTE YA CUENTA CON AUTORIZACION DE UNIDAD RENAL AMBULATORIA (FRESENIUS)

\* DEFINIR POR PARTE DE PSIQUIATRIA SI SE DA EGRESO EL DIA 24/10/2018

ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA

\* ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA

\* CONTROL DE SIGNOS VITALES VIGILAR SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA.

Enfermera: YURY FERNANDA CUEVAS SANTOS Servicio: H

**225. 24/10/2018 12:40**

A LAS 11+20 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, SE BRINDA CONFORT Y COMODIDAD A EL PACIENTE, SE DEJA COMODA EN LA SILLA Y CON TIMBRE CERCA, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

SE CONTROLAN Y GRAFICAN SIGNOS ACIENTE CONECTADA A DILAISIS.

DEPOSICION (NO)

DIURESIS (NO)

ESCALA DE DOLOR (1).

Enfermera: GLORIA EMILCE PARIAS CAICEDO Servicio: H

**226. 24/10/2018 12:58**

A LAS 12+20 SE PASA DIETA ACEPTA Y TOLERA DIETA ORDENADA.

Enfermera: GLORIA EMILCE PARIAS CAICEDO Servicio: H

**227. 24/10/2018 14:44**

A LAS 14+30 SE REALIZA RONDA DE ENFREMERIA NO SE OBSERVA DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE BRINDA COMODIDAD Y CONFORT AL PACIENTE, PACIENTE CON TAPON LIBRE DE AGUJAS PERMEABLE, SE DEJA TIMBRE CERCA PARA EL LLAMADO ASISTENCIAL DE ENFERMERIA, PACIENTEEN COMPAÑIA DE FAMILIAR..

Enfermera: GLORIA EMILCE PARIAS CAICEDO Servicio: H

**228. 24/10/2018 16:09**

SE VALORA PACIENTE, EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO, SE INFORMA RIESGOS DE CAIDAS Y LLAMADO A ENFERMERIA SIEMPRE QUE LO REQUIERA, SE REVISIA ORDENES MEDICAS, PENDIENTE:

\*PACIENTE YA CUENTA CON UNIDAD RENAL EN TUNJA

\*PENDIENTE REMISION PARA UNIDAD DE SALUD MENTAL, ESTA EN SEGUIMIENTO POR PARTE DE REFERENCIA

Enfermera: MANYIBER LEANDRO TORRES CALDERON Servicio: H

**229. 24/10/2018 16:28**

A LAS 16+20 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA, SE BRINDA CONFORT Y COMODIDAD A EL PACIENTE, SE DEJA COMODA EN LA SILLA Y CON TIMBRE CERCA, PACIENTE SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

SE CONTROLAN Y GRAFICAN SIGNOS ACIENTE CONECTADA A DILAISIS.

DEPOSICION (NO)

DIURESIS (NO)

ESCALA DE DOLOR (1).

Enfermera: GLORIA EMILCE PARIAS CAICEDO Servicio: H

**230. 24/10/2018 19:33**

A LAS 17+20 SE PASA DIETA ACEPTA Y TOLERA DIETA ORDENADA.

ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD EN CAMA DESPIERTA, ALERTA, CONCIENTE, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON TAPON LIBRE DE AGUJAS PARA PASO DE MEDICAMENTOS ,ACCESO VENOSO FIJO CON TEGADERM NO

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

SIGNOS DE FLEBITIS, NI INFILTRACION, SE OBSERVA EQUIMOSIS EN SITIO DE CATETER CENTRAL, EN MIEMBROS SUPERIORES EQUIMOSIS DE PUNCIONES, EN REGION FEMORAL IZQUIERDO CATETER MAHURKAR CUBIERTO CON GASA + PELICULA TRANSPARENTE + FIXOMULL SE OBSERVA EXTENSO EQUIMOSIS, DESDE REGION SUBCOSTAL DERECHA, PELVIS HASTA LOS MUSLOS, CON ELIMINACION ESPONTANEA. PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR..

Enfermera: GLORIA EMILCE PARIAS CAICEDO Servicio: H

**231. 24/10/2018 20:22**

ENCUENTRO PACIENTE EN 9 DIA DE HOSPITALIZACION DEAMBULANDO GLASGOW DE 15/15 CON TRANSTORNO PSIQUIATRICO LIQUIDOS ENDOVENOSOS EN MSD CON TAPON LIBRE DE AGUJAS CATETER MAJURKA FEMORAL IZQUIERDA CON GASA FIXOMULL ELIMINACION ESPONTANEA EQUIMOSIS EN REGION PIERNAS Y ESPALDA PENDIENTE REMISION A UNIDAD MENTAL.

Enfermera: LUZ MARLEN GALEANO PRADO Servicio: H

**232. 24/10/2018 20:52**

NOTA DE EVOLUCION DE ENFERMERIA

PACIENTE CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO, SIN SOPORTE DE OXIGENO, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE A TAPON LIBRE DE AGUJA PERMEABLE CON LAVADO CADA TURNO EN REGION FEMORAL IZQUIERDO CATETER MAHURKA CUBIERTO CON GASA + PELICULA TRANSPARENTE + FIXOMULL SE OBSERVA EXTENSO EQUIMOSIS, DESDE REGION SUBCOSTAL DERECHA, PELVIS HASTA LOS MUSLOS, CON ELIMINACION ESPONTANEA

SE REvisa HISTORIA CLINICA, ORDENES MEDICAS, TARJETON DE MEDICAMENTOS, SE ACTUALIZA KARDEX PENDIENTE:

\*PACIENTE YA CUENTA CON UNIDAD RENAL EN TUNJA

\*PENDIENTE REMISION PARA UNIDAD DE SALUD MENTAL, ESTA EN SEGUIMIENTO POR PARTE DE REFERENCIA

Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H

**233. 24/10/2018 23:07**

SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE REALIZA CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES+DEPOSICION- SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y CONFORT.

Enfermera: ERIKA MARLENY BRAVO CUTIVA Servicio: H

**234. 25/10/2018 00:36**

SE DARONDA DE ENFERMERIA PACIENTE DUERME EN IGUAL MANEJO MEDIDAS DE SEGURIDAD BARANDAS ARRIBA Y CERCA TIMBRE.

Enfermera: LUZ MARLEN GALEANO PRADO Servicio: H

**235. 25/10/2018 02:30**

SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILA DURMIENDO ESTABLE, SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y CONFORT, SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Enfermera: ERIKA MARLENY BRAVO CUTIVA Servicio: H

**236. 25/10/2018 04:45**

PACIENTE CONTINUA EN IGUAL MANEJO DUERME SIN COMPLICACIONES CONTROL DE SIGNOS VITALES REGISTRADOS CIFRAS NORMALES.

Enfermera: LUZ MARLEN GALEANO PRADO Servicio: H

**237. 25/10/2018 05:30**

PACIENTE NO ACEPTA ADMINISTRACION DE ACETAMINOFEN SE REALIZA DEVOLUCION A FARMACIA.

Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H

**238. 25/10/2018 06:41**

SE PASA RONDA DE ENFERMERIA, SE BRINDAN MEDIDAS DE COMODIDAD Y CONFORT, SE DEJA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Enfermera: ERIKA MARLENY BRAVO CUTIVA Servicio: H

**239. 25/10/2018 06:41**

PACIENTE CON GLUCOMETRIA DE 74MG/DL SE INFORMA A LA JEFE DEL SERVICIO.

Enfermera: ERIKA MARLENY BRAVO CUTIVA Servicio: H

**240. 25/10/2018 07:11**

CONTINUA PACIENTE GLASGOW DE 15/15 CON TRANSTORNO PSIQUIATRICO CATETER MAJURKA FEMORAL IZQUIERDA CON GASA FIXOMULL ELIMINACION ESPONTANEA EQUIMOSIS EN REGION PIERNAS Y ESPALDA PENDIENTE REMISION A UNIDAD MENTAL.

Enfermera: LUZ MARLEN GALEANO PRADO Servicio: H

**241. 25/10/2018 07:26**

SE REALIZA NUEVA CANALIZACION EN MSI CON INSYTE 20 TEGADERM TAPON CLEAR Y FUNCIONAL

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**  
**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

UNICA PUNCION SIN COMPLICACIONES.

Enfermera: LUZ MARLEN GALEANO PRADO Servicio: H

**242. 25/10/2018 07:30**

SE SOLICITAN INSUMOS PARA CANLAIZACION ,PACIENTE SE DESCANALIZA \*\*\*.

