

NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS

NIT: 900702981 - 8

Sede: Principal Clinica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



BELEN IBARRA TORNEOS				ADMISIÓN No. 106748	
Identificación	CC 39621135	Sexo al nacer	Mujer	Fecha ingreso	03/06/2018 6:32:00 a. m.
Fecha nac.	04/08/1967	Edad ingreso	50 años	Fecha egreso	09/06/2018 12:58:00 a. m.
Estado civil	Soltero	Tel.	2921277 - 2921277	Ubicación	HOSPITALIZACION SEGUNDO PISO
Dirección	CLLE 136 N 68 F 25			Clase de ingreso	Hospitalizado
Municipio	BOGOTÁ, D.C.			Origen	Remitido Psiquiatrico
Departamento	CUNDINAMARCA			Servicio	Hosp - Cuidado Intensivo Adultos
				Contrato	NUEVA EPS
				Plan	Hospitalario

EPICRISIS UBICACIÓN: HOSPITALIZACION SEGUNDO PISO. FECHA EVENTO: 09/06/2018 1:04:00 a. m.

Ingreso

Profesional: CARLOS HUGO RIOS (Internista - Intensivista)

Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Motivo de consulta

DISNEA, TOS

Fecha: 03-jun.-2018 07:09

Enfermedad actual

INFORMANTE : ENFERMERA (NO CONOCE MAYORES DATOS)

PACIENTE QUIEN HOSPITALIZADA EN CLINICA ALA PAZ DESDE HACE 13 DÍAS. DESDE HACE 3 DIAS INICIA CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS CON PRESENCIA DE TOS EXPECTORACIÓN Y HACE 24 HORAS CON PICO FEBRILES DE 39 GRADOS, CON DISNEA, ASOCIADO A ESCALOFRIOS CON PRESENCIA DE SOMNOLENCIA, SE TOMO CH CON PRESENCIA DE LEUCOCITO DE 17.000 (NO ENVIAN REPORTE), SE INICIO MANEJO DESDE HOY CON AMPICILINA SULBACTAM + CLARITROMICINA Y MICRONEBULIZACIONES ANTE BRONCOESPASMO. HAY REQUERIMIENTO PROGRESIVO DE MAYORES CONCENTRACIONES DE O₂, INGRESA CON VENTURIA AL 50 % CON SATURACION DE 88 %, CON ESFUERZO RESPIRATORIO, CON POLIPNEA POR LO QUE REQUIERE INICIO DE VENTILACIÓN MECANICA NO INVASIVA.

*ANTECEDENTES

MEDICOS: TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR

FARMACOLÓGICOS: CLONAZEPINA 200 Mg noche- CLONAZEPAM GOTAS 3 AMA Y 3 GOTAS PM, ACIDO

VALPROICO 500 MG CADA 12H

ALÉRGICOS: NO REFIERE

QUIRÚRGICOS: NO REFIERE

TOXICOS: EXPOSICION A COMBUSTION DE BIOMASAS

Análisis médico

PACIENTE CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS PROGRESIVOS CON PRESENCIA DE DESATURACION Y CON RESPUESTA INFLAMATORIA, QUIEN INGRESA EN FALLA VENTILATORIA, CON PRESENCIA DE BRONCOESPASMO Y ESTERTORES BILATERALES, REQUIERE VENTILACIÓN MECANICA NO INVASIVA POR EL MOMENTO E INICIO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO ANTE ESTANCIA EN INSTITUCIÓN DE SALUD. SE RE VALORARA CON PARACLINICOS

* IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
- NEUMONIA ASOCIADA A CUIDADOS DE LA SALUD
- BRONQUITIS ?
- SINDROME AFECTIVO BIPOLAR

Plan de tratamiento

MONITORIA

VENTILACIÓN MECANICA NO INVASIVA

CEFEPIMA + CLARITROMICINA

TERAPIA RESPIRATORIA

CULTIVOS, PARACLINICOS

Diagnóstico de ingreso

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: ANGIE LASERNA MORENO Fecha Imp. 09/06/2018 1:14:14 a. m.

Generado por: Gomedisys - Razón social: Gestión de información en salud NIT: 900723696

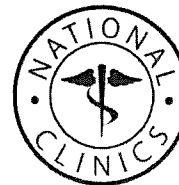
Pagina 1 de 8

NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS

NIT: 900702981 - 8 Actividad Economica: 8610 Tipo de Contribuyente: Común

Sede: Principal Clinica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NOESPECIFICADO

F319

NEUMONIA BACTERIANA, NOESPECIFICADA(Principal)

J159

BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

J209

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

J960

Medicamentos NOPOS Justificados

Nombre	Código
Claritromicina Tableta 500 mg	331

Tratamiento, consultas y evoluciones

Evolución Médica. Ubicación: UCI INTERMEDIO PLATAFORMA

Profesional: PEDRO ALEJANDRO MONTENEGRO IBARRA (Anestesiología - Cuidados Intensivos). Fecha: 06-jun.-2018 14:14

Subjetivo

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR.

