Señores:
JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE NEIVA

E. S. D.

Referencia: Proceso: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Demandante: SANDRA MILENA DUSSÁN Y OTROS
Demandado: NUEVA EPS. S.A. Y OTROS
Radicación: 41001310300420220005100
PJ 3297 NEIVA, C-011 DE 2021

ccto04nei@cendoj.ramajudicial.gov.co
patty.tejadav@gmail.com Cel: 3013900665
notificacionjudicial.medilaser@hotmail.com

RECIBIDO
Por jrojasa a las 11:07:16 a. m., 12/07/2022

CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA

***LUIS CARLOS TORRES MENDIETA**, identificado con la cedula de ciudadanía Nro. 80.034.100 expedida en Bogotá D.C., abogado en ejercicio portador de la tarjeta profesional Nro. 190.561 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi calidad de apoderado judicial de la entidad demandada **NUEVA EPS** según poder especial allegado a la presente contestación**,** por medio del presente escrito me permito contestar la demanda formulada por la señora* **SANDRA MILENA DUSSÁN**, *conforme las siguientes consideraciones:*

CONSIDERACIÓN PRELIMINAR

Las situaciones que engloban la demanda que nos ocupa, en principio tiene un error fundamental, dado que la parte actora no tiene en cuenta las funciones dadas por la Ley a las EPS, y en general a cada uno de los partícipes en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, ya que en la mayoría de los casos confunden la prestación del servicio de salud, con la del aseguramiento y promoción del servicio de salud.

Una ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD, es, a la luz de lo definido por el artículo 177 de la Ley 100 de 1993:

> *"…entidades responsables de la afiliación, y el registro de los afiliados y del recaudo de sus cotizaciones, por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía. Su función básica será organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados y girar dentro de los términos previstos en la presente Ley, la diferencia entre los ingresos por cotizaciones de sus afiliados y el valor de las correspondientes Unidades de Pago por Capitación al Fondo de Solidaridad y Garantía, de que trata el título III de la presente Ley"*

Ante esta definición y determinación de funciones dadas por la ley, se debe ver si la entidad demandada cumplió o no las funciones que por delegación legal tiene, y no endilgar, como se hace en este caso particular, responsabilidades que por su naturaleza y función son propias de otro tipo de entidades o personas, como las IPS donde se hubiera desarrollado el tratamiento médico, o los errores que de haber existido, le fueran imputables a los médicos de manera directa en virtud de la LEX ARTIS, por lo tanto pido al Señor Juez, atender esta anotación preliminar al momento de fallar ya que es de suma importancia y trascendencia al momento de tomar una determinación final.

Finalmente, debo manifestar que aclaro desde ahora que las **EMPRESAS PROMOTORAS DE SALUD NO SON LAS GUARDAS DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS** por expresa disposición legal, las entidades que tienen a su cargo el resguardo y cuidado de las historias clínicas de los pacientes son las IPS en las que hayan sido atendidos aquellos.

Sea lo primero advertir, que la Ley y la H. Corte Constitucional ha precisado el sitio donde de manera única y privilegiada debe reposar la HISTORIA CLÍNICA de los pacientes y afiliados, esto es LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD IPS y no en las EPS, inclusive ratificando la reserva legal que sobre ellas pesan, de tal manera que solo con orden judicial o autorización expresa del paciente puede entregarse a terceros.

Igualmente la ley define el único evento en que la HISTORIA CLÍNICA puede quedar bajo custodia de la EPS, y es el evento en que la IPS entre en liquidación, caso en el cual si el paciente no la reclama, se entrega a la EPS a la que se encuentra afiliado, caso que no se ajusta a nuestro evento.

Sobre el particular basta con observar lo señalado en la ley 23 de 1981 y sentencia de la H. Corte Constitucional T- 413 de 1993, M.P., doctor Carlos Gaviria Díaz.

Por lo anterior, en principio NO es la EPS NUEVA EPS S.A. la custodia legal de la historia clínica.

Adicionalmente y para ser tenido en cuenta por el Despacho, el Consejo de Estado en su jurisprudencia ha precisado que la obligación de seguridad y deber de cuidado y vigilancia asumida por los hospitales en relación con sus pacientes, abarca aspectos distintos del servicio médico propiamente dicho y por lo mismo debe ser garantizado con diligencia y cuidado por los entes hospitalarios, siendo que la responsabilidad que se deriva de tales actos se encuentra en cabeza de los hospitales, clínicas y su personal, de manera directa; no siendo posible trasladarla a terceros intervinientes dentro del SGSSS.

SOLICITUDES DE INDEMNIZACIÓN EN DETRIMENTO DEL SISTEMA DE SALUD

De otra parte, para ser tenido en cuenta, si bien es cierto que la responsabilidad médica es una fuente de obligaciones, en el evento en que se llegue a la cabal demostración de los elementos de la responsabilidad, cabe aclarar que, en sí misma, esta responsabilidad no puede ser tomada como FUENTE DE ENRIQUECIMIENTO, puesto que se está hablando de la estabilidad de un sistema de seguridad social en salud, de por sí menguado por este tipo de acciones. De esta forma, las pretensiones de indemnización deben ceñirse a lo establecido en la Ley para ello, en lo que relativo al cumplimiento con la carga de la prueba o principio básico del ONNUS PROBANDI, que indica que debe haber una prueba que oriente al juez para que al momento de fallar lo haga en derecho, y de acuerdo a la sana critica. No basta entonces con enlistar solicitudes de indemnizaciones por diferentes conceptos sin establecer las razones (o pruebas que demuestren) que hay lugar a ellas, en especial cuando se observa una serie de pretensiones por fuera de los límites establecidos en la jurisprudencia nacional, de una parte, y de otra unas indemnizaciones patrimoniales que de un lado no están demostradas ya que no se establece si afecto o no su desarrollo laboral, por lo que de una parte debe ser demostrado el perjuicio, y de otra los exagerados montos solicitados por daños materiales, morales y fisiológicos.

Así, no se debe olvidar que la responsabilidad médica no puede ser utilizada como medio de enriquecimiento, ya que con este actuar, se están vulnerando los derechos de la comunidad, por cuanto con este tipo de pretensiones se está poniendo en riesgo la estabilidad del Sistema de Salud.

HECHAS LAS ANTERIORES PRECISIONES CONCEPTUALES PROCEDO A CONTESTAR LA DEMANDA DE LA SIGUIENTE MANERA

CONTESTACIÓN A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

AL HECHO 1: ES CIERTO, *teniendo en cuenta la documentación aportada en la demanda*

AL HECHO 2: ***NO NOS CONSTAN***, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARIA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA

DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

También se debe tener en cuenta que la historia o historias clínicas de la paciente **MARÍA NANCY DUSSÁN PUENTES**, están en manos de la IPS que atendió a la paciente, en consecuencia, el sitio donde de manera única y privilegiada debe reposar la HISTORIA CLÍNICA de los pacientes y afiliados, es LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD IPS y no en las EPS. Sobre el particular basta con observar lo señalado en la ley 23 de 1981, sentencia de la H. Corte Constitucional T- 413 de 1993, M.P. Doctor Carlos Gaviria Díaz, Resolución 1995 de 1999 de la Supersalud:

"**ARTICULO 13. CUSTODIA DE LA HISTORIA CLÍNICA.** La custodia de la historia clínica estará a cargo del prestador de servicios de salud que la generó en el curso de la atención, cumpliendo los procedimientos de archivo señalados en la presente resolución, sin perjuicio de los señalados en otras normas legales vigentes. El prestador podrá entregar copia de la historia clínica al usuario o a su representante legal cuando este lo solicite, para los efectos previstos en las disposiciones legales vigentes."

Resolución 2321 del 2011 por la cual se dictan disposiciones sobre el reporte de la información de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud y al Sector Salud y el acuerdo 007 de 1994 del Archivo General de la Nación concerniente con la obligatoriedad de prácticas de archivo de documentación obligatorias para las instituciones prestadoras de salud.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 3: ***NO NOS CONSTAN***, los hechos narrados en el presente hecho, lo anterior, por ser hechos de terceros, los cuales hacen parte del fuero interno de la demandante; sin embargo, se deberá acreditar lo narrado en debida forma para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 4: ***NO NOS CONSTAN***, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARIA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA

DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 5: ***NO NOS CONSTAN***, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARIA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 6: ***NO NOS CONSTAN***, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARIA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 7: NO NOS CONSTAN, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la

atención brindada a la afiliada la señora **MARIA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 8: NO NOS CONSTAN, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARIA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 9: NO ES UN HECHO: Existe en el presente hecho una *apreciación de CARÁCTER SUBJETIVO, de parte de la apoderada actora, respecto de que a la afiliada* **MARIA NANCY DUSSÁN PUENTES**, "*no se le indagó en la IPS sobre ANTECEDENTES GENERALES, ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS ni se le hizo revisión por sistemas"; circunstancias fácticas que deberán probarse en debida forma por la parte actora y en la etapa procesal prevista para ello; pues no basta con la sola enunciación, ni con señalamientos faltos de carácter y conocimientos técnicos- científicos, para poder indicar y acreditar sus dichos de forma certera*

AL HECHO 10: NO ES UN HECHO: Existe en el presente hecho una *apreciación de CARÁCTER SUBJETIVO, de parte de la apoderada actora, respecto de que "El médico general EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCÍA, omitió la aplicación de protocolos y herramientas y la GUÍA TÉCNICA BUENAS PRÁCTICAS PARA LA*

SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ATENCIÓN EN SALUD"; circunstancias fácticas que deberán probarse en debida forma por la parte actora y en la etapa procesal prevista para ello; pues no basta con la sola enunciación, ni con señalamientos faltos de carácter y conocimientos técnicos- científicos, para poder indicar y acreditar sus dichos de forma certera

AL HECHO 11: NO ES UN HECHO: Existe en el presente hecho una *apreciación de CARÁCTER SUBJETIVO, de parte de la apoderada actora, respecto de que a la afiliada* **MARIA NANCY DUSSÁN PUENTES**, "*no se le indagó sobre los ANTECEDENTES médicos, quirúrgicos, se clasificó en TRIAGE 3 y dentro de la impresión diagnostica se anotó: MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA, DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS, HIPERTENSIÓN Y ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA NO ESPECIFICADA, patologías complejas que debieron alertar al personal médico tratante de que la paciente tenía un alto riesgo de presentar caídas, de conformidad con la GUÍA TÉCNICA "BUENAS PRÁCTICAS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ATENCIÓN EN SALUD y la Resolución 0112 de 2012."; circunstancias fácticas que deberán probarse en debida forma por la parte actora y en la etapa procesal prevista para ello; pues no basta con la sola enunciación, ni con señalamientos faltos de carácter y conocimientos técnicos- científicos, para poder indicar y acreditar sus dichos de forma certera.*

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 12: NO ES UN HECHO: Existe en el presente hecho una *apreciación de CARÁCTER SUBJETIVO, de parte de la apoderada actora, respecto de que* "no se ordena movilizar a la paciente en silla de ruedas, ni le acomodan en camilla, sino que llega a la zona de servicio de hidratación caminando por sus propios medios*."; circunstancias fácticas que deberán probarse en debida forma por la parte actora y en la etapa procesal prevista para ello; pues no basta con la sola enunciación, ni con señalamientos faltos de carácter y conocimientos técnicos- científicos, para poder indicar y acreditar sus dichos de forma certera.*

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 13: NO NOS CONSTAN, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARIA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta

situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 14: NO NOS CONSTAN, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARIA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 15: dada la multiplicidad de hechos narrados se contestará el presente hecho así:

Existe en el presente hecho una *apreciación de CARÁCTER SUBJETIVO, de parte de la apoderada actora, respecto de que* "el personal encargado de clasificar el nivel de riesgo de la paciente se equivocó, dado que no tuvieron en cuenta *la (GUÍA TÉCNICA "BUENAS PRÁCTICAS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ATENCIÓN EN SALUD, en su manual PROCESOS PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA FRECUENCIA DE CAÍDAS del Ministerio de Salud en su versión 2.0. y Resolución 0112 de 2012 del Ministerio de Salud.)"; circunstancias fácticas que deberán probarse en debida forma por la parte actora y en la etapa procesal prevista para ello; pues no basta con la sola enunciación, ni con señalamientos faltos de carácter y conocimientos técnicos- científicos, para poder indicar y acreditar sus dichos de forma certera.*

DE IGUAL FORMA NO NOS CONSTAN, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARIA NANCY DUSSÁN PUENTES**, narrada en el presente hecho pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 16: dada la multiplicidad de hechos narrados se contestará el presente hecho así:

Existe en el presente hecho una *apreciación de CARÁCTER SUBJETIVO, de parte de la apoderada actora, respecto de que* " No aparece evidencia en la historia clínica, que el personal encargado de clasificar el nivel de riesgo de la señora **MARIA NANCY DUSSÁN**, haya indagado o identificado si la paciente presentaba dificultades para la estabilidad de la marcha (...) contraviniendo los principios de calidad y eficiencia (art. 2 y 185 del estatuto de seguridad social y pensiones, art. 2.5.2.1.1.2. del Decreto 780 de 2016, literales b y d. (GUÍA TÉCNICA "BUENAS PRÁCTICAS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ATENCIÓN EN SALUD, en su manual "PROCESOS PARA LA PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LA FRECUENCIA DE CAÍDAS" del Ministerio de Salud en su versión 2.0. y Resolución 0112 de 2012 del Ministerio de Salud.)*"; circunstancias fácticas que deberán probarse en debida forma por la parte actora y en la etapa procesal prevista para ello; pues no basta con la sola enunciación, ni con señalamientos faltos de carácter y conocimientos técnicos- científicos, para poder indicar y acreditar sus dichos de forma certera.*

DE IGUAL FORMA NO NOS CONSTAN, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN PUENTES**, narrada en el presente hecho pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de

su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 17: NO ES UN HECHO: Existe en el presente hecho una *apreciación de CARÁCTER SUBJETIVO, de parte de la apoderada actora, respecto de que* " no se evidencia en la Historia Clínica, que por parte del médico tratante se realizara una recolección de datos a la paciente o su acudiente que permita inferir que se realizó una evaluación del riesgo de caída de la paciente de conformidad con la escala de dontown*"; circunstancias fácticas que deberán probarse en debida forma por la parte actora y en la etapa procesal prevista para ello; pues no basta con la sola enunciación, ni con señalamientos faltos de carácter y conocimientos técnicos-científicos, para poder indicar y acreditar sus dichos de forma certera.*

AL HECHO 18: NO NOS CONSTAN, los hechos narrados en el presente hecho, lo anterior, por ser hechos de terceros, los cuales hacen parte del fuero interno de los familiares de la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN PUENTES**; sin embargo, se deberá acreditar lo narrado en debida forma para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 19: NO NOS CONSTAN, los hechos narrados en el presente hecho, lo anterior, por ser hechos de terceros, los cuales hacen parte del fuero interno de los familiares de la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN PUENTES**; sin embargo, se deberá acreditar lo narrado en debida forma para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 20: NO NOS CONSTAN, los hechos narrados en el presente hecho, lo anterior, por ser hechos de terceros, los cuales hacen parte del fuero interno de los familiares de la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN PUENTES**; sin embargo, se deberá acreditar lo narrado en debida forma para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 21: NO NOS CONSTAN, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es

decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 22: NO NOS CONSTAN, los hechos narrados en el presente hecho, lo anterior, por ser hechos de terceros, los cuales deberán ser acreditados conforme lo narrado, en debida forma para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 23: NO ES UN HECHO: Existe en el presente hecho una *apreciación de CARÁCTER SUBJETIVO, de parte de la apoderada actora, respecto de que* " pues no estuvo acompañada de personal de la Clínica Medilaser que estuviera pendiente de su integridad y como no tenía pulsera roja, ni estaba en una camilla con barandas que impidiera su movilización; su deambulación sola por los pasillos, no generó ningún tipo de alarma*"; circunstancias fácticas que deberán probarse en debida forma por la parte actora y en la etapa procesal prevista para ello; pues no basta con la sola enunciación, ni con señalamientos faltos de carácter y conocimientos técnicos- científicos, para poder indicar y acreditar sus dichos de forma certera.*

AL HECHO 24: NO NOS CONSTAN, los hechos narrados en el presente hecho, lo anterior, por ser hechos de terceros, los cuales deberán ser acreditados conforme lo narrado, en debida forma para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 25 NO NOS CONSTAN, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia

original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 26 NO NOS CONSTAN, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 27 NO NOS CONSTAN, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARIA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 28 NO NOS CONSTAN, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARIA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es

decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 29: NO NOS CONSTAN, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARIA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

Existe en el presente hecho una *apreciación de CARÁCTER SUBJETIVO, de parte de la apoderada actora, respecto de que* " 16 horas después del trauma y no se le había repetido el TAC*"; circunstancias fácticas que deberán probarse en debida forma por la parte actora y en la etapa procesal prevista para ello; pues no basta con la sola enunciación, ni con señalamientos faltos de carácter y conocimientos técnicos- científicos, para poder indicar y acreditar sus dichos de forma certera.*

AL HECHO 30: NO ES UN HECHO: Existe en el presente hecho una *apreciación de CARÁCTER SUBJETIVO, de parte de la apoderada actora, respecto de que* "Pese a la no disponibilidad de camas en UCI, la Clínica Medilaser no gestiona la remisión a otra IPS para poder atender esta emergencia*"; circunstancias fácticas que deberán probarse en debida forma por la parte actora y en la etapa procesal prevista para ello; pues no basta con la sola enunciación, ni con señalamientos faltos de carácter y conocimientos técnicos- científicos, para poder indicar y acreditar sus dichos de forma certera.*

AL HECHO 31 NO NOS CONSTAN, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la

atención brindada a la afiliada la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

Existe en el presente hecho una *apreciación de CARÁCTER SUBJETIVO, de parte de la apoderada actora, respecto de que* " Por fin, el 18 de mayo de 2018, a las 4:58:12 p.m. (17 horas después de la caída) se realiza TAC DE CREANEO DE CONTROL*"; circunstancias fácticas que deberán probarse en debida forma por la parte actora y en la etapa procesal prevista para ello; pues no basta con la sola enunciación, ni con señalamientos faltos de carácter y conocimientos técnicos-científicos, para poder indicar y acreditar sus dichos de forma certera.*

AL HECHO 32: NO NOS CONSTAN, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 33: NO NOS CONSTAN, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia

de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 34: NO NOS CONSTAN, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 35: ES CIERTO, *teniendo en cuenta la documentación aportada en la demanda.*

AL HECHO 36: NO NOS CONSTAN, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 37: NO NOS CONSTAN, todo lo concerniente a la sintomatología, diagnósticos, tratamientos y demás circunstancias de modo, tiempo y lugar de la atención brindada a la afiliada la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN PUENTES**, pues, se tratan de hechos totalmente ajenos a la voluntad de mi representada; ya que esta situación debe estar plasmada en la historia clínica y ésta no está bajo la custodia de NUEVA E.P.S. S.A., por tanto, me atendré a lo que esté reflejado en la mencionada historia clínica. Adicionalmente se explica que todas las decisiones de carácter médico son tomadas por parte del cuerpo médico de la IPS tratante; es decir, LA NUEVA E.P.S., en cumplimiento de su rol de EMPRESA ASEGURADORA DE SALUD, NO tiene injerencia en los procedimientos médicos que se le realizan a los pacientes.