Enfermera: ERIKA MARLENY BRAVO CUTIVA Servicio: H

**243. 25/10/2018 08:00**

NOTA TARDIA A LAS 07+30 RECIBO PACIENTE EN CAMA CONCIENTE ALERTA ORIENTADA PACIENTE , SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,PACIENTE CON TAPON LIBRE DE AGUJAS PARA PASO DE MEDICAMENTOS , ACCESO VENOSO FIJO CON TEGADERM NO SIGNOS DE FLEBITIS, NI INFILTRACION, SE OBSERVA EQUIMOSIS EN SITIO DE CATETER CENTRAL, EN MIEMBROS SUPERIORES EQUIMOSIS DE PUNCIONES, EN REGION FEMORAL IZQUIERDO CATETER MAHURKAR CUBIERTO CON GASA + PELICULA TRANSPARENTE + FIXOMULL SE OBSERVA EXTENSO EQUIMOSIS, DESDE REGION SUBCOSTAL DERECHA , PELVIS HASTA LOS MUSLOS, PACIENTE CON ELIMINACION ESPONTANEA.PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

PACIENTE CON RIESGO ALTO DE CAIDA, SE DEJAN BARANDAS ALTAS, TIMBRE CERCA, RONDAS PERIODICAS POR PARTE DE ENFERMERIA, SE RECOMIENDA A LA PACIENTE NO LEVANTARSE SOLA Y DAR AVISO A ENFERMERIA POR LO QUE NECESITE, REFIERE ENTENDER.

SE VALORA ESCALA DE BRADEN PACIENTE CON RIESGO MODERADO PARA PRESENTAR LESIONES DE PIEL, PACIENTE CON LIBRE MOVILIZACION EN CAMA, SE RECOMIENDA LUBRICACION Y HUMECTACION DE PIEL, PACIENTE REFIERE ENTENDER.

PENDIENTE.

\*\*\*\*REMISION PARA SALUD MENTAL. \*\*\*\*.

Enfermera: GLORIA EMILCE PARIAS CAICEDO Servicio: H

### **RIESGO DE CAIDA**

1. 16/10/2018 19:36. Riesgo: 3. Enfermera: CINDY MAYERLY VALENCIA Servicio: U
2. 16/10/2018 20:16. Riesgo: 5. Enfermera: LIGIA JOHANNA SIERRA MONTEALEGRE Servicio: U
3. 17/10/2018 08:13. Riesgo: 2. Enfermera: CAMILA ANDREA PRIETO LESMES Servicio: U
4. 17/10/2018 10:09. Riesgo: 2. Enfermera: MAGDA ESPERANZA CASTILLO LOZANO Servicio: H
5. 17/10/2018 14:17. Riesgo: 5. Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H
6. 17/10/2018 20:00. Riesgo: 4. Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H
7. 17/10/2018 20:12. Riesgo: 4. Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
8. 18/10/2018 08:16. Riesgo: 3. Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H
9. 18/10/2018 14:15. Riesgo: 4. Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H
10. 18/10/2018 20:35. Riesgo: 3. Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS Servicio: H
11. 18/10/2018 20:41. Riesgo: 2. Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
12. 19/10/2018 09:16. Riesgo: 4. Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H
13. 19/10/2018 13:50. Riesgo: 4. Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H
14. 19/10/2018 14:32. Riesgo: 4. Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H
15. 19/10/2018 20:00. Riesgo: 3. Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
16. 20/10/2018 08:13. Riesgo: 5. Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H
17. 20/10/2018 14:21. Riesgo: 4. Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H
18. 20/10/2018 20:26. Riesgo: 3. Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS Servicio: H
19. 21/10/2018 08:12. Riesgo: 4. Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H
20. 21/10/2018 08:41. Riesgo: 4. Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

21. 21/10/2018 14:32. Riesgo: 5. Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H
22. 21/10/2018 20:09. Riesgo: 3. Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA Servicio: H
23. 22/10/2018 08:08. Riesgo: 5. Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
24. 22/10/2018 14:05. Riesgo: 2. Enfermera: YURY FERNANDA CUEVAS SANTOS Servicio: H
25. 22/10/2018 14:37. Riesgo: 3. Enfermera: ROSARIO MARIA CHAJIN MENDOZA Servicio: H
26. 22/10/2018 22:06. Riesgo: 5. Enfermera: ANGELA MARCELA MEJIA CELY Servicio: H
27. 23/10/2018 08:24. Riesgo: 5. Enfermera: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE Servicio: H
28. 23/10/2018 14:07. Riesgo: 4. Enfermera: MARIA ISABEL RAMIREZ RODRIGUEZ Servicio: H
29. 23/10/2018 20:17. Riesgo: 5. Enfermera: INGRID MARGARITA JUSTACARA PEREZ Servicio: H
30. 23/10/2018 20:45. Riesgo: 2. Enfermera: ANGIE CAROLINA ALVAREZ BEDOYA Servicio: H
31. 24/10/2018 08:15. Riesgo: 6. Enfermera: GLORIA EMILCE PARIAS CAICEDO Servicio: H
32. 24/10/2018 14:44. Riesgo: 2. Enfermera: GLORIA EMILCE PARIAS CAICEDO Servicio: H
33. 24/10/2018 20:22. Riesgo: 5. Enfermera: LUZ MARLEN GALEANO PRADO Servicio: H
34. 25/10/2018 08:00. Riesgo: 6. Enfermera: GLORIA EMILCE PARIAS CAICEDO Servicio: H

### PUPILAS

1. 17/10/2018 10:18. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: OLGA LUCIA SAAVEDRA
2. 17/10/2018 12:13. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: OLGA LUCIA SAAVEDRA
3. 17/10/2018 14:17. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RA
4. 17/10/2018 16:28. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RA
5. 17/10/2018 20:00. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON
6. 17/10/2018 22:32. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON
7. 18/10/2018 02:12. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON
8. 18/10/2018 05:15. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON
9. 18/10/2018 06:42. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: MARIA ANGELICA LEON
10. 18/10/2018 08:16. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA
11. 18/10/2018 10:27. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA
12. 18/10/2018 12:20. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA
13. 18/10/2018 13:24. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA
14. 18/10/2018 14:15. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RA
15. 18/10/2018 15:13. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: MARTHA LILIANA CASTE
16. 18/10/2018 16:03. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RA
17. 18/10/2018 17:06. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RA
18. 18/10/2018 18:27. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RA
19. 18/10/2018 19:30. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RA



Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**


---

20.	18/10/2018 20:35.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZ
21.	18/10/2018 21:00.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: JADY XIMENA ALZATE R
22.	18/10/2018 21:37.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZ
23.	18/10/2018 22:30.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: MARTHA LILIANA CASTE
24.	18/10/2018 23:04.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZ
25.	19/10/2018 00:09.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: JADY XIMENA ALZATE R
26.	19/10/2018 02:29.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZ
27.	19/10/2018 03:08.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZ
28.	19/10/2018 05:17.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZ
29.	19/10/2018 06:35.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: MONICA LORENA ACEVED
30.	19/10/2018 07:07.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZ
31.	19/10/2018 09:16.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA
32.	19/10/2018 09:36.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: ANA YOLANDA RODRIGUE
33.	19/10/2018 10:11.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA
34.	19/10/2018 11:20.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: ANA YOLANDA RODRIGUE
35.	19/10/2018 12:15.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: ANA YOLANDA RODRIGUE
36.	19/10/2018 13:16.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: ANA YOLANDA RODRIGUE
37.	19/10/2018 14:32.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RA
38.	19/10/2018 15:21.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RA
39.	19/10/2018 16:08.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RA
40.	19/10/2018 17:02.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: MIRIAM ESPERANZA DAZ
41.	19/10/2018 18:12.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RA
42.	19/10/2018 19:29.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RA
43.	19/10/2018 20:16.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON
44.	19/10/2018 21:15.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: MARIA ANGELICA LEON
45.	19/10/2018 22:09.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON
46.	20/10/2018 00:10.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON
47.	20/10/2018 06:22.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON
48.	20/10/2018 07:17.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: MARIA ANGELICA LEON
49.	20/10/2018 08:13.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA
50.	20/10/2018 09:18.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA
51.	20/10/2018 10:06.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA
52.	20/10/2018 11:12.	Ojo Izquierdo: 2	. Ojo Derecho: 2	. Reactivo Izquierdo: S.	Reactivo Derecho: S	Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA



Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

53. 20/10/2018 12:11. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA

54. 20/10/2018 13:05. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA

55. 20/10/2018 14:21. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA

56. 20/10/2018 15:17. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: YEISMI YOJANA ALGARR

57. 20/10/2018 16:13. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA

58. 20/10/2018 17:10. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA

59. 20/10/2018 18:06. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA

60. 20/10/2018 20:26. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZ

61. 20/10/2018 22:31. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZ

62. 21/10/2018 00:19. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZ

63. 21/10/2018 02:17. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: YENI ESPERANZA ARZUZ

64. 21/10/2018 04:06. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: MARTHA LILIANA CASTE

65. 21/10/2018 06:33. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: MONICA LORENA ACEVED

66. 21/10/2018 08:12. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA

67. 21/10/2018 10:27. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA

68. 21/10/2018 14:32. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA

69. 21/10/2018 18:19. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CA

70. 21/10/2018 20:09. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: LUXORA ASTRID CAÑON

71. 22/10/2018 06:02. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: MARIA ANGELICA LEON

72. 22/10/2018 10:41. Ojo Izquierdo: 2 . Ojo Derecho: 2 . Reactivo Izquierdo: S. Reactivo Derecho: S Enfermera: JESSICA XIMENA ALBA

## PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

Serv: U Fecha: 16/10/2018 19:39 Cantidad: 1 Inserción (X) Observación: PREVIA SEPSIA Y ANTISEPSIA SE CANALIZA VENA CEFALICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO UNICA PUNCION CON INSYTE #20, TAPON LIBRE DE AGUJAS SE DEJA FIJO CON TEGADERM. Usuario: CINDY MAYERLY VALENCIA

Serv: H Fecha: 18/10/2018 09:59 Cantidad: 1 Inserción (X) Observación: PREVIO LAVADO DE MANOS JEFE KATERIN CANALIZA VENA BASILICA UNICO INTENTO CON INSYTE N°20 UNICO INTENTO BAJO PREVIA TECNICA DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA QUEDA SITIO DE INSERCIÓN CUBIERTO CON TEGADERM SIN SIGNOS DE INFILTRACIÓN LIMPIO Y SECO.