OBJETIVO:

PACIENTE MASCULINO CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS CON EVOLUCION ESTACIONARIA, ALERTA, DESORIENTADA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON TENSIONES ARTERIALES CONTROLADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURANDO ADECUADAMENTE CON OXÍGENO POR CÁNULA A 2 LITROS POR MINUTO, CON ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION TISULAR, TOLERANDO VIA ORAL ADECUADAMENTE, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, CON PARACLINICOS DE CONTROL CON GASES ARTERIALES CON PH DE 7,49, PCO2 DE 35, PO2 DE 58, BE DE +3.2, LACTATO 1.34, PAFI DE 277, (GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO, CON LACTATO DENTRO DE LIMITES), BUN DE 9.6, CREATININA 0.58 (FUNCION RENAL PRESERVADA), POTASIO DE 3.7, SODIO 140, CLORO 104 (ELECTROLITOS DENTRO DE LIMITES NORMALES), HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS DE 8980, PMN DE 72%, LINFOCITOS DE 11%, HB DE 8.9, HTO DE 29 (HEMOGRAMA CON ANEMIA MODERADA) . DIURESIS DE 1.3 ML/KG/HORA, BALANCE DE 320 ML POSITIVOS.

Análisis médico

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN SE ENCONTRABA HOSPITALIZADA EN CLINICA LA PAZ DESDE HACE 13 DÍAS. DURANTE HOSPITALIZACIÓN PRESENTA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS DADOS POR TOS CON EXPECTORACIÓN ASOCIADO A PICOS FEBRILES DE 39 GRADOS, CON DISNEA, aDEMÁS DE ESCALOFRIOS CON PRESENCIA DE SOMNOLENCIA, SE TOMO CH CON PRESENCIA DE LEUCOCITO DE 17.000 (NO ENVIAN REPORTE), SE INICIO MANEJO DESDE HOY CON AMPICILINA SULBACTAM + CLARITROMICINA Y MICRONEBULIZACIONES ANTE BRONCOESPASMO. AL INGRESO EN UCI CENTENARIO CON REQUERIMIENTO PROGRESIVO DE MAYORES CONCENTRACIONES DE O2, INGRESA CON VENURY AL 50 % CON SATURACION DE 88 %, CON ESFUERZO RESPIRATORIO, CON POLIPNEA POR LO QUE REQUIERE INICIO DE VENTILACIÓN MECANICA NO INVASIVA. DURANTE ESTADIO CON TOLERANCIA A RETIRO DE VENTILACION NO INVASIVA POR LO CUAL FUE DIRECCIONADA A CUIDADO INTERMEDIO PARA VIGILANCIA RESPIRATORIA OR RIESGO DE FALLA VENTILATORIA.

PACIENTE MASCULINO CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS CON EVOLUCION ESTACIONARIA, ALERTA, DESORIENTADA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON TENSIONES ARTERIALES CONTROLADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURANDO ADECUADAMENTE CON OXÍGENO POR CÁNULA A 2 LITROS POR MINUTO, CON ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION TISULAR, TOLERANDO VIA ORAL ADECUADAMENTE, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, CON PARACLINICOS DE CONTROL CON GASES ARTERIALES CON PH DE 7,49, PCO2 DE 35, PO2 DE 58, BE DE +3.2, LACTATO 1.34, PAFI DE 277, (GASES ARTERIALES EN EQUILIBRIO, CON LACTATO DENTRO DE LIMITES), BUN DE 9.6, CREATININA 0.58 (FUNCION RENAL PRESERVADA), POTASIO DE 3.7, SODIO 140, CLORO 104 (ELECTROLITOS DENTRO DE LIMITES NORMALES), HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS DE 8980, PMN DE 72%, LINFOCITOS DE 11%, HB DE 8.9, HTO DE 29 (HEMOGRAMA CON ANEMIA MODERADA) . DIURESIS DE 1.3 ML/KG/HORA, BALANCE DE 320 ML POSITIVOS.

Plan de tratamiento

- TRASLADO A SALAS GENERALES DE HOSPITALIZACION.

Evolución Médica. Ubicación: UCI INTERMEDIO PLATAFORMA

Profesional: RAFAEL RACHID LEAL ESPER (Internista - Intensivista). Fecha: 07-jun.-2018 09:22

Subjetivo

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE ESTABILIDAD SINTOMÁTICA.

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: ANGIE LASERNA MORENO Fecha Imp.09/06/2018 1:14:14 a. m.

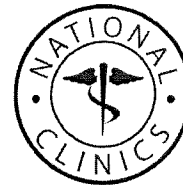
Generado por: Gomedisys - Razón social: Gestión de información en salud NIT: 900723696

NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Tipo de Contribuyente: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



OBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS CON EVOLUCIÓN A LA MEJORÍA, ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON TENSIONES ARTERIALES CONTROLADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURANDO ADECUADAMENTE CON OXÍGENO POR CÁNULA A 2 LITROS POR MINUTO, CON ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSIÓN TISULAR, TOLERANDO VÍA ORAL ADECUADAMENTE, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, CON PARACLÍNICOS DE CONTROL, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS DE 9310, PMN DE 67%, LINFOCITOS DE 8.22%, HB DE 12, HTO DE 37, PLT DE 514 MIL (HEMOGRAMA DENTRO DE LÍMITES). DIURESIS DE 0.7 ML/KG/HORA, BALANCE DE 1755 ML POSITIVOS.