De otra parte, es claro que en el presente hecho se hace una pequeña narración descriptiva, la cual se trata de una transcripción parcial de la historia clínica, la cual debe ser analizada en contexto, y además debe ser verificada contra la historia original debidamente aportada al expediente, para darle el valor probatorio que pretende la apoderada actora.

AL HECHO 38: ES CIERTO, *teniendo en cuenta la documentación aportada en la demanda.*

A LOS FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DERECHO ADUCIDAS POR EL APODERADO DEMANDANTE

La parte demandante hace referencia a fundamentos de derecho, enlistando una normatividad, y haciendo una simple trascripción de apartes de algunas de las normas y jurisprudencias por ella referidas, sin embargo la fundamentación jurídica de la presunta violación, no es explicita para determinar los elementos de la responsabilidad de cada uno de los integrantes del SGSSS, no individualiza, y por el contrario generaliza los resultados frente a la EPS y no hace llamado a el cuerpo médico participe en los hechos.

En este orden de ideas, sea lo primero precisar a la parte demandante, que incoa la acción, entre otras, que las EPS dentro del sistema de seguridad social en salud, tiene un papel preciso, además la EPS autorizó las atenciones a **la paciente** y en el caso en particular cumplió con las obligaciones contractuales contraídas con **la paciente,** como entidad promotora del servicio de salud, pues no hay que olvidar que **la paciente** accedió a los servicios de salud que requirió.

Hay que recordar que la responsabilidad tiene como elementos constitutivos los siguientes, a) un hecho o una conducta culpable o riesgosa; b) un daño o perjuicio concreto a alguien; y c) el nexo causal entre los anteriores supuestos.

Así es aceptado por la doctrina y la jurisprudencia, tal como se establece en la sentencia 022 de 22 de febrero de 1995, donde reiteró que de acuerdo con "la doctrina sobre la cual descansa sin duda el artículo 2341 del C.C., se tiene por verdad sabida que quien por sí o a través de sus agentes causa a otro un daño, originado en hecho o culpa suya, está obligado a resarcirlo, lo que equivale a decir que quien reclame a su vez indemnización por igual concepto, tendrá que demostrar, en principio, el perjuicio padecido, el hecho intencional o culposo atribuible al demandado y la existencia de un nexo adecuado de causalidad entre ambos factores (…) (G.J. Tomos CLII, pág. 108, y CLV, pág. 210)"(Expediente No.4345, M. P. Carlos Esteban Jaramillo Schloss).

Determinados los elementos de la responsabilidad se debe determinar si existen en el mundo fáctico y jurídico los tres elementos constitutivos de responsabilidad atribuible a los partícipes el presunto hecho dañoso, o si por el contrario se evidencia, como en efecto sucede, que hay carencia de alguno de ellos, **RESPECTO DE LA DEMANDADA NUEVA EPS S.A.** eliminándose así la responsabilidad alegada, es el caso de la RUPTURA DEL NEXO CAUSAL entre el hecho o conducta dañosa y el perjuicio o daño concreto.

Entre la acción dañosa y el daño como tal debe existir un nexo de causalidad, lo que implica una relación causa efecto, pero los hechos generadores del daño alegado deben provenir del agente al que se le imputa la responsabilidad, es así que de contera se concluye que no puede imputarse responsabilidad alguna cuando el hecho alegado como dañoso es producido por fuerza mayor, caso fortuito, **hecho de un tercero** o **culpa o hecho exclusivo de la víctima**.

EL ELEMENTO NEXO DE CAUSALIDAD

Una vez establecida la existencia de un daño, es necesario para que se pueda hablar de responsabilidad, pasar al elemento nexo de causalidad, en este orden de ideas la relación de causalidad esta llamada a establecer la relación causa efecto en una circunstancia determinada, esto es la causalidad va encaminada a determinar el POR QUE de las cosas esto es establecer qué o quién ocasionó determinada consecuencia, cuál fue la causa, origen o génesis por la cual sucedió esto y no lo otro.

En relación con este tema se ha pronunciado la Corte Suprema de Justicia, al indicar que: “El fundamento de la exigencia del nexo causal entre la conducta y el daño no sólo lo da el sentido común, que requiere que la atribución de consecuencias legales se predique de quien ha sido el autor del daño, sino el artículo 1616 del Código Civil, cuando en punto de los perjuicios previsibles e imprevisibles al tiempo del acto o contrato señala que si no se puede imputar dolo al deudor, éste responderá de los primeros cuando son ‘consecuencia inmediata y directa de no haberse cumplido la

obligación o de haberse demorado su cumplimiento'. Por lo demás, es el sentido del artículo 2341 ib. El que da la pauta, junto con el anterior precepto, para predicar la necesidad del nexo causal en la responsabilidad civil, cuando en la comisión de un 'delito o culpa' –es decir, de acto doloso o culposo– hace responsable a su autor, en la medida en que ha inferido 'daño a otro'."

De tal manera que puede sostenerse que el nexo causal hace referencia a la relación que debe existir entre el comportamiento o conducta del agente y el resultado desfavorable producido; esta verificación causal debe hacerse a través de un estudio retrospectivo donde se tienen en cuenta los hechos acaecidos que se considera han sido el antecedente de la consecuencia producida, teniendo siempre presente que en este proceso cada antecedente es un eslabón más de la cadena causal que ha intervenido en la generación del hecho que se investiga.

El objetivo que se busca entonces, con la carga que se impone de tener que probar el nexo de causalidad, en los procesos de responsabilidad civil, es establecer una relación entre la conducta asumida por una persona, natural o jurídica, y las consecuencias de sus actos, en otras palabras, lo que se pretende es probar la existencia de una conexión necesaria entre un antecedente (causa) y un consecuente (efecto).

PERO CUÁL ES LA CONDUCTA DE LA EPS?

Revisado el caso en discusión, la entidad Nueva EPS S.A. cumplió con su responsabilidad de brindar a la usuaria **MARÍA NANCY DUSSÁN PUENTES,** el acceso a los servicios de salud en entidades acreditadas, reconocidas legalmente, debidamente facultadas para ofrecer la atención médica.

- Autorizó todos los tratamientos que requirió **la paciente MARÍA NANCY DUSSÁN PUENTES.**
- A su cargo asumió los tratamientos requeridos **por la usuaria MARÍA NANCY DUSSÁN PUENTES.**
- Cuando ha requerido otras atenciones en salud, las ha brindado a través de la red hospitalaria.

NO ENCONTRAMOS UNA SOLA DECISIÓN DE LA EPS QUE CONSTITUYA EL NEXO CAUSAL ENTRE EL DAÑO SUFRIDO POR LA DEMANDANTE Y EL HECHO QUE CAUSA EL DAÑO.

Para el caso en concreto, la determinación y comprobación de la relación de causalidad requería la determinación de la conducta que como culposa se requiere para hilar la misma causalidad.

Es claro que no es la E.P.S. la responsable dentro del Sistema de Seguridad Social en Salud de los diagnósticos, procedimientos, rehabilitación y prevención de sus

afiliados, tales obligaciones están radicadas en cabeza de los prestadores de servicios de salud (I.P.S.) tanto naturales como jurídicas, correspondiendo a la E.P.S. garantizar el acceso de su afiliado o beneficiario a tales prestaciones a través de su red propia prestadora de servicios de salud o a través de una red externa contratada, obligación que se cumplió a cabalidad por mi mandante.

Igualmente se garantizó al usuario la prestación del servicio de acuerdo al artículo 159 de la Ley 100 de 1993 como se verá en las excepciones a plantear

El hecho dañoso

El demandante pretende endilgar una responsabilidad bajo el instituto de responsabilidad correspondiente a culpa o falla probada por falla en la prestación del servicio.

Respecto de la entidad Nueva EPS SA debe ser claro que la culpa probada por la falla médica hace relación expresamente a una actividad médica, que escapa de la órbita de manejo de la EPS.

Sin perjuicio que bajo la teoría de la culpa probada pueda endilgarse responsabilidad alguna a la entidad hospitalaria, en forma alguna puede derivarse de allí responsabilidad de la EPS.

EL DAÑO

El daño lo encuadran en el fallecimiento de la paciente MARÍA NANCY DUSSÁN, supuestamente debido a la negligencia, violación de la lex artis e imprudencia en la prestación del servicio médico y de hospitalización, concretado en la caída de la paciente DUSSÁN en el baño del servicio de observación, evento adverso que aducen fue la causa del fallecimiento por trauma cráneo-encefálico.; pero hay que preguntarse si esta efectivamente se da, como lo asegura la parte demandante, por culpa de las demandadas, o si realmente el resultado en la salud de la paciente se debió a la alta complejidad de sus patologías o a exacerbaciones de las mismas, aunadas a los riesgos inherentes de los procedimientos quirúrgicos instaurados a la paciente, situaciones éstas a tenerse en cuenta, al memento de definir la existencia o no de responsabilidad.