SE UTILIZA:

\*.\* 01 INSYTE N°20.

\*.\* 01 TEGADERM 6.5X7.0.

\*.\* 01 EXTENSION DE ANESTESIA. Usuario: JOHAN HELI OSPINA CASTRO

Serv: H Fecha: 20/10/2018 23:59 Cantidad: 1 Inserción (X) Observación: PREVIO COSNETIMIENTO DE LA PACIENTE SE REALIZA ASEPSIA EN REGION DE CARA EXTERNA DE ANTEBRAZO DE MSI, CON 1 JELCO N. 20 SE DEJA FIJO A 1 EXTENSION DE ANESTESIA SE FIJA A 1 TEGADERM, SE INICIA TRANSFUSION DE 1 UNIDAD DE GRE, POR 1 EQUIPO DE VENOCCLISIS- Usuario: YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS

Serv: H Fecha: 21/10/2018 07:10 Cantidad: 1 Inserción (X) Observación: SE COLOCA EN VENA PERISFERICA 1 TAPON LIBRE DE AGUJAS, SE CAMBIA TEGADERM

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

Usuario: YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS

Serv: H Fecha: 24/10/2018 11:22 Cantidad: 1 Retiro (X) Usuario: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE

Serv: H Fecha: 24/10/2018 11:22 Cantidad: 1 Inserción (X) Usuario: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE

Serv: H Fecha: 25/10/2018 07:26 Cantidad: 1 Inserción (X) Observación: MSI INSYTE 20 TEGADER TAPON CLEAR Usuario: LUZ MARLEN GALEANO PRADO

### CONTROL DE MEDICAMENTOS

1. 17/10/2018 12:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR VO CADA 8 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MAGDA ESPERANZA CASTILLO LOZANO Servicio: H
2. 17/10/2018 21:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR VO CADA 8 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
3. 18/10/2018 07:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR VO CADA 8 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
4. 18/10/2018 13:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR VO CADA 8 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
5. 18/10/2018 20:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR VO CADA 8 HORAS. Observ: NO SE ADMINISTRA PACIENTE NO ACEPTA  
Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
6. 19/10/2018 12:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR VO CADA 8 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
7. 19/10/2018 19:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR VO CADA 6 HRAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
8. 20/10/2018 00:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR VO CADA 6 HRAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
9. 20/10/2018 06:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR VO CADA 6 HRAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
10. 20/10/2018 13:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR VO CADA 6 HRAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
11. 20/10/2018 20:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR VO CADA 8 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
12. 21/10/2018 05:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR VO CADA 8 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
13. 21/10/2018 12:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR VO CADA 8 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
14. 21/10/2018 20:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR VO CADA 8 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
15. 22/10/2018 06:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR VO CADA 8 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
16. 22/10/2018 12:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR VO CADA 8 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: YURY FERNANDA CUEVAS SANTOS Servicio: H
17. 23/10/2018 20:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR CADA 8 HRS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LILIANA CAROLINA FONSECA CASTELLANOS Servicio: H
18. 24/10/2018 04:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR CADA 8 HRS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LILIANA CAROLINA FONSECA CASTELLANOS Servicio: H

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

19. 24/10/2018 12:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR CADA 8 HRS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: FLOR ANGELA VILLALOBOS ROMERO Servicio: H
20. 24/10/2018 20:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Dosis: 1 GR CADA 8 HRS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H
21. 19/10/2018 17:00 BARIO SULFATO 4.97440 G/100 ML SUSPENSION ORAL Dosis: dosis. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: DORA MARCELA RODRIGUEZ Servicio: H
22. 21/10/2018 20:00 CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA Dosis: 1MG 8PM. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
23. 22/10/2018 20:00 CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA Dosis: 1 MG EN LA NOCHE ANTES DE DORMIR. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H
24. 23/10/2018 20:00 CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA Dosis: 1MG 8PM. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LILIANA CAROLINA FONSECA CASTELLANOS Servicio: H
25. 24/10/2018 20:00 CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA Dosis: 1MG 8PM. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H
26. 17/10/2018 09:00 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 1 mg cada 24 horas. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: ANA KARINA DORIA MENDOZA Servicio: H
27. 18/10/2018 10:00 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 1 MG VO CADA 24 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
28. 19/10/2018 10:00 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 1 MG VO CADA 24 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
29. 20/10/2018 10:00 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 1 MG VO CADA 24 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
30. 21/10/2018 12:00 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 1 MG VO CADA 24 HORAS. Observ: SE AMDISNITRA A LAS 10+00 Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
31. 22/10/2018 10:00 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 1 MG VO CADA 24 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
32. 23/10/2018 10:00 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 1 MG VO CADA 24 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: YURY FERNANDA CUEVAS SANTOS Servicio: H
33. 24/10/2018 10:00 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 1 MG DIA. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: YURY FERNANDA CUEVAS SANTOS Servicio: H
34. 25/10/2018 10:00 FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 1 MG DIA. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: YURY FERNANDA CUEVAS SANTOS Servicio: H
35. 16/10/2018 19:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: Cada 8 horas y a las 10 pm. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: CINDY MAYERLY VALENCIA Servicio: H
36. 17/10/2018 06:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: Cada 8 horas y a las 10 pm. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: JEIMMY MILENA JOYA OVALLE Servicio: H
37. 17/10/2018 09:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: Cada 8 horas y a las 10 pm. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: ANA KARINA DORIA MENDOZA Servicio: H
38. 17/10/2018 12:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 03+00 PREPRANDIALES Y A LAS 22+00. Observ: GLUCOMETRIA DE 107 MG/DL Aplicado: S  
Enfermera: MAGDA ESPERANZA CASTILLO LOZANO Servicio: H
39. 17/10/2018 17:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 03+00 PREPRANDIALES Y A LAS 22+00. Observ: 264 Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
40. 17/10/2018 23:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 03+00 PREPRANDIALES Y A LAS 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

41. 18/10/2018 03:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 03+00 PREPRANDIALES Y A LAS 22+00. Observ: 03:00 255mg/dl Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
42. 18/10/2018 07:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 03+00 PREPRANDIALES Y A LAS 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
43. 18/10/2018 13:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 03+00 PREPRANDIALES Y A LAS 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
44. 18/10/2018 16:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 03+00 PREPRANDIALES Y A LAS 22+00. Observ: 143 Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
45. 18/10/2018 22:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
46. 19/10/2018 05:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00. Observ: SE TOMA GLUCOMETRIA A LAS 3AM Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
47. 19/10/2018 07:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
48. 19/10/2018 13:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00. Observ: SE AMDISNITRA A LAS 11+00 Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
49. 19/10/2018 16:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00. Observ: 137 Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
50. 19/10/2018 23:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 3 AM PREPRANDIALES 22 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
51. 20/10/2018 06:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 3 AM PREPRANDIALES 22 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
52. 20/10/2018 07:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 3 AM PREPRANDIALES 22 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
53. 20/10/2018 13:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 3 AM PREPRANDIALES 22 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
54. 20/10/2018 18:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 3 AM PREPRANDIALES 22 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
55. 20/10/2018 22:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: TOTAL NO. 5 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
56. 21/10/2018 05:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: TOTAL NO. 5 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
57. 21/10/2018 07:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: TOTAL NO. 5 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
58. 21/10/2018 12:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: TOTAL NO. 5 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00. Observ: SE TOMA GLUCO A LAS 11+00 Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
59. 21/10/2018 16:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: TOTAL NO. 5 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
60. 21/10/2018 22:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: TOTAL NO. 5. 03+00 - PREPRANDIALES 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
61. 22/10/2018 06:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: TOTAL NO. 5. 03+00 - PREPRANDIALES 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
62. 22/10/2018 07:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: TOTAL NO. 5. 03+00 - PREPRANDIALES 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