Análisis médico

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN SE ENCONTRABA HOSPITALIZADA EN CLÍNICA LA PAZ DESDE HACE 13 DÍAS. DURANTE HOSPITALIZACIÓN PRESENTA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS DADOS POR TOS CON EXPECTORACIÓN ASOCIADO A PICOS FEBRILES DE 39 GRADOS, CON DISNEA, además de escalofríos con presencia de somnolencia, se tomó CH con presencia de leucocito de 17.000 (NO ENVÍAN REPORTE), SE INICIO MANEJO DESDE HOY CON AMPICILINA SULBACTAM + CLARITROMICINA Y MICRONEBULIZACIONES ANTE BRONCOESPASMO. AL INGRESO EN UCI CENTENARIO CON REQUERIMIENTO PROGRESIVO DE MAYORES CONCENTRACIONES DE O₂, INGRESA CON VENTUR Y AL 50 % CON SATURACIÓN DE 88 %, CON ESFUERZO RESPIRATORIO, CON POLIPNEA POR LO QUE REQUIERE INICIO DE VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA. DURANTE ESTADIO CON TOLERANCIA A RETIRO DE VENTILACIÓN NO INVASIVA POR LO CUAL FUE DIRECCIONADA A CUIDADO INTERMEDIO PARA VIGILANCIA RESPIRATORIA OR RIESGO DE FALLA VENTILATORIA.

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS CON EVOLUCIÓN A LA MEJORÍA, ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON TENSIONES ARTERIALES CONTROLADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURANDO ADECUADAMENTE CON OXÍGENO POR CÁNULA A 2 LITROS POR MINUTO, CON ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSIÓN TISULAR, TOLERANDO VÍA ORAL ADECUADAMENTE, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES, CON PARACLÍNICOS DE CONTROL, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS DE 9310, PMN DE 67%, LINFOCITOS DE 8.22%, HB DE 12, HTO DE 37, PLT DE 514 MIL (HEMOGRAMA DENTRO DE LÍMITES). DIURESIS DE 0.7 ML/KG/HORA, BALANCE DE 1755 ML POSITIVOS. SE INDICA TRASLADO A SALAS GENERALES DE HOSPITALIZACIÓN CON ACOMPAÑANTE 24 HORAS PERMANENTE. SE INICIA TRÁMITE CONTRARREFERENCIA UNIDAD MENTAL.

Plan de tratamiento

- SE INDICA TRASLADO A SALAS GENERALES DE HOSPITALIZACIÓN CON ACOMPAÑANTE 24 HORAS PERMANENTE.}
- SE INICIA TRÁMITE CONTRARREFERENCIA UNIDAD MENTAL.

Evolución Médica. Ubicación: UCI INTERMEDIO PLATAFORMA

Profesional: MARLIO FRANCISCO MOTTA CASTAÑO (Medicina General). Fecha: 07-jun.-2018 19:21

Subjetivo

MEJORA DE PATRÓN RESPIRATORIO, DISNEA LEVE, TOLERANDO VÍA ORAL

Análisis médico

PACIENTE QUIEN INGRESÓ POR PROCESO INFECCIOSO PULMONAR CON REQUERIMIENTO DE INICIO DE ANTIBIOTICO Y TERAPIA RESPIRATORIA, LA CUAL SE ENCONTRABA HOSPITALIZADA EN UNIDAD DE SALUD MENTAL POR PATOLOGÍA DE BASE, SE ENCUENTRA CON MEJORÍA DE PATRÓN RESPIRATORIO, SIN NUEVOS EPISODIOS DE BRONCOESPASMO, CON MEJOR VENTILACIÓN A LA AUSCULTACIÓN, CON REQUERIMIENTOS DE OXÍGENO A BAJO FLUJO, CULTIVOS HASTA EL MOMENTO NEGATIVOS, HEMOGRAMA POSTRANSFUSIÓN DENTRO DE RANGO EN METAS, FUE DIRECCIONADA ANTE EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE A PISO A CARGO DE MEDICINA INTERNA, PENDIENTE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL. EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, TOLERANDO VÍA ORAL, SIN DETERIORO RESPIRATORIO NI HEMODINÁMICO, CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, CRONOTROPIA CONTROLADA, CON REQUERIMIENTOS DE OXÍGENO A BAJO FLUJO PARA OXIMETRÍAS >90%, GASTO URINARIO CONSERVADO, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSIÓN NI BAJO GASTO, POR LO CUAL SE CONSIDERA CONTINUAR VIGILANCIA EN CUIDADO INTERMEDIO POR NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS ANTE RIESGO RESPIRATORIO Y NEUROLÓGICO, QUEDO ATENTO A EVOLUCIÓN CLÍNICA

Plan de tratamiento

PISO A CARGO DE MEDICINA INTERNA
PENDIENTE REMISIÓN A UNIDAD DE SALUD MENTAL

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: ANGIE LASERNA MORENO Fecha Imp. 09/06/2018 1:14:14 a. m.