A LAS PRETENSIONES

- *Me opongo a todas y cada una de las pretensiones de la parte demandante ya que no existe fundamento jurídico o factico alguno que pueda conllevar responsabilidad en relación a los hechos que se indican en el libelo demandatorio, en el entendido que NUEVA EPS cumple a cabalidad con sus obligaciones como EPS de la paciente, ya que actuó dentro de sus obligaciones con criterio de efectividad y oportunidad, tal y como se puede*

corroborar con el concepto emitido por el Director de acceso de NUEVA EPS, en donde se encuentran todas las autorizaciones emitidas a la paciente la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN,** *además en el proceso no reposa prueba que demuestre que esta entidad haya negado, retardado u omitido cualquier solicitud hecha con el fin de brindar la atención necesaria a la paciente la señora* **MARÍA NANCY DUSSÁN,** *por lo tanto, no hay actuación positiva o negativa de NUEVA EPS, que pueda ser orientada como dañosa, es de anotar que el cuerpo médico está orientado a la preservación de la vida y bienestar de sus pacientes y en atención a ello toma las decisiones que de acuerdo a su conocimiento (lex artis) son las necesarias para la consecución de este fin.*

En lo que respecta a las pretensiones declarativas me permito manifestar que me opongo a ellas por las siguientes razones.

1. *NUEVA EPS S.A. cumple con sus obligaciones contractuales.*
2. *NUEVA ESP S.A. no interviene en las decisiones ni actuaciones médicas, dado que esta situación es propia de la Lex artis, NUEVA EPS, brinda los medios y mecanismos para que se dé la atención requerida a la paciente la señora* **MARÍA NANCY DUSSÁN.**
3. *Existen roles que cada uno de los partícipes en la prestación del servicio de salud (EPS, IPS, cuerpo médico y de enfermería, farmacias etc), cumple dentro de la organización de la prestación del servicio, y cada uno de estos participes es responsable de la actividad que le es propia, por ello no puede generalizarse la responsabilidad de un resultado a todos los partícipes, sino que dicha responsabilidad debe ser analizada en la medida que la acción u omisión corresponda a una actividad propia de cada uno de los participes*
4. *Existen situaciones naturales de la víctima que tienen incidencia absoluta con el resultado, tales como los antecedentes patológicos, según se evidencia en la Historia Clínica.*

5. *NUEVA EPS S.A. al cumplir de manera eficiente y oportuna con su rol de aseguradora, (como se reconoce en los mismo hechos de la demanda), rompe el nexo de causalidad sobre la responsabilidad endilgada, luego si su actividad no fue la causa eficiente del resultado, su responsabilidad se circunscribe a que se dé una negativa en la prestación de un servicio, lo que definitivamente no se presenta en este caso, por el contrario se pone a disposición del paciente todo un andamiaje para obtener un resultado positivo, con lo que cumple su función a cabalidad, cosa distinta es el resultado.*

En lo que respecta a los perjuicios de orden inmateriales se hace una solicitud demasiado abierta y desproporcionada por parte de la parte actora, en el sentido de procurar el resarcimiento del daño moral sin tener en cuenta los antecedentes patológicos de la usuaria la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN,** *es decir, las enfermedades mismas inciden en el resultado final, no por ello se debe*

*desconocer las causas propias de **la paciente** como elemento factor determinante del resultado final.*

Al respecto, en sentencia emitida por la H. CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, SALA DE CASACIÓN CIVIL, M.P. Dr. César Julio Valencia Copete, de fecha 13 de mayo de 2008, se indicó lo siguiente:

> *"Otro tanto deberá hacerse en el momento en que los juzgadores, en forma mesurada y cuidadosa, asuman la labor de fijar el quantum de esta clase de perjuicio, bajo el entendido de que ella no puede responder solamente a su capricho, veleidad o antojo, sino que debe guardar ponderado equilibrio con las circunstancias alegadas y demostradas dentro de la controversia, velando así porque no sea desbordada la teleología que anima la institución de la responsabilidad civil, tema en el que, a buen seguro, la jurisprudencia trazará un útil marco de referencia, en forma similar a lo que ocurre en tratándose del daño moral."*

EXCEPCIONES DE FONDO

Planteare como excepciones de fondo las siguientes, tendientes a que se dicte sentencia absolutoria a favor de la NUEVA EPS.

I. INEXISTENCIA DE HECHO ILÍCITO Y CABAL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE NUEVA EPS S.A.:

Para incurrir en el mundo de la responsabilidad jurídica debe haberse cometido un hecho ilícito. La teoría general de la responsabilidad civil señala que un hecho ilícito es un evento jurídicamente relevante de condición antijurídica cometido o ejecutado por un sujeto de derecho, de manera consciente, que ha causado una lesión o agravio a un interés jurídicamente protegido.

De la definición anterior se puede concluir, primero, que el acontecimiento ocasionado debe ser contrario al orden jurídico y a los valores de ese orden jurídico para que pueda ser denominado ilícito. Y segundo, que detrás de toda acción ilícita hay un juicio de valor: "qué es licito y qué es ilícito"

Teniendo en cuenta lo anterior no es posible señalar que la NUEVA EPS S.A. cometió un hecho ilícito en la medida que no actuó de forma violatoria del orden jurídico, por el contrario, cumplió a cabalidad las funciones y obligaciones que la ley le asigna.

Según la ley 100 de 1993 en su artículo 177, "las Entidades Promotoras de Salud son las entidades responsables de la afiliación, y el registro de los afiliados y del

recaudo de sus cotizaciones, por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía. Su función básica será organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados".

El artículo 178 enumera las funciones de Las Entidades Promotoras de Salud:

> *"[… 3. Organizar la forma y mecanismos a través de los cuales los afiliados y sus Empresas Promotoras de Salud tienen la obligación de aceptar a toda persona que solicite afiliación y cumpla con los requisitos de Ley.*
> *4. Definir procedimientos para garantizar el libre acceso de los afiliados y sus familias, a las Instituciones Prestadoras con las cuales haya establecido convenios o contratos en su área de influencia o en cualquier lugar del territorio nacional, en caso de enfermedad del afiliado y su familia.*
> *6. Establecer procedimientos para controlar la atención integral, eficiente, oportuna y de calidad en los servicios prestados por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud…]"*

NUEVA EPS S.A. en ningún momento negó el acceso al servicio de salud a la paciente **MARÍA NANCY DUSSÁN,** *Por el contrario, NUEVA EPS S.A. emitió toda autorización necesaria para la atención de* ***la paciente****, sin ningún tipo de barrera de acceso, como* ***la atención en urgencias****, internación en servicio de complejidad alta, con todos los servicios que estas autorizaciones llevan aparejadas, esto es que para la atención y la salvaguarda de la vida de* ***la paciente*** *no requiere de autorizaciones adicionales para el servicio integral. Eliminándose toda barrera de acceso al paciente.*

Por último, es necesario aclarar, que NUEVA EPS S.A. no interrumpió nunca el servicio prestado a la paciente la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN,** *Adicionalmente durante los días en que se estaba haciendo los análisis y las pruebas necesarias, no se dejó ni de atender, ni de observar al paciente, ni de tratarlo con toda la disposición, las herramientas y los conocimientos con que contaban los médicos en ese momento.*

II. INEXISTENCIA DEL FACTOR DE IMPUTACIÓN: CULPA A TÍTULO DE FALLA EN EL SERVICIO.

El factor de imputación o de atribución responde al por qué y cuándo es justo asumir un compromiso obligacional de resarcimiento del daño. En el caso concreto el factor de atribución es la culpa a título de falla en el servicio.

La culpa comporta una recriminación, un juicio de valor. Una acción humana es propensa al reproche cuando esa conducta es calificada bajo la luz de deberes sociales (diligencia, prudencia y pericia) y la acción no es acorde con esos deberes. La culpa, entonces, implica una crítica de conducta.

La culpa tiene tres manifestaciones: la imprudencia, la negligencia y la falta de pericia. La primera implica el abordar una actividad en condiciones tales que por la naturaleza de las circunstancias se coloca en riesgo a sí mismo o a un tercero. La negligencia consiste en abordar una actividad sin haber realizado los análisis y juicios requeridos para abordarla correctamente. Y la falta de pericia acontece cuando se aborda una actividad para cuya ejecución se requieren habilidades especiales sin contar con ellas.

NUEVA EPS S.A. no fue imprudente, en la medida, que realizó la actividad que contractual y legalmente le corresponde. Tampoco actuó de manera negligente puesto que tomó todas las medidas necesarias de calidad en el procedimiento para abordar los tratamientos que requería y que en sí mismos estaban autorizados para la atención. Y no hubo falta de pericia, porque se implementaron las habilidades especiales con que cuenta NUEVA EPS S.A. al servicio de la paciente.