63. 22/10/2018 13:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: TOTAL NO. 5. 03+00 - PREPRANDIALES 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: CLARA ESMERALDA LEON MEJIA Servicio: H
64. 22/10/2018 17:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: TOTAL NO. 5. 03+00 - PREPRANDIALES 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H
65. 22/10/2018 22:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: ERIKA MARLENY BRAVO CUTIVA Servicio: H
66. 23/10/2018 05:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H
67. 23/10/2018 06:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H
68. 23/10/2018 13:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00. Observ: 11+00 Aplicado: S  
Enfermera: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE Servicio: H
69. 23/10/2018 19:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: 03+00 - PREPRANDIALES - 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: ROSARIO MARIA CHAJIN MENDOZA Servicio: H
70. 23/10/2018 22:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: PREPRANDIALES Y A 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LILIANA CAROLINA FONSECA CASTELLANOS Servicio: H
71. 24/10/2018 07:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: PREPRANDIALES Y A 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: ANGIE CAROLINA ALVAREZ BEDOYA Servicio: H
72. 24/10/2018 13:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: PREPRANDIALES Y A 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: GLORIA EMILCE PARIAS CAICEDO Servicio: H
73. 24/10/2018 15:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: PREPRANDIALES Y A 22+00. Observ: MEDICAMENTO DE LAS 16 HORAS  
Aplicado: S  
Enfermera: MANYIBER LEANDRO TORRES CALDERON Servicio: H
74. 24/10/2018 22:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: PREPRANDIALES Y A 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H
75. 25/10/2018 05:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: PREPRANDIALES Y A 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H
76. 25/10/2018 07:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Dosis: PREPRANDIALES Y A 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: ERIKA MARLENY BRAVO CUTIVA Servicio: H
77. 17/10/2018 12:00 HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: DOSIS UNICA PARA LUMENES DE CATETERES.  
Observ: SE UTILIZA PARA PASO DE CATETER MAHURKAR. Aplicado: S  
Enfermera: MAGDA ESPERANZA CASTILLO LOZANO Servicio: H
78. 17/10/2018 21:00 HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 5000 UI SC CADA 12 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
79. 18/10/2018 08:00 HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 5000 UI SC CADA 12 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
80. 17/10/2018 09:00 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Dosis: 300 mg cada 24 horas. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: ANA KARINA DORIA MENDOZA Servicio: H
81. 18/10/2018 13:00 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Dosis: 300 MG VO CADA 24 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
82. 19/10/2018 12:00 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Dosis: 300 MG VO CADA 24 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
83. 20/10/2018 13:00 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Dosis: 300 MG CADA 24 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H



Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

84. 21/10/2018 12:00 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Dosis: 300 MG VO CADA 24 HORAS. Observ:

Aplicado: S

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

85. 22/10/2018 12:00 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Dosis: 30 MG VO CADA 24 HORAS. Observ:

Aplicado: S

Enfermera: YURY FERNANDA CUEVAS SANTOS Servicio: H

86. 23/10/2018 12:00 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Dosis: 300 MG VO CADA 24 HORAS. Observ:

Aplicado: S

Enfermera: YURY FERNANDA CUEVAS SANTOS Servicio: H

87. 24/10/2018 12:00 HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300 MG TABLETA CUBIERTA Dosis: 300 MG DIA. Observ: Aplicado: S

Enfermera: FLOR ANGELA VILLALOBOS ROMERO Servicio: H

88. 18/10/2018 02:00 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 9 UI sc 22 +00. Observ: 22:00 se administra dosis de 9 unidades de insulina glargina segun prescripcion medica. Aplicado: S

Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H

89. 18/10/2018 22:00 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 9 UI SC CADA 24 HORAS (NOCHE 21+00). Observ:

Aplicado: S

Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

90. 19/10/2018 23:00 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 9 UI SC CADA NOCHE. Observ: Aplicado: S

Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H

91. 20/10/2018 22:00 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 9 UI SC CADA 24 HORAS. Observ: Aplicado: S

Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

92. 22/10/2018 22:00 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 6 UI SC CADA 24 HORAS (22+00). Observ: Aplicado: S

Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H

93. 23/10/2018 22:00 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 6 UI SC CADA 24 HRS. Observ: Aplicado: S

Enfermera: LILIANA CAROLINA FONSECA CASTELLANOS Servicio: H

94. 24/10/2018 22:00 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 6 UI CADA 24 HRS. Observ: Aplicado: S

Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H

95. 18/10/2018 07:00 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 3 ui sc preprandiales si glucometria mayor de 150. Observ:

Aplicado: S

Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H

96. 18/10/2018 13:00 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 3 ui sc preprandiales si glucometria mayor de 150. Observ:

Aplicado: S

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

97. 19/10/2018 13:00 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 3 UI SC PREPRANDIALES. Observ: SE AMDISNITRA A LAS 11+00 Aplicado: S

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

98. 21/10/2018 08:00 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 UI SC PREPRANDIALES. Observ: Aplicado: S

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

99. 21/10/2018 12:00 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 UI SC PREPRANDIALES. Observ: Aplicado: S

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

100. 21/10/2018 16:00 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 UI SC PREPRANDIALES. Observ: Aplicado: S

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

101. 22/10/2018 13:00 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 UI SC PREPRANDIALES. Observ: Aplicado: S

Enfermera: CLARA ESMERALDA LEON MEJIA Servicio: H

102. 23/10/2018 13:00 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 UI SC PREPRANDIALES. Observ: 11+00 Aplicado: S

Enfermera: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE Servicio: H

103. 23/10/2018 13:00 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 UI SC PREPRANDIALES. Observ: 07+00 Aplicado: S

Enfermera: MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE Servicio: H

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018 Hora: 18:13**

104. 23/10/2018 19:00 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2 UI SC PREPRANDIALES. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: ROSARIO MARIA CHAJIN MENDOZA Servicio: H
105. 24/10/2018 07:00 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2-2-2 UI SC PREPRANDIALES. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: ANGIE CAROLINA ALVAREZ BEDOYA Servicio: H
106. 24/10/2018 13:00 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2-2-2 UI SC PREPRANDIALES. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: GLORIA EMILCE PARIAS CAICEDO Servicio: H
107. 24/10/2018 15:00 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2-2-2 UI SC PREPRANDIALES. Observ: MEDICAMENTO DE LAS 16 HORAS Aplicado: S  
Enfermera: MANYIBER LEANDRO TORRES CALDERON Servicio: H
108. 25/10/2018 07:00 INSULINA LISPRO 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 2-2-2 UI PREPRANDIALES. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H
109. 19/10/2018 17:00 IOVERSOL 320 MG DE IODO/ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA X 75 ML Dosis: dosis. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: DORA MARCELA RODRIGUEZ Servicio: H
110. 17/10/2018 09:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Dosis: PASAR A 10 CC HORA. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: CAMILA ANDREA PRIETO LESMES Servicio: H
111. 17/10/2018 21:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Dosis: BOLO DE 300 CC IV AHORA Y ADMINISTRAR BOLO ADICIONAL DE 300 CC IV CUANDO PRESENTE HIPOTENSION. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
112. 18/10/2018 11:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Dosis: BOLO DE 300 CC IV Y CONTINUAR A 60 CC IV CADA HORA. Observ: SE PASA BOLO DE 300CC. Aplicado: S  
Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H
113. 18/10/2018 19:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Dosis: BOLO DE 300 CC IV Y CONTINUAR A 60 CC IV CADA HORA. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H
114. 19/10/2018 06:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Dosis: BOLO DE 300 CC IV Y CONTINUAR A 60 CC IV CADA HORA. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
115. 19/10/2018 07:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Dosis: BOLO DE 300 CC IV Y CONTINUAR A 60 CC IV CADA HORA. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
116. 19/10/2018 16:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Dosis: 80 CC HORA. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MIRIAM ESPERANZA DAZA SANABRIA Servicio: H
117. 19/10/2018 23:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Dosis: 80 CC HORA. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
118. 20/10/2018 06:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Dosis: 80 CC HORA. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
119. 20/10/2018 14:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Dosis: 80 CC HORA. Observ: SE CAMBIA A LAS 10+00. Aplicado: S  
Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H
120. 20/10/2018 18:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Dosis: 80 CC HORA. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
121. 20/10/2018 19:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Dosis: 60 CC IV CADA HORA. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H
122. 21/10/2018 02:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Dosis: BOLO DE



**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

300 CC IV Y CONTINUAR A 100 CC IV CADA HORA. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

123. 21/10/2018 07:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Dosis: BOLO DE 300 CC IV Y CONTINUAR A 100 CC IV CADA HORA. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

124. 21/10/2018 12:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Dosis: 100 CC IV CADA HORA. Observ: SE AMDISNITRA A LAS 10+00 Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

125. 21/10/2018 20:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Dosis: 100 CC IV CADA HORA. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H