Generado por: Gomedisys - Razón social: Gestión de información en salud NIT: 900723696

NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Tipo de Contribuyente: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



VIGILANCIA HEMODINÁMICA Y RESPIRATORIA
IGUAL RESTO DE ORDENES MEDICAS

Evolución Médica. Ubicación: UCI INTERMEDIO PLATAFORMA

Profesional: RAFAEL RACHID LEAL ESPER (Internista - Intensivista). Fecha: 08-jun.-2018 09:43

Subjetivo

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE NO QUERER ESTAR MÁS HOSPITALIZADA.

OBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS CON EVOLUCION A LA MEJORÍA, ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON TENSIONES ARTERIALES CONTROLADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURANDO ADECUADAMENTE CON OXÍGENO POR CÁNULA A 2 LITROS POR MINUTO, CON ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION TISULAR, TOLERANDO VIA ORAL ADECUADAMENTE, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES DE MANERA ESPONTANEA.

Análisis médico

OBJETIVO:

PACIENTE FEMENINA CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS CON EVOLUCION A LA MEJORÍA, ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON TENSIONES ARTERIALES CONTROLADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURANDO ADECUADAMENTE CON OXÍGENO POR CÁNULA A 2 LITROS POR MINUTO, CON ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION TISULAR, TOLERANDO VIA ORAL ADECUADAMENTE, DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES DE MANERA ESPONTANEA.

Plan de tratamiento

- TRASLADO A PISO.
- ACOMPAÑANTE PERMANENTE.
- PENDIENTE REMISIÓN PARA MANEJO INTEGRAL PSIQUIATRÍA.

Evolución Médica. Ubicación: HOSPITALIZACION SEGUNDO PISO

Profesional: SCARLETT HOLGUIN GALVIS (Medicina General). Fecha: 08-jun.-2018 17:21

Subjetivo

NOTA DE INGRESO A HOSPITALIZACION CAMA 215B

NIEGA TOS NIEGA DOLOR TORACICO. REFIERE ESTAR Y SENTIRSE BIEN.

Análisis médico

PACIENTE CON HISTORIA DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR. EN MANEJO POR NEUMONIA. EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFEPIME + CLARITROMICINA FI 03/06/2018 A FF 13/06/2018. CON MODULACION DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA. ESPUTO NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE INCUBACION. HEMOCULTIVO 1,2 Y 3 NEGATIVO A LOS 4 DIAS DE INCUBACION. INGRESA ALERTA SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI INFLAMATORIA.

Plan de tratamiento

PENDIENTE AMBULANCIA PARA CONTRAREMISION A CLINICA LA PAZ.

Evolución UCI. Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Profesional: PABLO ARTURO MENDEZ OSORIO (Intensivista). Fecha: 03-jun.-2018 10:38

Subjetivo

VENTILACION MECANICA NO INVASIVA ADECUADO ACOPLE RESPIRATORIO, SIN SEDOANALGESIA, ALTERACIÓN EN LA OXIGENACION. NO SOPORTE CARDIOVASCULAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON LACTATO SÉRICO EN LIMITE SUPERIOR 2.2. NVO. NO FIEBRE SIN CRITERIOS DE SRIS

Análisis médico

PARACLINICOS:

GASES ART: ALTERACION EN LA OXIGENACION Y PERFUSION

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: ANGIE LASERNA MORENO Fecha Imp.09/06/2018 1:14:14 a. m.

Generado por: Gomedisys - Razón social: Gestión de información en salud NIT: 900723696

NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Tipo de Contribuyente: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



IONOGRAMA: NORMAL

HEMOGRAMA: LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA.

PRUEBAS DE COAGULACIÓN DENTRO DE RANGO.

FUNCION RENAL: NORMAL

NORMOGLICEMIA

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE FALLA VENTILATORIA, SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR (PACIENTE INSTITUCIONALIZADO). SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE CARDIOVASCULAR.
VENTILACION MECANICA NO INVASIVA. PENDIENTE NUEVA VALORACIÓN GASOMÉTRICA PARA DEFINIR IOT.