III. INEXISTENCIA DE DAÑO INDEMNIZABLE IMPUTABLE A NUEVA EPS

Es claro que la atención brindada por la IPS tratantes y su cuerpo médico de estas y cubiertas por NUEVA EPS ha sido la requerida por la afiliada, la **MARÍA NANCY DUSSÁN,** *independientemente de las obligaciones que las IPS y sus cuerpos médicos y de enfermería asuman de manera directa, ya que estos son los responsables de la atención, toda vez que los diagnósticos y tratamientos son tomados de manera independiente por los galenos de acuerdo a las especiales condiciones del paciente (edad, antecedentes, tiempo de evolución, etc.), lo anterior en ejercicio de la LEX ARTIS propia de esta profesión.*

Es claro también que la mala praxis médica debe ser evidente y no solo valorar la situación por el resultado final (agravamiento del paciente, secuelas, etc.), ya que esto puede llevar a error en la definición de la existencia o no de responsabilidad por parte del cuerpo médico o cualquier agente, por lo anterior se deben examinar varios factores para determinar la existencia de responsabilidad, tales como los factores internos y externos del paciente, antecedentes del paciente, los resultados del diagnóstico diferencial practicado, y en este caso particular la responsabilidad de cada uno de los partícipes en el hecho de acuerdo al esquema del SGSSS.

Visto lo anterior debemos indicar que NUEVA EPS S.A. cumplió a cabalidad sus obligaciones de naturaleza contractual de afiliación, al haber dispuesto para la atención de la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN,** *una red de IPS., cosa distinta es el resultado, el cual no es querido por la parte actora,* ***que no está vinculado con la actividad positiva o negativa de NUEVA EPS en su condición de entidad promotora de salud.***

En todo caso, los daños por los cuales pretenden responsabilidad solidaria de las demandadas, no se han constituido por ninguna falla ni médica ni de acceso, ya que contrario a los hechos sobre los cuales reposa la demanda se tiene que, la

necesidad de realizar los procedimientos médicos, no fueron por capricho de los médicos sino por necesidad de la paciente la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN.**

Así las cosas, la presente excepción debe prosperar.

IV. INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD POR CARENCIA DEL DAÑO ANTIJURÍDICO.

La responsabilidad tiene como elementos constitutivos los siguientes, a) un hecho o una conducta culpable o riesgosa; b) un daño o perjuicio concreto a alguien; y c) el nexo causal entre los anteriores supuestos.

Así es aceptado por la doctrina y la jurisprudencia, tal como se establece en la sentencia 022 de 22 de febrero de 1995, donde reiteró que de acuerdo con "la doctrina sobre la cual descansa sin duda el artículo 2341 del C.C., se tiene por verdad sabida que quien por sí o a través de sus agentes causa a otro un daño, originado en hecho o culpa suya, está obligado a resarcirlo, lo que equivale a decir que quien reclame a su vez indemnización por igual concepto, tendrá que demostrar, en principio, el perjuicio padecido, el hecho intencional o culposo atribuible al demandado y la existencia de un nexo adecuado de causalidad entre ambos factores (…) (G.J. Tomos CLII, pág. 108, y CLV, pág. 210)"(Expediente No.4345, M. P. Carlos Esteban Jaramillo Schloss).

Determinados los elementos de la responsabilidad, se debe determinar si existen en el mundo fáctico y jurídico los tres elementos constitutivos de responsabilidad atribuible a los partícipes el presunto hecho dañoso, o si por el contrario se evidencia, como en efecto sucede, que hay carencia de alguno de ellos, eliminándose así la responsabilidad alegada.

La Doctrina ha definido el daño, como el lesionamiento o menoscabo que se ocasiona a un interés, esté o no consagrado como un derecho real u objetivo. Para el caso de la responsabilidad médica, para que efectivamente proceda la responsabilidad civil, la acreditación de la existencia de daño en el paciente, y solo existirá responsabilidad si el daño se causa por su actuar u omisión, para lo cual deberá acreditarse plenamente que el resultado dañoso del paciente es producido por el actuar negligente u omisivo de los profesionales de la salud o las entidades prestadoras de salud,

Pero hay que preguntarse si esta efectivamente se da, como lo asegura la parte demandante, por culpa de las demandadas, o si realmente el resultado en la salud de las pacientes se debió a la alta complejidad de sus patologías o a exacerbaciones de las mismas, aunadas a los riesgos inherentes de los procedimientos quirúrgicos instaurados a la paciente, situaciones éstas a tenerse en cuenta, al memento de definir la existencia o no de responsabilidad.

El daño lo encuadran en el fallecimiento de la paciente MARIA NANCY DUSSÁN, supuestamente debido a la negligencia, violación de la lex artis e imprudencia en la prestación del servicio médico y de hospitalización, concretado en la caída de la paciente DUSSÁN en el baño del servicio de observación, evento adverso que aducen fue la causa del fallecimiento por trauma cráneo-encefálico; pero hay que preguntarse si esta efectivamente se da, como lo asegura la parte demandante, por culpa de las demandadas, o si realmente el resultado en la salud de la paciente se debió a la alta complejidad de sus patologías o a exacerbaciones de las mismas, aunadas a los riesgos inherentes de los procedimientos quirúrgicos instaurados a la paciente, situaciones éstas a tenerse en cuenta, al memento de definir la existencia o no de responsabilidad*; por lo tanto, DEBERÁ DECLARARSE PROBADA LA EXCEPCIÓN DE INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD POR CARENCIA DEL DAÑO ANTIJURÍDICO.***

V. CARENCIA ABSOLUTA DE PRUEBA DE NEXO CAUSAL ENTRE LA OMISIÓN ENDILGADA A NUEVA EPS Y EL DAÑO ALEGADO

*El **onus probandi** (o **carga de la prueba**) expresión latina del principio jurídico que señala quién está obligado a probar un determinado hecho ante los tribunales.*

El fundamento del onus probandi radica en un viejo aforismo de derecho que expresa que "lo normal se presume, lo anormal se prueba". Por tanto, quien invoca algo que rompe el estado de normalidad, debe probarlo ("affirmanti incumbit probatio": a quien afirma, incumbe la prueba). Básicamente, lo que se quiere decir con este aforismo es que la carga o el trabajo de probar un enunciado debe recaer en aquel que rompe el estado de normalidad (el que afirma poseer una nueva verdad sobre un tema).

Tal como lo establece Couture la carga procesal es "una situación jurídica, instituida en la ley, consistente en el requerimiento de una conducta de realización facultativa normalmente establecida en interés del propio sujeto, y cuya omisión trae aparejada una consecuencia gravosa para él". La carga de la prueba es la que determina cual de los sujetos procesales deben "proponer, preparar y suministrar las pruebas en un proceso", en otras palabras, el principio de la carga de la prueba es el que determina a quien corresponde probar. La importancia de determinar quien posee la carga de la prueba se da frente a hechos que han quedado sin prueba o cuando esta es dudosa o incierta, pues la carga determina quien debió aportarla, y en consecuencia indica al Juez, la forma como debe fallarse en una situación determinada. En razón de lo anterior puede decirse que la carga de la prueba "Es el instituto procesal mediante el cual se establece una regla de juicio en cuya virtud se indica al Juez cómo debe fallar cuando no encuentre en el proceso pruebas que le den certeza sobre los hechos que deben fundamentar su decisión, e indirectamente establece a cuál de las parte le interesa la prueba de tales hechos, para evitarse las consecuencias desfavorables de su desidia".

Frente al tema se encuentra el artículo 167 del Código General del Proceso que establece: "Incumbe a las partes probar el supuesto de hecho de la normas que consagran el efecto jurídico que ellas persiguen…", correspondiéndole a la demandante probar los hechos que sustentan su pedimento.

Por las razones expuestas, debe prosperar la presente excepción.

VI. INEXISTENCIA DE FALLA EN EL SERVICIO MEDICO IMPUTABLE A NUEVA EPS E INEXISTENCIA DE NEXO CAUSAL ENTRE LA ACTIVIDAD DE NUEVA EPS Y EL RESULTADO FINAL.

La señora **MARÍA NANCY DUSSÁN,** *acudió al servicio médico, en virtud de su afiliación a la EPS, llegando a la IPS de la red disponible para el tratamiento que su patología requirió, y es allí donde se efectúo el tratamiento, que errado o no se determina de manera clara y contundente que NO FUE NUEVA EPS la que cometió, de haber existido, algún error en ese sentido, (situación que obviamente debe probar la parte que la alega), sin embargo se demuestra que NUEVA EPS, a partir del momento que se atendió médicamente a la señora* **MARÍA NANCY DUSSÁN,** *lo hizo en debida forma, sin que se hubiera negado acceso alguno a la atención que ha requerido, no obstante lo anterior se da la mejor atención posible a la paciente, cumpliendo con ello sus obligaciones de entidad aseguradora del servicio de salud, luego la responsabilidad por el resultado final no puede ser imputado a actividad positiva o negativa de NUEVA EPS.*

La argumentación general de la demanda se da por considerar la presunta existencia de una mala praxis en el desarrollo de atención médica, el presunto daño irrogado, razones estas por las cuales se inicia demanda en contra de NUEVA EPS, de donde se saca la primera conclusión y es QUE EL HECHO GENERADOR DEL PRESUNTO DAÑO NO DEPENDIÓ DE ACTIVIDAD DIRECTA DE NUEVA EPS, de cualquier manera, de pretender ampliar la responsabilidad en la forma como lo manifiesta la demanda a NUEVA EPS se debe ver qué IPS atendió el caso, y si es esta la responsable o no de algún error o negligencia frente a la paciente la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN,.**

Sin embargo, es necesario aclarar que Nueva EPS S.A. es una empresa promotora de salud que se rige por la ley 100 de 1993 y demás normas legales y reglamentarias que regulan el sistema; es así que las EPS como administradoras del riesgo en salud pueden prestar los servicios médicos y asistenciales a sus afiliados de manera directa a través de sus propias IPS o mediante IPS contratadas.