126. 17/10/2018 12:00 LIDOCAINA HCL SIN EPINEFRINA 2% SOLUCION INYECTABLE Dosis: PARA COLOCACION DE CATETER DE HEMODIALISIS. Observ: SE UTILIZA PARA PASO DE CATETER MAHURKAR. Aplicado: S  
Enfermera: MAGDA ESPERANZA CASTILLO LOZANO Servicio: H

127. 16/10/2018 19:00 LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA Dosis: 50 mg cada 12 hors. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: CINDY MAYERLY VALENCIA Servicio: H

128. 22/10/2018 17:00 LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA Dosis: 50 MG CADA 12 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H

129. 23/10/2018 05:00 LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA Dosis: 50 MG CADA 12 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H

130. 23/10/2018 16:00 LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA Dosis: 50 MG CADA 12 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LILIANA CAROLINA FONSECA CASTELLANOS Servicio: H

131. 24/10/2018 04:00 LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA Dosis: 50 MG CADA 12 HRS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LILIANA CAROLINA FONSECA CASTELLANOS Servicio: H

132. 24/10/2018 15:00 LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA Dosis: 50 MG CADA 12 HRS. Observ: MEDICAMENTO DE LAS 16 HORAS Aplicado: S  
Enfermera: MANYIBER LEANDRO TORRES CALDERON Servicio: H

133. 25/10/2018 05:00 LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA Dosis: 50 MG CADA 12 HRS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H

134. 18/10/2018 01:00 NOREPINEFRINA 4 MG/4ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE Dosis: 0.05 a 0.8 mcg/kg/min. Observ: SE INICIO A LAS 23/20 Aplicado: S  
Enfermera: MARIA ANGELICA LEON Servicio: H

135. 18/10/2018 11:00 NOREPINEFRINA 4 MG/4ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE Dosis: 0.05 a 0.8 mcg/kg/min. Observ: SE CAMBIA MEZCLA A LAS 11+00 02 AMPOLLAS DE NORADRENALINA + 92CC DE SSN. Aplicado: S  
Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

136. 19/10/2018 01:00 NOREPINEFRINA 4 MG/4ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE Dosis: DOSIS TITULABE 0.058 - 0.5 MCG / KG / MIN. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

137. 17/10/2018 06:00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Dosis: 20 mg en ayunas. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: JEIMMY MILENA JOYA OVALLE Servicio: H

138. 18/10/2018 07:00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Dosis: 20 MG VO CADA 24 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H

139. 19/10/2018 06:00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Dosis: 20 MG VOC ADA 24 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

140. 20/10/2018 06:00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Dosis: 20 MG DIA. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H

141. 21/10/2018 06:00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Dosis: 20 MG VO CADA 24 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

142. 22/10/2018 06:00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Dosis: 20 MG VO CADA 24 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
143. 23/10/2018 06:00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Dosis: 20 MG VO CADA 24 HORAS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H
144. 24/10/2018 06:00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Dosis: 20 MG CADA 24 HRS. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LILIANA CAROLINA FONSECA CASTELLANOS Servicio: H
145. 25/10/2018 06:00 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA Dosis: 20 MG DIA. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H
146. 17/10/2018 19:00 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Dosis: PARA SATPO2 > 90%. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H
147. 18/10/2018 07:00 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Dosis: PARA SATPO2 > 90%. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
148. 18/10/2018 13:00 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Dosis: PARA SATPO2 > 90%. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
149. 18/10/2018 19:00 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Dosis: PARA SATPO2 > 90%. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
150. 19/10/2018 07:00 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Dosis: PARA SATPO2 > 90%. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
151. 19/10/2018 14:00 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Dosis: 2 LIT MIN. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
152. 19/10/2018 19:00 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Dosis: 2 LIT MIN. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H
153. 20/10/2018 13:00 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Dosis: PARA SATPO2 > 90%. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
154. 21/10/2018 07:00 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Dosis: PARA SATPO2 > 90%. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
155. 21/10/2018 14:00 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Dosis: PARA SATPO2 > 90%, RETIRAR SEGUN TOLERANCIA. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
156. 21/10/2018 19:00 OXIGENO CATETER O CANULA NASAL OXIGENO GAS MEDICINAL OXIGENO GAS MEDICINAL Dosis: PARA SATPO2 > 90%, RETIRAR SEGUN TOLERANCIA. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H
157. 17/10/2018 14:00 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 25 MG 08+00 - 25 MG 14+00 - 100 MG 20+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
158. 17/10/2018 21:00 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 25 MG 08+00 - 25 MG 14+00 - 100 MG 20+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
159. 18/10/2018 08:00 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 25 MG 08+00 - 25 MG 14+00 - 100 MG 20+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

160. 18/10/2018 14:00 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 25 MG 08+00 - 25 MG 14+00 - 100 MG 20+00.

Observ: Aplicado: S

Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H

161. 18/10/2018 22:00 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 25MGS 8AM Y 125MGS 6PM

EN CASO DE AGITACION, INQUIETUD, CONFUSION INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS D RESCATE. Observ: ADMINISTRADA A LAS 18PM POR

JEFE JOHANA Aplicado: S

Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

162. 19/10/2018 09:00 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 25MGS 8AM Y 125MGS 6PM

EN CASO DE AGITACION, INQUIETUD, CONFUSION INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS D RESCATE. Observ: SE ADMINISTRADA A LAS 08+00

Aplicado: S

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

163. 19/10/2018 19:00 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 25 MG 8 AM - 150 MG 6 PM. Observ:

Aplicado: S

Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H

164. 20/10/2018 08:00 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 25 MG 8 AM - 150 MG 6 PM. Observ:

Aplicado: S

Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H

165. 21/10/2018 14:00 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 50MGS 8AM Y 2PM

EN CASO DE AGITACION, INQUIETUD, CONFUSION O INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS DE RESCATE. Observ: Aplicado: S

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

166. 21/10/2018 20:00 QUETIAPINA 100 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 300MGS NOCHE 6PM. Observ:

Aplicado: S

Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H

167. 22/10/2018 08:00 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 50MGS 8AM Y 2PM

EN CASO DE AGITACION, INQUIETUD, CONFUSION O INSOMNIO ADMINISTRAR 25MGS DE RESCATE. Observ: Aplicado: S

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

168. 22/10/2018 20:00 QUETIAPINA 100 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 100MGS 8AM Y 300MGS 6PM.

Observ: Aplicado: S

Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H

169. 23/10/2018 10:00 QUETIAPINA 100 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 100MGS 8AM Y 300MGS 6PM.

Observ: Aplicado: S

Enfermera: YURY FERNANDA CUEVAS SANTOS Servicio: H

170. 23/10/2018 18:00 QUETIAPINA 100 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 100MGS 8AM Y 300MGS 6PM.

Observ: Aplicado: S

Enfermera: LILIANA CAROLINA FONSECA CASTELLANOS Servicio: H

171. 24/10/2018 08:00 QUETIAPINA 100 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 100MGS 8AM Y 300MGS 6PM.

Observ: Aplicado: S

Enfermera: YURY FERNANDA CUEVAS SANTOS Servicio: H

172. 24/10/2018 18:00 QUETIAPINA 100 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 100MGS 8AM Y 300MGS 6PM.

Observ: Aplicado: S

Enfermera: MANYIBER LEANDRO TORRES CALDERON Servicio: H

173. 25/10/2018 08:00 QUETIAPINA 100 MG TABLETA CUBIERTA CON PELICULA CAJA X 30 TABLETAS Dosis: 100MGS 8AM Y 300MGS 6PM.

Observ: Aplicado: S

Enfermera: YURY FERNANDA CUEVAS SANTOS Servicio: H

174. 19/10/2018 01:00 SISTEMA COMPRESION NEUMATICA TALLA M TALLA M UNIDAD UNIDAD Dosis: INTERMITENTE, TOPICO. Observ:

NO HAY DISPONIBILIDAD en farmacia Aplicado: N

Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

175. 18/10/2018 02:00 SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Dosis: 60 ml hora. Observ: Aplicado: S

Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H

176. 18/10/2018 07:00 SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Dosis: 60 ml hora. Observ: Aplicado: S

Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H

Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

- 
177. 17/10/2018 09:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 500MGS CADA OCHO HORAS 8AM 2PM 8PM. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: ANA KARINA DORIA MENDOZA Servicio: H
178. 17/10/2018 14:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 500 MG IV 08+00 - 14+00 - 20+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
179. 17/10/2018 21:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 500 MG IV 08+00 - 14+00 - 20+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
180. 18/10/2018 08:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 500 MG IV 08+00 - 14+00 - 20+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
181. 18/10/2018 14:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 500 MG IV 08+00 - 14+00 - 20+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
182. 18/10/2018 20:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 500MGS 8AM Y 2PM - 1 GRAMO 8PM. Observ: Aplicado: N  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
183. 18/10/2018 20:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 500MGS 8AM Y 2PM - 1 GRAMO 8PM. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
184. 19/10/2018 09:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 500MGS 8AM Y 2PM - 1 GRAMO 8PM. Observ: SE  
AMDINSITRA A LAS 08+00 Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
185. 19/10/2018 14:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 500MGS 8AM Y 2PM - 1 GRAMO 8PM. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
186. 19/10/2018 20:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 500 MG 8 AM Y 2 PM - 1 GRAMO 8 PM. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
187. 20/10/2018 08:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 500 MG 8 AM Y 2 PM - 1 GRAMO 8 PM. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
188. 20/10/2018 18:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 500 MG 8 AM Y 2 PM - 1 GRAMO 8 PM. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H
189. 20/10/2018 22:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 500 MG 08+00 - 1000 MG 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H
190. 21/10/2018 08:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 500 MG 08+00 - 1000 MG 22+00. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
191. 21/10/2018 14:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 500MGS 8AM Y 2PM - 1GRAMO 8PM. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
192. 21/10/2018 20:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 500MGS 8AM Y 2PM - 1GRAMO 8PM. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H
193. 22/10/2018 08:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 500MGS 8AM Y 2PM - 1GRAMO 8PM. Observ: Aplicado: S  
Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H
194. 22/10/2018 20:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1GRAMO CADA DOCE HORAS 8AM Y 6PM. Observ: Aplicado: S

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H

195. 23/10/2018 10:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1GRAMO CADA DOCE HORAS 8AM Y 6PM. Observ: Aplicado: S

Enfermera: YURY FERNANDA CUEVAS SANTOS Servicio: H

196. 23/10/2018 20:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 GRAMO CADA DOCE HORAS. Observ: Aplicado: S

Enfermera: LILIANA CAROLINA FONSECA CASTELLANOS Servicio: H

197. 24/10/2018 08:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 GRAMO CADA DOCE HORAS. Observ: Aplicado: S

Enfermera: YURY FERNANDA CUEVAS SANTOS Servicio: H

198. 24/10/2018 20:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 GRAMO CAD DOCE HORAS 8AM Y 6PM. Observ: Aplicado: S

Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H

199. 25/10/2018 08:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1 GRAMO CAD DOCE HORAS 8AM Y 6PM. Observ: Aplicado: S

Enfermera: YURY FERNANDA CUEVAS SANTOS Servicio: H

### **MEDICAMENTOS DEVUELTOS**

1. 18/10/201820:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Cantidad Devuelta: 2

Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

2. 22/10/201814:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Cantidad Devuelta: 2

Enfermera: YURY FERNANDA CUEVAS SANTOS Servicio: H

3. 22/10/201822:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Cantidad Devuelta: 2

Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H

4. 23/10/201806:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Cantidad Devuelta: 2

Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H

5. 25/10/201805:00 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA Cantidad Devuelta: 2

Enfermera: YENI TATIANA MENDOZA TRIANA Servicio: H

6. 22/10/201810:00 CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA Cantidad Devuelta: 1

Enfermera: JESSICA XIMENA ALBA ORTEGA Servicio: H

7. 24/10/201807:00 GLUCOMETRIA- INSUMOS UNIDAD Cantidad Devuelta: 1

Enfermera: ANGIE CAROLINA ALVAREZ BEDOYA Servicio: H

8. 19/10/201819:00 HALOPERIDOL 5 MG/ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE Cantidad Devuelta: 1

Enfermera: LEIDY JOHANNA RODRIGUEZ GARCIA Servicio: H

9. 23/10/201813:00 INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Devuelta: 1

Enfermera: YURY FERNANDA CUEVAS SANTOS Servicio: H

10. 19/10/201810:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Devuelta: 2

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

11. 20/10/201822:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Devuelta: 2

Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

12. 21/10/201808:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Devuelta: 1

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

13. 21/10/201818:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Devuelta: 1

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

14. 22/10/201808:00 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) 500 ML 0.96% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Devuelta: 4

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

15. 17/10/201808:00 LOSARTAN POTASICO 50 MG TABLETA Cantidad Devuelta: 1

Enfermera: CAMILA ANDREA PRIETO LESMES Servicio: H





Habitacion: 307

Historia Clínica CC 20472274

Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274

Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13

16. 20/10/201807:00 NOREPINEFRINA 4 MG/4ML (0.1%) SOLUCION INYECTABLE Cantidad Devuelta: 2

Enfermera: IVAN ALONSO IDARRAGA PINZON Servicio: H

17. 17/10/201809:00 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Devuelta: 1

Enfermera: ANA KARINA DORIA MENDOZA Servicio: H

18. 19/10/201810:00 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Devuelta: 7

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

19. 22/10/201810:00 QUETIAPINA 25 MG TABLETA RECUBIERTA CAJA X 30 TABLETAS Cantidad Devuelta: 2

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

20. 19/10/201801:00 SISTEMA COMPRESION NEUMATICA TALLA M TALLA M UNIDAD UNIDAD Cantidad Devuelta: 1

Enfermera: MONICA LORENA ACEVEDO MORENO Servicio: H

21. 18/10/201819:00 SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML Cantidad Devuelta: 1

Enfermera: OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ Servicio: H

22. 21/10/201817:00 TAPON LIBRE DE AGUJAS CLEARLINK 1 1 CAJA X 1 UNIDAD Cantidad Devuelta: 1

Enfermera: JOHAN HELI OSPINA CASTRO Servicio: H

23. 22/10/201810:00 VALPROICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE Cantidad Devuelta: 1

Enfermera: KATERIN BUITRAGO VARGAS Servicio: H

**LIQUIDOS ADMINISTRADOS:**

1. Hora: 00:00	Clase: ACIDO VALPR	IV: 0	Medic: 100	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA	S: H
2. Hora: 10:00	Clase: L.RINGER	IV: 20	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA SAAV	S: H
3. Hora: 12:00	Clase: L.RINGER	IV: 20	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA SAAV	S: H
4. Hora: 14:00	Clase: L.RINGER	IV: 20	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
5. Hora: 14:00	Clase: ACIDO VALPR	IV: 0	Medic: 100	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
6. Hora: 16:00	Clase: L.RINGER	IV: 20	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
7. Hora: 16:00	Clase: L RINGER BO	IV: 300	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
8. Hora: 17:00	Clase: SOPA	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 200	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
9. Hora: 17:00	Clase: AROMATICA	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 100	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
10. Hora: 18:00	Clase: L.RINGER	IV: 20	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
11. Hora: 20:00	Clase: L.RINGER	IV: 20	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
12. Hora: 21:00	Clase: L.RINGER BO	IV: 0	Medic: 500	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
13. Hora: 22:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H

**LIQUIDOS ELIMINADOS:**

1. Hora: 10:00	Diuresis: 900	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA SAAVEDRA HERNANDEZ	S: H
2. Hora: 12:00	Diuresis: 500	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA SAAVEDRA HERNANDEZ	S: H
3. Hora: 14:00	Diuresis: 400	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ	S: H
4. Hora: 15:00	Diuresis: 500	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ	S: H
5. Hora: 16:00	Diuresis: 100	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ	S: H
6. Hora: 18:00	Diuresis: 200	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ	S: H
7. Hora: 20:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA	S: H
8. Hora: 22:00	Diuresis: 10	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA	S: H

**17-10-2018 Total Liquidos Administrados: 1480 - Total Liquidos Eliminados: 2610****17-10-2018 TOTAL DE LIQUIDOS: -1130****LIQUIDOS ADMINISTRADOS:**

1. Hora: 00:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA	S: H
2. Hora: 01:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
3. Hora: 01:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 4	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
4. Hora: 02:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