Plan de tratamiento

- SE CONTINUA VENTILACIÓN MECANICA NO INVASIVA GUIADO POR METAS
- MONITORIA EN UCI
- NUEVA VALORACIÓN GASOMÉTRICA
- REHABILITACIÓN INTEGRAL
- PENDIENTE REPORTE DE CULTIVOS

Evolución UCI. Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Profesional: VIVIAN YANETH CHARRIS ROLDAN (Intensivista). Fecha: 03-jun.-2018 21:12

Subjetivo

FEMENINA DE 50 AÑOS. DIAGNÓSTICOS:

- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
- NEUMONIA ASOCIADA A CUIDADOS DE LA SALUD
- BRONQUITIS ?
- SÍNDROME AFECTIVO BIPOLAR

SOPORTES

VENTILACIÓN MECANICA NO INVASIVA

Análisis médico

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS. CON ANTECEDENTE DE TAB. CURSA CON NEUMONIA ASOCIADA AL CUIDADOS DE LA SALUD. EN LA ACTUALIDAD CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO NO INVASIVO, CON ADECUADA TOLERANCIA, SIN SOPORTE VASOACTIVO. SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA. MANTIENE TAM EN METAS, TAQUICARDIA SINUSAL, SIN FIEBRE, OXIMETRÍAS LÍMITROFES, BUEN GASTO URINARIO. BUENA PERFUSIÓN DISTAL. SOMNOLIENTA, HIPOACTIVA. RONCUS PULMONARES. GASES ARTERIALES CONTROL CON ALCALEMIA METABÓLICA. LACTATO NORMAL. TRASTORNO DE LA OXIGENACIÓN PAFI 190. CONTINUAMOS MANEJO INSTAURADO, VENTILACION MECANICA NO INVASIVA. VIGILANCIA Estricta EN CUIDADOS INTENSIVOS.

Plan de tratamiento

CONTINUAMOS MANEJO INSTAURADO
VENTILACIÓN MECANICA NO INVASIVA

Evolución UCI. Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Profesional: PABLO ARTURO MENDEZ OSORIO (Intensivista). Fecha: 04-jun.-2018 10:05

Subjetivo

VENTILACION MECANICA NO INVASIVA A NECESIDAD. ADECUADO PATRON RESPIRATORIO SIN ALTERACION EN LOS CRITERIOS DE OXIGENACIÓN, PAFI 215.

NO SOPORTE CARDIOVASCULAR HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN HIPOPERFUSIÓN TISULAR, LACTATO 1.28.

TOLERA LA VO, NO FIEBRE EN MODULACIÓN DE SRIS. ADECUADOS VOLUMENES URINARIOS.

GLUCOMETRIA DENTRO DE METAS

Análisis médico

PARACLINICOS:

GASIMETRIA ART: SIN ALTERACION EN LA OXIGENACION NI EN LA PERFUSION

IONOGRAMA: NORMAL

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR EN MODULACIÓN DE LA RESPUESTA. SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE CARDIORESPIRATORIO, NO PRESENTA ALTERACIÓN EN LA OXIGENACION NI PERFUSIÓN TISULAR

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: ANGIE LASERNA MORENO Fecha Imp. 09/06/2018 1:14:14 a. m.

Generado por: Gomedisys - Razón social: Gestión de información en salud NIT: 900723696

NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Tipo de Contribuyente: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



Plan de tratamiento

- TRASLADO A CUIDADO INTERMEDIO
- SE CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO
- MONITORIA PERMANENTE
- SE CONTINUA MEDICACIÓN PSIQUIÁTRICA POR SU PATOLOGÍA DE BASE

Evolución UCI. Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Profesional: JAVIER FRANCISCO FLOREZ PORRAS (Intensivista). Fecha: 05-jun.-2018 11:32

Subjetivo

PACIENTE QUE VIENE EN CUIDADOS INTERMEDIOS . CON SIGNOS VITALES DENTRO DELIMITES NORMALES. CON SATO2 SOBRE 90, CON OXIGENO 32%
HASTA HACE 2 DIAS RECIBE SOPORTE VMNI, Y MANTIENE SATO2 SOBRE 90, POR LO QUE AYER SE DIO TRASLADO A INTERMEDIOS , VIENE HOY RESPIRANDO SIN DIFICULTAD . CON ADECUADA MECANICA ESPIRATORIA . SIN DISGLICEMIAS , TOLERANDO VIA ORAL, RESPIRA SIN DIFICULAD, CON OXIGENO 21% DESDE HOY EN HS DE LA MAÑANA .
CONTINUA PLAN DE TRASLADO A INTERMEDIOS

Análisis médico

ANALISIS

PACIENTE QUE VIENE EN MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS CON TA EN MEAS SIN SOPORTE VASOPRESOR , CON DIURESIS CONSERVADA (0.8 CC/K/H), TOLERANDO LA VIA ORAL, SE ORDENA SEGUIR MONITOREO HEMODINAMICO CONTINUO , SEGUIR PLAN DE TRASLADO A CUIDADOS INTERMEDIOS PERO N EL MOMENTO NO HAY CAMAS DISPONIBLES , LOS LEUCOCITOS EN NIVEL NORMAL, HGB 7.7 SE CONSIDERA TRANSFUNDIR 2 UDS GRE . PLAQUETAS NORMALES
SE CONTINUARA MANEJO MEDICO EN UCIN SE ORDENA TRANSFUNDIR 2 UDS GRE POR CUADRO DE ANMIA ASOCIADO A PROCESO PULMONICO N RESOLUCION.
SE ORDENA SEGUIR MANEJO MEDICO CON IGUAL MANEJO MEDICO N EN UCIN.