Nueva EPS S.A. NO tiene integración vertical, es decir que no es propietaria de ninguna IPS y todos los servicios que debe prestar a sus afiliados lo hace a través de otras personas jurídicas o naturales IPS mediante relación contractual.

Las anteriores aclaraciones cobran especial importancia, toda vez que permiten dejar en claro que Nueva EPS S.A. y la INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD, son personas jurídicas diferentes, con objetos sociales distintos y que responden por responsabilidades diversas dentro del Sistema Integral de Seguridad Social en Salud.

El paciente NO concurrió a la EPS para que se le prestaran servicios de salud, pues Nueva EPS S.A., no presta estos servicios; el demandante acudió a la INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD, en calidad de IPS tratante y en virtud de la afiliación al sistema integral en salud; así queda claro que quien prestó los servicios de salud fue la IPS.

De lo anterior queda claro, que si el título de imputación de responsabilidad en el presente caso es la falla en el servicio médico, como se desprende de la demanda, esta no puede ser imputada a Nueva EPS pues de ninguna manera participó, directa o indirectamente, del diagnóstico y tratamiento brindado a la paciente **MARÍA NANCY DUSSÁN,** *por ser esto exclusivo de la ciencia médica.*

Así lo ha dejado claro la jurisprudencia del H. Consejo de Estado en reciente fallo de la Sección Tercera, con Ponencia de la Dra. MYRIAM GUERRERO DE ESCOBAR Bogotá, D.C., veintiocho (28) de abril de dos mil diez (2010).
" (…)

> *IV.- Las pretensiones de la demanda están llamadas a prosperar y por esa razón la sentencia de primera instancia objeto del recurso de apelación será revocada, por cuanto dentro del proceso se probó la existencia de los elementos constitutivos de falla en el servicio, que resultan determinantes en la producción de la muerte del menor (…).*
> *(…)*
> *En relación con la responsabilidad que se imputa en la demanda a la Caja de Previsión Social de Comunicaciones - CAPRECOM - debe señalarse que, como se ha indicado anteriormente, la falla en la prestación del servicio se produjo por la carencia de recursos físicos necesarios para una adecuada atención médica que requirió el recién nacido en el Hospital (…), entidad en la que fue asistido el parto de la demandante en virtud de la relación contractual existente entre la entidad promotora de salud (E.P.S) y la institución prestadora del servicio (I.P.S.),* ***sin embargo, de los documentos allegados al proceso se observa claramente que CAPRECOM no intervino, ni directa, ni indirectamente en la producción del hecho dañoso y por esa razón no es posible endilgársele responsabilidad alguna a título de falla en la prestación del servicio, todo lo contrario, se acreditó que la disposición para la atención de la paciente por parte de la (E.P.S) CAPRECOM fue permanente. Por las anteriores razones la Caja de Previsión Social de Comunicaciones CAPRECOM será absuelta."***

Démonos cuenta cómo se establece en la jurisprudencia anotada que existe limite a la responsabilidad de cada uno de los integrantes del sistema, por lo que no se puede inferir, de manera anticipada que un error u omisión, de haber existido, en el tratamiento de la afiliada **MARÍA NANCY DUSSÁN,_***sea imputable de manera inmediata a la EPS a la que está afiliada la paciente, y menos aun cuando por parte de dicha entidad (para el presente caso NUEVA EPS), se ha demostrado que se dio la atención necesaria, que no le falto nada, que se dio los tratamientos de rehabilitación y medicinas requeridos, etc., que son obligaciones de la EPS por medio de las autorizaciones solicitadas para el servicio, con lo cual su obligación está cumplida a cabalidad, lo que necesariamente implica que el actuar de NUEVA EPS no fue determinante para el resultado en la afiliada* **MARÍA NANCY DUSSÁN,** *y de igual manera NUEVA EPS en ejercicio de sus obligaciones no entorpeció los procedimientos definidos por los médicos, por el contrario brindo el apoyo necesario y no puso traba alguna para la óptima atención de la paciente.*

De lo anterior puede deducirse de manera absoluta y definitiva que NO HAY ACTO DE PARTE DE NUEVA EPS DEL QUE SE PUEDA ESTABLECER UNA CONDUCTA CONTRARIA A DERECHO YA QUE ESTA ENTIDAD ACTUÓ DENTRO DE LOS LIMITES DE SUS OBLIGACIONES CON TODA LA DISPOSICIÓN Y DENTRO DE LOS PARÁMETROS DE OPORTUNIDAD Y EFICIENCIA PROPIOS DE LA ENTIDAD.

Por lo expuesto solicito al Señor Juez, declarar la prosperidad de la presente excepción.

VII. AUSENCIA DE CULPA y RUPTURA DEL NEXO CAUSAL POR HECHO IMPUTABLE DE MANERA EXCLUSIVA A UN TERCERO.

Esta excepción se propone respecto a NUEVA EPS S.A. como demandada.

De la ausencia de culpa de la Nueva EPS S.A.

Si para que sea indemnizable un daño, se requiere primero que exista un daño antijurídico y la existencia de un nexo entre ese daño y la actividad del demandado, debemos recordar que TAL COMO SE EXPUSO EN LA EXCEPCIÓN ANTERIOR Y EN LA CONTESTACIÓN DE LOS HECHOS, que NUEVA EPS S.A. no es una entidad que preste servicios de salud, ya que esta labor dentro el esquema propio del sistema general de seguridad social en salud corresponde a las IPS, que pueden ser propias de las EPS o contratadas por estas para garantizar la prestación del servicio, adicional a lo anterior se debe tener en cuenta la participación temporal de cada uno de los demandados e incluso de otras entidades para poder endilgar responsabilidades a terceros como en el caso que nos ocupa.

En este orden de ideas, atendiendo a la naturaleza jurídica de cada uno de los miembros del sistema general de seguridad social en salud, se establece claramente como la naturaleza de las EPS o ENTIDADES PROMOTORAS DE

SALUD, es completamente diferente a la IPS o INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD, siendo así existe una actuación positiva de parte de la IPS y no de la EPS en el resultado final, por lo tanto el nexo causal se rompe automáticamente respecto de NUEVA EPS ya que su actuar deviene de las autorizaciones y requerimientos del paciente, las que fueron cumplidas cabalmente, y no en la atención directa del paciente, que corresponde necesariamente a la IPS por medio de sus cuerpo médico en ejercicio de la LEX ARTIS propia de los galenos.

También como con las precedentes, y por lo explicado en esta, debe declararse su prosperidad.

VIII. COBRO DE LO NO DEBIDO Y ENRIQUECIMIENTO SIN CAUSA

En las pretensiones de la demanda se pide que se reconozcan perjuicios por daños morales, etc., estableciéndose que hay situaciones particulares de los actores, sobre una base abiertamente inexistente, de otra parte se observa que las pretensiones van más allá de lo que en un momento dado pueda pensarse como una situación resarcitoria, ***ya que se hizo hasta lo imposible por dar un tratamiento adecuado a la paciente*** **MARÍA NANCY DUSSÁN*****;*** *de otra parte se observa en las pretensiones por daños morales, que éstos no se ajustan a los lineamientos jurisprudenciales y legales para una situación como la alegada, lo cual desborda cualquier lógica tanto jurídica como económica, por cuanto estas pretensiones atacan directamente el sistema general de seguridad social, ya que olvidan principios como el de sostenibilidad del sistema, y además olvidan que la responsabilidad medica no puede ser materia de enriquecimiento.*

También como con las precedentes, y por lo explicado en esta, debe declararse su prosperidad.

XI. INEXISTENCIA DE YERRO INEXCUSABLE EN EL ACTUAR DEL MEDICO Y LA IPS TRATANTE, RESPONSABILIDAD DE MEDIO Y NO DE RESULTADO

Independientemente de lo dicho en las excepciones anteriores, de conformidad con los mismos dichos de la demanda y las pruebas que se practicarán dentro del proceso, se demostrará la inexistencia de un error ostensible en las etapas diagnósticas, análisis y tratamiento dado a la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN,** *que pueda ser imputable a título de culpa al equipo médico y a la IPS participantes en el hecho generador del presunto daño*

Recuérdese que, a la señora **MARÍA NANCY DUSSÁN,** *se le prestaron todos los servicios derivados del contrato de afiliación al SGSSS, no siendo posible a Nueva EPS garantizar un resultado satisfactorio de los tratamientos o diagnósticos brindados, pues estos se prestan como obligaciones tan sólo de medio y no de resultado.*

Es por lo anterior, que en tratándose de responsabilidad médica, se ha dicho que esta (la actividad médica) genera obligaciones de medio y no de resultado, pues la regla general indica que ningún médico puede garantizar a su paciente el 100% de efectividad y por otro lado, al ser una actividad humana, siempre existe un riesgo implícito en la conducta médica. Adicionalmente, muchos de los acontecimientos que hacen que el tratamiento o diagnósticos dados a un paciente, no sean los esperados, esto no se debe necesariamente a una mala praxis de la medicina, sino a situaciones o riesgos implícitos en la patología tratada, siendo episodios esperados o previsibles en un paciente.