5. Hora: 02:00	Clase: NOREPINEFRI IV: 0	Medic: 5	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
6. Hora: 03:00	Clase: L.RINGER IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA	S: H
7. Hora: 03:00	Clase: NOREPINEFRI IV: 4	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA	S: H
8. Hora: 04:00	Clase: NOREPINEFRI IV: 0	Medic: 4	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
9. Hora: 04:00	Clase: L.RINGER IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
10. Hora: 05:00	Clase: L.RINGER IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
11. Hora: 05:00	Clase: NOREPINEFRI IV: 0	Medic: 4	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
12. Hora: 06:00	Clase: L.RINGER IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA	S: H
13. Hora: 06:00	Clase: NOREPINEFRI IV: 4	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA	S: H
14. Hora: 07:00	Clase: NOREPINEFRI IV: 0	Medic: 8	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
15. Hora: 07:00	Clase: L.RINGER IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
16. Hora: 08:00	Clase: SSN IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
17. Hora: 08:00	Clase: NOREPINEFRI IV: 8	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
18. Hora: 08:00	Clase: ACIDO VALPR IV: 0	Medic: 100	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
19. Hora: 09:00	Clase: SSN IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
20. Hora: 09:00	Clase: NOREPINEFRI IV: 8	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
21. Hora: 10:00	Clase: SSN IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
22. Hora: 10:00	Clase: NOREPINEFRI IV: 8	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
23. Hora: 11:00	Clase: L.RINGER IV: 300	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
24. Hora: 11:00	Clase: NOREPINEFRI IV: 8	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
25. Hora: 12:00	Clase: L.RINGER IV: 120	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
26. Hora: 12:00	Clase: NOREPINEFRI IV: 8	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
27. Hora: 12:00	Clase: L.RINGER IV: 120	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
28. Hora: 12:00	Clase: GELATINA IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 90	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
29. Hora: 12:00	Clase: SOPA IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 150	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
30. Hora: 13:00	Clase: NOREPINEFRI IV: 8	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
31. Hora: 13:00	Clase: L.RINGER IV: 120	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
32. Hora: 14:00	Clase: L.RINGER IV: 120	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
33. Hora: 14:00	Clase: NOREPINEFRI IV: 0	Medic: 4	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
34. Hora: 14:00	Clase: 3 UNIDADES IV: 0	Medic: 0	Coloi: 900	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
35. Hora: 14:00	Clase: ACIDO VALPR IV: 0	Medic: 100	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
36. Hora: 15:00	Clase: L.RINGER IV: 120	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARTHA LILIANA	S: H
37. Hora: 16:00	Clase: L.RINGER IV: 120	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
38. Hora: 17:00	Clase: L.RINGER IV: 0	Medic: 60	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
39. Hora: 18:00	Clase: L.RINGER IV: 0	Medic: 60	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
40. Hora: 19:00	Clase: L.RINGER IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
41. Hora: 20:00	Clase: L.RINGER IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
42. Hora: 21:00	Clase: L.RINGER IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
43. Hora: 22:00	Clase: L.RINGER IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARTHA LILIANA	S: H
44. Hora: 23:00	Clase: L.RINGER IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H

**LIQUIDOS ELIMINADOS:**

1. Hora: 00:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA LEON	S: H
2. Hora: 02:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA	S: H
3. Hora: 03:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA LEON	S: H
4. Hora: 04:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA	S: H
5. Hora: 05:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA	S: H
6. Hora: 06:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA LEON	S: H
7. Hora: 07:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA	S: H
8. Hora: 08:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
9. Hora: 09:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 1	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
10. Hora: 09:00	Diuresis: 400	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
11. Hora: 10:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
12. Hora: 12:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
13. Hora: 13:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
14. Hora: 14:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ	S: H
15. Hora: 15:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	MARTHA LILIANA CASTELLANOS ALARCON	S: H
16. Hora: 16:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ	S: H
17. Hora: 16:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ	S: H
18. Hora: 16:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 180	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ	S: H
19. Hora: 18:00	Diuresis: 1000	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ	S: H
20. Hora: 18:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ	S: H



Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

21. Hora: 19:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ	S: H
22. Hora: 20:00	Diuresis: 900	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS	S: H
23. Hora: 21:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS	S: H
24. Hora: 22:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	MARTHA LILIANA CASTELLANOS ALARCON	S: H
25. Hora: 23:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS	S: H

**18-10-2018 Total Liquidos Administrados: 3525 - Total Liquidos Eliminados: 2481****18-10-2018 TOTAL DE LIQUIDOS: 1044****LIQUIDOS ADMINISTRADOS:**

1. Hora: 00:00	Clase: L.RINGER	IV: 100	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
2. Hora: 00:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 3	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
3. Hora: 01:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
4. Hora: 01:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 3	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
5. Hora: 02:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
6. Hora: 02:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 3	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
7. Hora: 03:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
8. Hora: 03:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 3	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
9. Hora: 04:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 3	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JADY XIMENA ALZ	S: H
10. Hora: 04:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JADY XIMENA ALZ	S: H
11. Hora: 05:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 3	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
12. Hora: 05:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
13. Hora: 06:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 3	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MONICA LORENA A	S: H
14. Hora: 06:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MONICA LORENA A	S: H
15. Hora: 07:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 3	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
16. Hora: 07:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
17. Hora: 08:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
18. Hora: 08:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 3	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
19. Hora: 09:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 2	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	ANA YOLANDA ROD	S: H
20. Hora: 09:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	ANA YOLANDA ROD	S: H
21. Hora: 10:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
22. Hora: 10:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 2	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
23. Hora: 11:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 2	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	ANA YOLANDA ROD	S: H
24. Hora: 11:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	ANA YOLANDA ROD	S: H
25. Hora: 13:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	ANA YOLANDA ROD	S: H
26. Hora: 13:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 2	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	ANA YOLANDA ROD	S: H
27. Hora: 13:00	Clase: E-ZTK	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 700	Otros: 0	ANA YOLANDA ROD	S: H
28. Hora: 14:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
29. Hora: 14:00	Clase: ACIDO VALPR	IV: 0	Medic: 100	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
30. Hora: 15:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
31. Hora: 16:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
32. Hora: 18:00	Clase: BOLO LACTAT	IV: 300	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
33. Hora: 18:00	Clase: CALDO	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 200	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
34. Hora: 18:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
35. Hora: 18:00	Clase: AGUA	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 500	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
36. Hora: 18:00	Clase: AROMATICA	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 120	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
37. Hora: 19:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOR	S: H
38. Hora: 20:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
39. Hora: 20:00	Clase: SSN	IV: 0	Medic: 5	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
40. Hora: 21:00	Clase: SSN	IV: 0	Medic: 5	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA	S: H
41. Hora: 21:00	Clase: L.RINGER	IV: 0	Medic: 80	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA	S: H
42. Hora: 21:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 4	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA	S: H
43. Hora: 22:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
44. Hora: 22:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 4	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
45. Hora: 23:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 4	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
46. Hora: 23:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H

**LIQUIDOS ELIMINADOS:**

1. Hora: 01:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS	S: H
----------------	-------------	-----------	--------	-------------	----------	-----------------------------	------

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

2. Hora: 02:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS	S: H
3. Hora: 03:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS	S: H
4. Hora: 04:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JADY XIMENA ALZATE RUBIANO	S: H
5. Hora: 06:00	Diuresis: 900	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	MONICA LORENA ACEVEDO MORENO	S: H
6. Hora: 07:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS	S: H
7. Hora: 08:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
8. Hora: 09:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	ANA YOLANDA RODRIGUEZ RAMIREZ	S: H
9. Hora: 10:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
10. Hora: 11:00	Diuresis: 600	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	ANA YOLANDA RODRIGUEZ RAMIREZ	S: H
11. Hora: 13:00	Diuresis: 1000	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	ANA YOLANDA RODRIGUEZ RAMIREZ	S: H
12. Hora: 14:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ	S: H
13. Hora: 18:00	Diuresis: 350	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ	S: H
14. Hora: 19:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	OLGA LUCIA FLOREZ RAMIREZ	S: H
15. Hora: 20:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA	S: H
16. Hora: 21:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA LEON	S: H
17. Hora: 22:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA	S: H
18. Hora: 23:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA	S: H

**19-10-2018 Total Liquidos Administrados: 3557 - Total Liquidos Eliminados: 2850****19-10-2018 TOTAL DE LIQUIDOS: 707****LIQUIDOS ADMINISTRADOS:**

1. Hora: 00:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
2. Hora: 00:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 4	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
3. Hora: 01:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA	S: H
4. Hora: 01:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 3	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA	S: H
5. Hora: 02:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA	S: H
6. Hora: 02:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 3	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA	S: H
7. Hora: 03:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 3	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
8. Hora: 03:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
9. Hora: 04:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
10. Hora: 04:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 2	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
11. Hora: 05:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 2	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
12. Hora: 05:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
13. Hora: 06:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
14. Hora: 06:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 2	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID C	S: H
15. Hora: 07:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 2	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA	S: H
16. Hora: 07:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA	S: H
17. Hora: 08:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
18. Hora: 08:00	Clase: CALDO	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 150	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
19. Hora: 08:00	Clase: SSN	IV: 5	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
20. Hora: 08:00	Clase: CAFE	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 100	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
21. Hora: 08:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
22. Hora: 09:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
23. Hora: 09:00	Clase: SSN	IV: 5	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
24. Hora: 09:00	Clase: L.RINGER	IV: 80	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
25. Hora: 10:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
26. Hora: 10:00	Clase: SSN	IV: 5	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
27. Hora: 10:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
28. Hora: 11:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
29. Hora: 11:00	Clase: SSN	IV: 5	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
30. Hora: 11:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
31. Hora: 12:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
32. Hora: 12:00	Clase: SSN	IV: 5	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
33. Hora: 12:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
34. Hora: 12:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
35. Hora: 12:00	Clase: SSN	IV: 5	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
36. Hora: 12:00	Clase: SOPA	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 120	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
37. Hora: 12:00	Clase: AROMATICA	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 100	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
38. Hora: 12:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
39. Hora: 13:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
40. Hora: 13:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