Plan de tratamiento

- 1- TRANSFUNDIR 2 UDS GR
- 2- CONTINUA PLAN DE TRASLADO A INTERMEDIOS
- 3- MONITOREO CONTINUO
- 4- PLAN D TRASLADO A CUIDADOS INTERMEDIOS

Evolución UCI Intermedio. Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Profesional: PABLO ARTURO MENDEZ OSORIO (Intensivista). Fecha: 04-jun.-2018 21:01

Subjetivo

PACIENTE ASINTOMÁTICO CARDIORESPIRATORIO, NO SOPORTE VENTILATORIO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MEJORIA DE LOS CRITERIOS DE OXIGENACION.
NO SOPORTE CARDIOVASCULAR HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN ALTERACIÓN EN LA PERFUSION.
TOLERA LA VO, NO FIEBRE. ADECUADOS VOLUMENES URINARIOS

Análisis médico

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE SEPSIS DE ORIGEN PULMONAR EN MODULACIÓN DE LA RESPUESTA INFLAMATORIA Y RESOLUCIÓN DE FALLA VENTILATORIA.
SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE CARDIORESPIRATORIO.

Plan de tratamiento

- MANEJO CARDIORESPIRATORIO GUIADO POR METAS
- MONITORIA EN CUIDADO INTERMEDIO
- SS/ GASES ART, CH
- REHABILITACIÓN INTEGRAL

Evolución UCI Intermedio. Ubicación: UCI QUINTO PISO ALA B

Profesional: MARLIO FRANCISCO MOTTA CASTAÑO (Medicina General). Fecha: 05-jun.-2018 22:45

Subjetivo

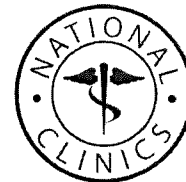
DISNEA LEVE, PERSISTENCIA DE TOS

NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS

NIT: 900702981 - 8 Actividad Economica: 8610 Tipo de Contribuyente: Común

Sede: Principal Clinica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



Análisis médico

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR QUIEN SE ENCONTRABA HOSPITALIZADA EN CLINICA LA PAZ DESDE HACE 13 DÍAS. DURANTE HOPITALIZACION PRESENTA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS DADOS POR TOS CON EXPECTORACIÓN ASOCIADO A PICOS FEBRILES DE 39 GRADOS, CON DISNEA, aDEMÁS DE ESCALOFRIOS CON PRESENCIA DE SOMNOLENCIA, SE TOMO CH CON PRESENCIA DE LEUCOCITO DE 17.000 (NO ENVIAN REPORTE), SE INICIO MANEJO DESDE HOY CON AMPICILINA SULBACTAM + CLARITROMICINA Y MICRONEBULIZACIONES ANTE BRONCOESPASMO. AL INGRESO EN UCI CENTENARIO CON REQUERIMIENTO PROGRESIVO DE MAYORES CONCENTRACIONES DE O₂, INGRESA CON VENURY AL 50 % CON SATURACION DE 88 %, CON ESFUERZO RESPIRATORIO, CON POLIPNEA POR LO QUE REQUIERE INICIO DE VENTILACIÓN MECANICA NO INVASIVA. DURANTE ESTADIO CON TOLERANCIA A RETIRO DE VENTILACION NO INVASIVA POR LO CUAL FUE DIRECCIONADA A CUIDADO INTERMEDIO PARA VIGILANCIA RESPIRATORIA OR RIESGO DE FALLA VENTILATORIA. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA PACIENTE CON REQUERIMIENTOS DE OXIGENO POR CANULA NASAL CON OXIMETRIAS EN METAS, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, CRONOTROPIA CONTROLADA, GASTO URINARIO EN METAS, POR LO CUAL SE CONSIDERA CONTINUAR VIGILANCIA RESPIRATORIA EN CUIDADO INTERMEDIO ANTE RIESGO DE FALLA VENTILATORIA, SE SOLICITAN PARA CLINICOS CONTROL, QUEDO ATENTO A EVOLUCION CLINICA.

Plan de tratamiento

CUIDADO INTERMEDIO
VIGILANCIA RESPIRATORIA
TERAPIA RESPIRATORIA
SS PARA CLINICOS CONTROL
IGUAL RESTO DE ORDENES MEDICAS

Otros eventos

Nota Medica UCI Intermedio. Ubicación: UCI INTERMEDIO PLATAFORMA

Profesional: YAMID ALIRIO CORONEL DELGADO (Medicina General). Fecha: 07-jun.-2018 00:33

Anotaciones

PACIENTE QUIEN TENIA ORDEN DE TRASLADOS A PISO PERO POR TRANSFUSIÓN DE DOS UNIDADES DE GLÓBULOS ROJOS EMPAQUETADOS SE DEJO VIGILANCIA EN LA UNIDAD.

Nota Medica UCI Intermedio. Ubicación: UCI INTERMEDIO PLATAFORMA

Profesional: RAFAEL RACHID LEAL ESPER (Internista - Intensivista). Fecha: 07-jun.-2018 17:38

Anotaciones

HEMOGRAMA CONTROL CON LEUCOCITOS DE 7900, PMN DE 76%, LINFOCITOS DE 15%, HB DE 9.01, HTO DE 27%, HTO DE 182 MIL, HEMOGRAMA CON ANEMIA TOLERABLE, PENDIENTE CH DE CONTROL.