Por lo anterior, ya se ha pronunciado la H. Corte Suprema de Justicia, Sala Civil y entre otras en providencia del 15 de enero de 2008, con ponencia del Dr. Edgardo Villamil Portilla, precisamente en un caso similar al presente. Dijo en aquella oportunidad:

> *".En ese contexto, los especiales perfiles que presenta el ejercicio de la actividad médica y la marcada trascendencia social de esa práctica, justifican un especial tipo de responsabilidad profesional, pero sin extremismos y radicalismos que puedan tomarse "ni interpretarse en un sentido riguroso y estricto, pues de ser así, quedaría cohibido el facultativo en el ejercicio profesional por el temor a las responsabilidades excesivas que se hicieran pesar sobre él, con grave perjuicio no sólo para el mismo médico sino para el paciente. 'Cierta tolerancia se impone, pues dice Sabatier, sin la cual el arte médico se haría, por decirlo así, imposible, sin que esto implique que esa tolerancia debe ser exagerada, pues el médico no debe perder de vista la gravedad moral de sus actos y de sus abstenciones cuando la vida y la salud de sus clientes dependen de él'".*

Sin embargo, no hay para la conducta de los médicos una inmunidad al régimen general de las obligaciones, pues como ha reconocido la jurisprudencia, "el médico se compromete con su paciente a tratarlo o intervenirlo quirúrgicamente, a cambio de una remuneración económica, en la mayoría de los casos, pues puede darse la gratuidad, con el fin de liberarlo, en lo posible, de sus dolencias; para este efecto aquel debe emplear sus conocimientos profesionales en forma ética, con el cuidado y diligencia que se requieran, sin que, como es lógico, pueda garantizar al enfermo su curación ya que esta no siempre depende de la acción que desarrolla el galeno, pues pueden sobrevenir circunstancias negativas imposibles de prever" (Sent. Cas. Civ. de 26 de noviembre de 1986)."

Recordemos cómo, la responsabilidad médica tiene fuente en el "yerro inexcusable" cometido en la práctica médica y que por lo mismo irroga perjuicios a un paciente, premisa jurídica que siempre debe servir de plataforma para la decisión de un litigio que guarda sustento en la praxis médica. En el presente caso, no existe "yerro inexcusable" en el comportamiento de los médicos tratantes.

X. INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD

Los actos u omisiones de carácter médico endilgadas por la parte demandante, no fueron desplegados por NUEVA E.P.S. S.A. La Empresa Promotora de Salud que represento, por ley, no se compromete con sus afiliados a prestar los servicios de salud, su compromiso y obligación legal consiste en garantizar el acceso a los servicios de salud, obligación que cumple a través de una red prestadora de servicios de salud que puede constituir con sus propias Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud o contratadas. En el presente caso, lo hizo a través de su red de IPS, y adicionalmente cada una de ellas (IPS) actúa con absoluta independencia y autonomía bajo su absoluta discrecionalidad científica.

Se incurre en error en la demanda al pretender de la Empresa Promotora de Servicios de Salud, obligaciones que sólo le son exigibles al Prestador de Servicios de Salud IPS, entidades que son de naturaleza eminentemente diferentes y en consecuencia el contrato suscrito para la afiliación al sistema de Seguridad Social en Salud a través de una EMPRESA PROMOTORA DE SALUD, Calidad que en el presente caso ostenta LA NUEVA EPS S.A., no es un contrato de prestación de servicios sino un contrato de afiliación al sistema.

Es decir, que la obligación que como supuestamente defectuosa se considera por el demandante, no estaba radicada en cabeza de NUEVA EPS S.A. sino en el equipo médico contratado por la IPS TRATANTE

El equipo de salud se encuentra obligado a observar la lex artis, los protocolos de atención de esta clase de servicios médicos, y sobre todo a ajustar sus conductas médicas a los preceptos contenidos en la Ley 23 de 1981. De tal manera que no es posible para la Empresa Promotora de Salud, en este caso NUEVA EPS S.A. supervisar, coordinar, controlar ni vigilar las conductas de los profesionales de la salud contratados directamente por la IPS, es decir que no le es exigible responsabilidad alguna, puesto que sobre las personas que integraban el equipo médico no estaba a cargo ni bajo el cuidado y vigilancia de la Empresa Promotora de Salud y tampoco fue NUEVA EPS S.A. quien desplegó los actos demandados, vale decir, no puede predicarse responsabilidad por el hecho propio ni tampoco responsabilidad de terceros que estén bajo su cuidado.

La responsabilidad por el hecho médico y por el hecho institucional, debe ser asumida por quien efectivamente lleva a cabo el acto, que por acción o por omisión haya causado un perjuicio.

Resulta evidente que la responsabilidad de la EPS radica en la escogencia de la red de prestadores de servicios de salud, de la contratación de la IPS habilitadas y de la calidad del servició, en términos de oportunidad y accesibilidad.

Lo mismo no ocurre en torno a la prestación misma del servicio médico, dado que, sobre el acto médico y el acto institucional, no tiene injerencia ni participación.

Por tanto, la responsabilidad de una EPS no puede ir más allá de la declarada y prevista legalmente.

Así lo señaló la Sentencia C 616/01, donde establece lo siguiente:

> *"A través de la Ley 100 de 1993, el Congreso de la República instituyo un Sistema de Seguridad en salud que tiene como objetivo primordial lograr la universalidad, es decir, la cobertura de los habitantes, al señalar la obligatoriedad de la afiliación. El sistema ofrece a todos su afiliados, ya sean del régimen contributivo o del subsidiado, los beneficios de un plan obligatorio (Plan Obligatorio de Salud) que otorga protección integral a la salud con atención preventiva, médico-quirúrgica y medicamentos esenciales, Así mismo contempla el deber del Estado de Ofrecer la Asistencia pública a todas las personas que no se encuentren afiliadas al régimen contributivo o subsidiado, durante un periodo de transición, mientras gradualmente se llega a la universalidad del sistema.*
> *Para la administración del sistema la ley contempla un diseño institucional dentro del cual es posible diferenciar, por un lado las Entidades Promotoras de (EPS) cuya responsabilidad fundamental es la afiliación de los usuarios y la prestación a sus afiliados del Plan Obligatorio de Salud (POS), y por otro lado las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS), que son entidades privadas, oficiales, mixtas, comunitarias o solidarias, organizadas para la prestación de los servicios de salud a los afiliados al Sistema, dentro de la EPS o fuera de ellas.*
> *Se tiene de esta manera que las EPS podrán prestar los servicios del POS directamente, a través de su IPS, o contratar con IPS o con profesionales independientes, o sin grupos de práctica profesional debidamente constituidos. A su vez los usuarios podrán elegir libremente, primero la EPS a la cual desean afiliarse, y luego, la IPS dentro de las opciones ofrecidas".*

Debo concluir que pretender extender la responsabilidad por el acto médico a NUEVA EPS S.A., equivale a determinar contra NUEVA EPS S.A. una responsabilidad objetiva --basada en el hecho de un tercero— respecto del cual no está en posibilidad de controlar o dirigir, al no poder estar en cada consultorio médico o sala de cirugía en que se atienda a un afiliado suyo.

Así mismo se precisa tener presente que con relación al ejercicio de las profesiones de la salud, rige el principio de confianza, máxime cuando se trata de PERSONAS JURÍDICAS y se infiere que cada una de las personas naturales (profesionales de la salud) y jurídicas contratados cumplirán su rol.

No existe el deber objetivo de cuidado de vigilancia frente a las personas naturales y jurídicas contratadas. No se puede esperar que la E.P.S. tenga un vigilante para cada uno de los actos de cada uno de los médicos e instituciones que contrata, su

deber de cuidado llega hasta la selección del personal y de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud y la disponibilidad de recursos físicos y técnicos para la atención de sus usuarios. Pretender tal situación sería atentar contra la autonomía del médico, tan duramente defendida en todos los ámbitos, en consideración a que este se rige por la Lex artis, solo propia de los galenos, lo que los hace responsables de su actuar de manera directa.

"La lex artis. La determinación de una mala praxis en la formulación de un diagnóstico debe estar precedida por un acatamiento a las normas que constituyen la denominada lex artis.

Lex artis, constituye un comportamiento por parte del profesional médico que se adecue a las normas o disposiciones de orden médico y técnico y de aquellas reglas que sin estar mencionadas expresamente forman parte de la veterata consuetudo y que tienen que gravitar como indicadores de la conducta médica.

La estimación que se efectúe de esas reglas señalará o no la existencia de una responsabilidad, teniendo en cuenta que son insustituibles y de mayor estricto cumplimiento para la neutralización de cualquier imputación en la conducta del médico de la existencia de culpa. (conf. Juan H. Sproviero, Mala Praxis, Buenos Aires, Abeledo-Perrot , 1994, p.181.)

Cuando un médico al efectuar un diagnóstico actúa con el conocimiento debido del arte y la ciencia queda evidenciada su idoneidad exigible a todo profesional en la materia, más allá del error o equivocación que la falibilidad humana admite.

En tal sentido debe tenerse en cuenta que es imprescindible la idoneidad como presupuesto básico de la lex artis, porque en ese caso se excluye la posibilidad de una impericia, que constituye uno de los elementos indispensables para configurar la culpa médica: en una palabra la idoneidad constituye un factor positivo de suficiencia técnica que elimina la posibilidad del factor negativo, cual lo es la impericia que es un desconocimiento de los conocimientos técnicos imprescindibles para llegar a un diagnóstico correcto.

La lex artis y la adopción de las normas que ella implica tornan totalmente inculpable al acto médico que implica el diagnóstico cuando el mismo no es acertado, por ende, la normal aplicación de las reglas que la configuran conduce en ese caso a que el diagnóstico equivocado o erróneo sea totalmente excusable.