41. Hora: 13:00	Clase: SSN	IV: 5	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
42. Hora: 14:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
43. Hora: 14:00	Clase: SSN	IV: 5	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
44. Hora: 14:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
45. Hora: 15:00	Clase: SSN	IV: 5	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YEISMI YOJANA A	S: H
46. Hora: 15:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YEISMI YOJANA A	S: H
47. Hora: 15:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
48. Hora: 16:00	Clase: SSN	IV: 5	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
49. Hora: 16:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
50. Hora: 16:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
51. Hora: 17:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
52. Hora: 17:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
53. Hora: 17:00	Clase: SSN	IV: 5	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
54. Hora: 18:00	Clase: SSN	IV: 5	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
55. Hora: 18:00	Clase: L.RINGER	IV: 60	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
56. Hora: 18:00	Clase: SOPA	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 150	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
57. Hora: 18:00	Clase: AROMATICA	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 120	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
58. Hora: 18:00	Clase: NOREPINEFRI	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
59. Hora: 18:00	Clase: GELATINA	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 80	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
60. Hora: 20:00	Clase: L.RINGER	IV: 160	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
61. Hora: 20:00	Clase: SSN	IV: 10	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
62. Hora: 22:00	Clase: SSN	IV: 10	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
63. Hora: 22:00	Clase: L.RINGER BO	IV: 0	Medic: 300	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
64. Hora: 22:00	Clase: L.RINGER	IV: 160	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H

**LIQUIDOS ELIMINADOS:**

1. Hora: 00:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA	S: H
2. Hora: 01:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA LEON	S: H
3. Hora: 02:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA LEON	S: H
4. Hora: 03:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA	S: H
5. Hora: 04:00	Diuresis: 1400	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA	S: H
6. Hora: 04:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 1	LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA	S: H
7. Hora: 05:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA	S: H
8. Hora: 06:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	LUXORA ASTRID CAÑON AVELLA	S: H
9. Hora: 07:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	MARIA ANGELICA LEON	S: H
10. Hora: 08:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
11. Hora: 09:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
12. Hora: 10:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
13. Hora: 11:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
14. Hora: 12:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
15. Hora: 12:00	Diuresis: 900	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
16. Hora: 13:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
17. Hora: 14:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
18. Hora: 15:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	YEISMI YOJANA ALGARRA PAEZ	S: H
19. Hora: 16:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
20. Hora: 17:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
21. Hora: 18:00	Diuresis: 600	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
22. Hora: 18:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
23. Hora: 18:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 1	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
24. Hora: 20:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS	S: H
25. Hora: 22:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 1	YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS	S: H
26. Hora: 22:00	Diuresis: 800	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS	S: H

**20-10-2018 Total Liquidos Administrados: 2941 - Total Liquidos Eliminados: 3703****20-10-2018 TOTAL DE LIQUIDOS: -762****LIQUIDOS ADMINISTRADOS:**

1. Hora: 00:00	Clase: L.RINGER	IV: 200	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
2. Hora: 00:00	Clase: SSN	IV: 10	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H

Nombre del Paciente: **BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**Fecha de Ingreso: **16/10/2018** Hora: **18:13**

3. Hora: 02:00	Clase: L.RINGER	IV: 200	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
4. Hora: 02:00	Clase: SSN	IV: 10	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
5. Hora: 02:00	Clase: GLOBULOS RO	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 300	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA	S: H
6. Hora: 04:00	Clase: L.RINGER	IV: 200	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARTHA LILIANA	S: H
7. Hora: 04:00	Clase: SSN	IV: 10	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARTHA LILIANA	S: H
8. Hora: 06:00	Clase: L.RINGER	IV: 200	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MONICA LORENA A	S: H
9. Hora: 06:00	Clase: SSN	IV: 10	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MONICA LORENA A	S: H
10. Hora: 08:00	Clase: SSN	IV: 10	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
11. Hora: 08:00	Clase: L.RINGER	IV: 200	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
12. Hora: 08:00	Clase: ACIDO VALPR	IV: 0	Medic: 100	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
13. Hora: 09:00	Clase: CALDO	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 150	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
14. Hora: 09:00	Clase: JUGO	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 100	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
15. Hora: 10:00	Clase: SSN	IV: 10	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
16. Hora: 10:00	Clase: L.RINGER	IV: 200	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
17. Hora: 12:00	Clase: L.RINGER	IV: 200	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
18. Hora: 12:00	Clase: SSN	IV: 10	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
19. Hora: 14:00	Clase: SSN	IV: 10	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
20. Hora: 14:00	Clase: ACIDO VALPR	IV: 0	Medic: 100	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
21. Hora: 14:00	Clase: L.RINGER	IV: 200	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
22. Hora: 16:00	Clase: L.RINGER	IV: 200	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
23. Hora: 16:00	Clase: SSN	IV: 10	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
24. Hora: 18:00	Clase: SOPA	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 150	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
25. Hora: 18:00	Clase: AROMATICA	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 120	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H
26. Hora: 18:00	Clase: GELATINA	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 80	Otros: 0	JOHAN HELI OSPI	S: H

**LIQUIDOS ELIMINADOS:**

1. Hora: 00:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS	S: H
2. Hora: 02:00	Diuresis: 650	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	YENI ESPERANZA ARZUZA SAYAS	S: H
3. Hora: 04:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	MARTHA LILIANA CASTELLANOS ALARCON	S: H
4. Hora: 04:00	Diuresis: 600	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	MONICA LORENA ACEVEDO MORENO	S: H
5. Hora: 06:00	Diuresis: 700	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	MONICA LORENA ACEVEDO MORENO	S: H
6. Hora: 08:00	Diuresis: 600	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
7. Hora: 10:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
8. Hora: 12:00	Diuresis: 800	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
9. Hora: 14:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
10. Hora: 16:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
11. Hora: 18:00	Diuresis: 0	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 1	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H
12. Hora: 18:00	Diuresis: 700	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	JOHAN HELI OSPINA CASTRO	S: H

**21-10-2018 Total Liquidos Administrados: 2990 - Total Liquidos Eliminados: 4051****21-10-2018 TOTAL DE LIQUIDOS: -1061****LIQUIDOS ADMINISTRADOS:**

1. Hora: 17:50	Clase: SOPA	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 200	Otros: 0	ROSARIO MARIA C	S: H
2. Hora: 17:50	Clase: JUGO	IV: 0	Medic: 0	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 150	Otros: 0	ROSARIO MARIA C	S: H
3. Hora: 20:00	Clase: ACIDO VALPR	IV: 0	Medic: 100	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	ANGELA MARCELA	S: H

**LIQUIDOS ELIMINADOS:**

1. Hora: 18:00	Diuresis: 800	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	ROSARIO MARIA CHAJIN MENDOZA	S: H
2. Hora: 22:00	Diuresis: 800	Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	ANGELA MARCELA MEJIA CELY	S: H

**22-10-2018 Total Liquidos Administrados: 450 - Total Liquidos Eliminados: 1600****22-10-2018 TOTAL DE LIQUIDOS: -1150****LIQUIDOS ADMINISTRADOS:**

**Nombre del Paciente: BARON ESTUPIÑAN MARIA ROSA INES CC :20472274**

**Fecha de Ingreso: 16/10/2018 Hora: 18:13**

1. Hora: 08:00	Clase: ACIDO VALPR IV: 0	Medic: 100	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	MARIBEL JUNCA P	S: H
2. Hora: 20:00	Clase: ACIDO VALPR IV: 0	Medic: 100	Coloi: 0	Par: 0	Ent: 0	VO: 0	Otros: 0	ANGIE CAROLINA	S: H

#### LIQUIDOS ELIMINADOS:

1. Hora: 02:30	Diuresis: 800 Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	ERIKA MARLENY BRAVO CUTIVA	S: H
2. Hora: 06:00	Diuresis: 2000 Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	ANGELA MARCELA MEJIA CELY	S: H
3. Hora: 12:00	Diuresis: 1000 Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	CLARA ESMERALDA LEON MEJIA	S: H
4. Hora: 18:00	Diuresis: 700 Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	MARIBEL JUNCA PIRAQUIVE	S: H
5. Hora: 22:00	Diuresis: 1400 Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	ANGIE CAROLINA ALVAREZ BEDOYA	S: H

**23-10-2018 Total Liquidos Administrados: 200 - Total Liquidos Eliminados: 5900**

**23-10-2018 TOTAL DE LIQUIDOS: -5700**

#### LIQUIDOS ELIMINADOS:

1. Hora: 00:00	Diuresis: 200 Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	ANGIE CAROLINA ALVAREZ BEDOYA	S: H
2. Hora: 06:00	Diuresis: 2100 Vomito: 0	SNG: 0	Drenajes: 0	Otros: 0	ANGIE CAROLINA ALVAREZ BEDOYA	S: H

**24-10-2018 Total Liquidos Administrados: 0 - Total Liquidos Eliminados: 2300**

**24-10-2018 TOTAL DE LIQUIDOS: -2300**