Egreso

Profesional: ANGIE LASERNA MORENO (Medicina General)

Fecha: 09-jun.-2018 01:02

Ubicación: HOSPITALIZACION SEGUNDO PISO

Subjetivo

SS: PACIENTE EN EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR U OTROS.

Análisis médico

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO COMPROMISO NEUROLOGICO, ALERTA, CONCIENTE, CONCIENTE ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS DEL TIEMPO, HIDRATADA, AFEBRIL, SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES, CON ORDEN DE REMISION A UNIDAD MENTAL AUTORIZADO, CON EQUIPO DE REMISION DISPONIBLE PARA TRASLADO, SALE PACIENTE EN MOVIL 12 DE SERBIOMED CÓDIGO 5373 CLINICA EMANUEL, EN BUEN ESTADO GENERAL, CON RECOMENDACIONES GENERALES Y ORDEN DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA.

Plan de tratamiento

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD
CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: ANGIE LASERNA MORENO Fecha Imp. 09/06/2018 1:14:14 a. m.

Generado por: Gomedisys - Razón social: Gestión de información en salud NIT: 900723696

NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS

NIT: 900702981 - 8 Actividad Economica: 8610 Tipo de Contribuyente: Común

Sede: Principal Clinica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



TRASLADO A UNIDAD MENTAL PARA MANEJO INTEGRAL

Diagnóstico de egreso

TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NOESPECIFICADO

NEUMONIA BACTERIANA, NOESPECIFICADA(Principal)

BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

F319

J159

J209

J960

Estado al egreso

SALE PACIENTE VIVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES EN TRASLADO A CLINICA EMANUEL

Anotaciones

SALE PACIENTE VIVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES EN TRASLADO A CLINICA EMANUEL

ANGIE LASERNA MORENO

MEDICINA GENERAL

M.R. 1046428848

NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS

NIT: 900702981 - 8

Sede: Principal Clinica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



BELEN IBARRA TORNEOS				ADMISIÓN No. 106748	
Identificación	CC 39621135	Sexo al nacer	Mujer	Fecha ingreso	03/06/2018 6:32:00 a. m.
Fecha nac.	04/08/1967	Edad ingreso	50 años	Fecha egreso	09/06/2018 12:58:00 a. m.
Estado civil	Soltero	Tel.	2921277 - 2921277	Ubicación	HOSPITALIZACION SEGUNDO PISO
Dirección	CLLE 136 N 68 F 25			Clase de ingreso	Hospitalizado
Municipio	BOGOTÁ, D.C.			Origen	Remitido Psiquiatrico
Departamento	CUNDINAMARCA			Servicio	Hosp - Cuidado Intensivo Adultos
				Contrato	NUEVA EPS
				Plan	Hospitalario

INSTRUCCIONES DE EGRESO UBICACIÓN: HOSPITALIZACION SEGUNDO PISO. FECHA EVENTO: 09/06/2018 1:12:00 a. m.**Anotaciones**

SE LE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR RECOMENDACIONES GENERALES, SIGNOS DE ALARMA PARA REINGRESO.
MANEJO INTEGRAL POR PSIQUIATRÍA
SEGUIR MEDICAMENTOS PRESCRITOS
SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR MEDICINA INTERNA
SE ENTREGA FORMULA MEDICA, CITA CONTROL Y COPIA DE HISTORIA CLINICA.

ANGIE LASERNA MORENO
MEDICINA GENERAL
M.R. 1046428848

NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS

NIT: 900702981 - 8 Actividad Economica: 8610 Tipo de Contribuyente: Común

Sede: Principal Clinica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



BELEN IBARRA TORNEOS				ADMISIÓN No. 106748	
Identificación	CC 39621135	Sexo al nacer	Mujer	Fecha ingreso	03/06/2018 6:32:00 a. m.
Fecha nac.	04/08/1967	Edad ingreso	50 años	Fecha egreso	09/06/2018 12:58:00 a. m.
Estado civil	Soltero	Tel.	2921277 - 2921277	Contrato	NUEVA EPS
				Plan	Hospitalario
Dirección	CLLE 136 N 68 F 25				
Municipio	BOGOTÁ, D.C.				
Departamento	CUNDINAMARCA				

ORDEN MÉDICA DE EGRESO

Dx. NEUMONIA BACTERIANA, NOESPECIFICADA (J159)

#	Medicamentos	Cantidad
1	Ipratropio Bromuro Sol. Inh. 0.02mg x dosis (200 dosis x 10ml) 2,00 Puff Cada 8 horas vía Oral por 1 Mes FECHA: Jun 9 2018 1:11AM	1 Frasco
2	Salbutamol (sulfato) Solución para inhalar 100 mcg Aerosol 2,00 Puff Cada 8 horas vía Oral por 1 Mes FECHA: Jun 9 2018 1:11AM	1 Frasco

ANGIE LASERNA MORENO

Medicina General

R.M. 1046428848

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: ANGIE LASERNA MORENO Fecha Imp.09/06/2018 1:12:09 a. m.

Generado por: Gomedisys - Razón social: Gestión de información en salud NIT: 900723696

Pagina 1 de 4

NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS

NIT: 900702981 - 8 Actividad Economica: 8610 Tipo de Contribuyente: Común

Sede: Principal Clinica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



BELEN IBARRA TORNEOS				ADMISIÓN No. 106748	
Identificación	CC 39621135	Sexo al nacer	Mujer	Fecha ingreso	03/06/2018 6:32:00 a. m.
Fecha nac.	04/08/1967	Edad ingreso	50 años	Fecha egreso	09/06/2018 12:58:00 a. m.
Estado civil	Soltero	Tel.	2921277 - 2921277	Contrato	NUEVA EPS
				Plan	Hospitalario
Dirección	CLLE 136 N 68 F 25				
Municipio	BOGOTÁ, D.C.				
Departamento	CUNDINAMARCA				

ORDEN MÉDICA DE EGRESO No. 4535803-417-1

Dx. NEUMONIA BACTERIANA, NOESPECIFICADA (J159)

#	Medicamentos	Cantidad
1	Clozapina tableta 100 mg - CONTROLADO 200,00 Miligramo Cada 24 horas vía Oral por 1 Mes FECHA: Jun 9 2018 1:11AM	sesenta (60) Tableta

ANGIE LASERNA MORENO

Medicina General

R.M. 1046428848

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: ANGIE LASERNA MORENO Fecha Imp. 09/06/2018 1:12:09 a. m.

Generado por: Gomedisys - Razón social: Gestión de información en salud NIT: 900723696

Pagina 2 de 4

NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS

NIT: 900702981 - 8 Actividad Económica: 8610 Tipo de Contribuyente: Común

Sede: Principal Clínica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



BELEN IBARRA TORNEOS				ADMISIÓN No. 106748	
Identificación	CC 39621135	Sexo al nacer	Mujer	Fecha ingreso	03/06/2018 6:32:00 a. m.
Fecha nac.	04/08/1967	Edad ingreso	50 años	Fecha egreso	09/06/2018 12:58:00 a. m.
Estado civil	Soltero	Tel.	2921277 - 2921277	Contrato	NUEVA EPS
				Plan	Hospitalario
Dirección	CLLE 136 N 68 F 25				
Municipio	BOGOTÁ, D.C.				
Departamento	CUNDINAMARCA				

ORDEN MÉDICA DE EGRESO

Dx. NEUMONIA BACTERIANA, NOESPECIFICADA (J159)

#	Medicamentos	Cantidad
1	Ranitidina clorhidrato Tableta 150 mg 150,00 Miligramo Cada 12 horas vía Oral por 1 Mes FECHA: Jun 9 2018 1:11AM	60 Tableta
2	Valproico acido Tableta ó cápsula 250 mg 500,00 Miligramo Cada 12 horas vía Oral por 1 Mes FECHA: Jun 9 2018 1:11AM	120 Tableta

ANGIE LASERNA MORENO

Medicina General

R.M. 1046428848

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: ANGIE LASERNA MORENO Fecha Imp. 09/06/2018 1:12:09 a. m.

Generado por: Gomedisys - Razón social: Gestión de información en salud NIT: 900723696

Página 3 de 4

NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS

NIT: 900702981 - 8 Actividad Economica: 8610 Tipo de Contribuyente: Común

Sede: Principal Clinica Centenario

Código Habilitación: 110012688701



BELEN IBARRA TORNEOS				ADMISIÓN No. 106748	
Identificación	CC 39621135	Sexo al nacer	Mujer	Fecha ingreso	03/06/2018 6:32:00 a. m.
Fecha nac.	04/08/1967	Edad ingreso	50 años	Fecha egreso	09/06/2018 12:58:00 a. m.
Estado civil	Soltero	Tel.	2921277 - 2921277	Contrato	NUEVA EPS
				Plan	Hospitalario
Dirección	CLLE 136 N 68 F 25				
Municipio	BOGOTÁ, D.C.				
Departamento	CUNDINAMARCA				

ORDEN MÉDICA DE EGRESO

Dx. NEUMONIA BACTERIANA, NOESPECIFICADA (J159)

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS. ESPECIALIDAD: Medicina Interna(890402) Observaciones: Motivo de interconsulta: CONTROL POR CUADRO DE NEUMONÍA TRATADO (SE ANEXA COPIA DE HISTORIA CLINICA). FECHA: Jun 9 2018 1:11AM	1

ANGIE LASERNA MORENO

Medicina General

R.M. 1046428848

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

CL 13 17 21, BOGOTÁ, D.C. - CUNDINAMARCA - Tel: 7460111

Imprime: ANGIE LASERNA MORENO Fecha Imp.09/06/2018 1:12:09 a. m.

Generado por: Gomedisys - Razón social: Gestión de información en salud NIT: 900723696

Pagina 4 de 4