En tal sentido, respetando los elementos configurativos de la lex artis para establecer un diagnóstico, el médico debe aplicar todos los elementos clínicos y paraclínicos que la medicina en su estado actual de tecnología otorga.

La omisión de algún elemento trascendental para obtener el diagnóstico correcto puede constituir una conducta culposa y deplorable que en resumidas cuentas

implica una responsabilidad del profesional actuante." (Argumento tomado de Antonio Grille –Uruguay). (negrilla y resaltado fuera de texto)

De todo lo anterior nuevamente se concluye que la responsabilidad que por acción o por omisión de los médicos tratantes se pretende endilgar y extender a NUEVA EPS no es ni lógica ni jurídicamente posible.

XI. EXCEPCIÓN GENÉRICA

Solicito sea declarada cualquier excepción que se llegare a probar en el transcurso del proceso.

FRENTE A LAS PRUEBAS SOLICITADAS Y APORTADAS EN LA DEMANDA PRINCIPAL

Debe el señor Juez realizar la valoración de las mismas conforme con los criterios que exige la sana critica, igualmente no sobra recordar que para el presente proceso, de conformidad con el estado de la Jurisprudencia actual de todas las altas cortes, reina el precepto de la carga de la prueba para quien alega los hechos, dejándose de lado las antiguas teorías de inversión de la carga probatoria por actividad medica riesgosa, la presunción de responsabilidad y la carga dinámica de la prueba que imperó en los estrados judiciales hasta hace algunos años. A lo que se agrega, que tampoco sobra mencionar que le corresponde al demandante probar, primero, que existe un daño, segundo, que dicho daño es imputable a actos volitivos positivos o negativos de la E.P.S., y tercero, que existe un nexo causal que relacione el presunto error con el daño.

RESPECTO DE LAS PRUEBAS TESTIMONIALES SOLICITADAS: *solicito al honorable despacho deniegue, la testimonial solicitada, ya que los citados a declarar son los mismos demandantes, por tanto, lo que correspondería seria la declaración de parte.*

CARGA DE LA PRUEBA

Le corresponde a los demandantes probar primero que exista un daño, segundo que dicho daño sea imputable a actos volitivos positivos o negativos de la EPS, que sean nexo causal que relacione el presunto error con el daño. Para el caso de esta demanda, no existe la posibilidad de demostrar ningún acto volitivo de la NUEVA EPS S.A., pues los hechos generadores no le son endilgables.

SOLICITUD DE PRUEBAS

Con el debido respeto solicito el decreto y practica de las siguientes pruebas:

- DOCUMENTALES:

Se tengan como tales las siguientes que aporto:

- *Relación de autorizaciones y anexos elaborado por la jefatura de autorizaciones de la NUEVA EPS.*
- *Copia de los contratos celebrados entre Nueva E.P.S. S.A., y la IPS* ***MEDILASER S.A.,*** *donde constan las condiciones de la mencionada relación contractual; dichos contratos, se encuentran ANEXO en el llamamiento en garantía.*

- TESTIMONIALES:

Con el fin de que sea fijada fecha y hora para tomar prueba testimonial al doctor ***YASSER FAROUTH CAMACHO MEJÍA*** *Jefe de Autorizaciones de Nueva EPS o a quien hagan sus veces, para que determine la oportunidad en las autorizaciones dadas a la paciente la señora* **MARÍA NANCY DUSSÁN,** *así como su trámite e historial, quien por razón de su domicilio se puede notificar para la diligencia en la carrera 85K 46 A – 66 piso 2o de la ciudad de Bogotá o por intermedio del suscrito apoderado.*

- INTERROGATORIOS DE PARTE:

1. Solicito al Señor Juez, se sirva fijar fecha y hora para escuchar en interrogatorio de parte que se hará a cada uno de los demandantes de manera verbal o por escrito en sobre cerrado, a mi elección, sobre los hechos de la demanda y de las respectivas contestaciones, quien puede ser notificada de la diligencia en la dirección aportada en la demanda.

- **COMPARECENCIA PERITO:**

Solicito al Señor Juez, se sirva fijar fecha y hora para escuchar en interrogatorio de la perito Dra. JOHANNA ALEXANDRA COLLAZOS GARZÓN, a fin de que en audiencia de interrogatorio, rinda la correspondiente aclaración y complementación del dictamen rendido por la galena obrante en el expediente del caso que nos ocupa.

NOTIFICACIONES

A la demandada NUEVA EPS S.A., en la carrera 85K 46 A – 66 piso 2º de la ciudad de Bogotá.

Al suscrito apoderado en la Secretaría de su Honorable Despacho o en la Carrera 12 No. 71-53 oficina 103 de la ciudad de Bogotá. Correo electrónico: LUISCATOM@HOTMAIL.COM; ABCM.NUEVAEPS@GMAIL.COM, Celular: 302-3738201.

ANEXOS

Además de los documentos citados en el acápite de documentales, adjunto:

- *Poder para la presente actuación debidamente otorgado por el representante legal de Nueva EPS. S.A.*

Cordialmente,

LUIS CARLOS TORRES MENDIETA.
C.C. 80.034.100 de Bogotá
T.P. 190.561 del C. S. de la J.

Clínica Medilaser®
Somos parte de ti.

Doctor:
EDGAR ALFONSO CHAUX SANABRIA
Juez Cuarto Civil del Circuito de Neiva
E-mail: ccto04nei@cendoj.ramajudicial.gov.co

RECIBIDO
Por jrojasa a las 11:11:28 a. m., 13/07/2022

PROCESO: Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual
DEMANDANTE: Sandra Milena Dussan y Otros
DEMANDADO: Clínica Medilaser S.A.S. y Otro
RADICACIÓN: 41001-31-03-004-**2022-00051**-00
ASUNTO: **CONTESTACIÓN DE DEMANDA**- OPOSICIÓN A PRETENSIONES- EXCEPCIONES DE MÉRITO

JENNY CRISTINA ARDILA BUENDÍA, identificada civil y profesionalmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, haciendo uso del mandato judicial conferido por la Dra. María Carolina Suarez Andrade representante legal de la **CLÍNICA MEDILASER S.A.S.**, identificada con Nit. 813.001.952-0; dentro de la oportunidad procesal pertinente, procedo a descorrer el traslado del Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual que ha instaurado **SANDRA MILENA DUSSAN Y OTROS** en contra de la sociedad que represento, a través de apoderado judicial; lo anterior, en los siguientes términos:

A LOS HECHOS

AL PRIMERO: No le consta a la clínica demandada. Lo narrado en este numeral se relaciona con la calidad de afiliada de la señora MARÍA NANCY DUSSAN PUENTES a la Nueva EPS, situación que debe ser objeto de pronunciamiento por dicha entidad.

AL SEGUNDO: Es parcialmente cierto. El hecho contiene algunas manifestaciones subjetivas de la jurista que representa al costado actor; no obstante ello, **se acepta** que la paciente, para el momento de la atención objeto de litigio, esto es, el día 17 de mayo de 2018, presentaba como antecedentes patológicos: **enfermedad renal crónica en fase terminal que requería hemodiálisis, hipertensión arterial, diabetes mellitus, cardiopatía isquémica con FEVI 46%, enfermedad coronaria de 1 vaso cd con intervención percutánea del 20-11-2017 y enfermedad coronaria de 1 vaso secundario a segunda diagonal con balón medicado 18/01/2018**; lo que demuestra que se trataba de una usuaria con múltiples morbilidades debido al padecimientos de enfermedades crónicas incurables, con deterioro progresivo condicionando la funcionalidad y el pronóstico de la paciente, desde su ingreso a la IPS.

AL TERCERO: No le consta a la clínica demandada. Lo narrado en este numeral no pasa de ser una apreciación subjetiva del costado actor, pues no hay material probatorio que demuestre y/o respalde su dicho.

AL CUARTO: En la forma narrada no es cierto. Se aclara; la paciente María Nancy Dussan, ingresó a la Clínica Medilaser S.A.S. el 17 de mayo de 2018 a las 8:39:03 p.m. registrándose por el médico general EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA al momento de su ingreso, lo siguiente:

VIGILADO Supersalud

Motivo de Consulta: tiene movimientos raros"

Enfermedad Actual: paciente femeinia de 61 años de edad quien ingresa por cuadro clinico de un dia de evolucion consistente en diarrea en multuiples deposiciones diarrecia refiere eda de alto gasto refiere que se m odulo peri que el dia de hoy presento episodiso de movmientos tonicos clinicos geenralizados por lo cual acude al servicio de urgecnias niega otra sintmatologia

paciente refiere antecednete irc con terapia de rem,plazo renal hemodialisis; 3 veces por semana

anteceentede patologicos : hta cronico ; dmt 2 insulinos requiriente

De lo anterior se desprende que el motivo de consulta no fue la presentación de deposiciones diarreicas como lo pretende hacer ver la apoderada. Contrario sensu, correspondió a que para ese día la paciente había presentada episodio de movimientos tónicos clónicos generalizados, lo que motivó su traslado al servicio de urgencias.

AL QUINTO: En la forma narrada no es cierto. A partir de la revisión de la historia clínica de la paciente, se puede concluir que aquella se encontraba recibiendo terapia dialítica en la unidad renal de la Clínica Medilaser S.A.S. desde el año 2017; sin embargo es importante aclarar que el ingreso de la paciente para el día 18 de mayo de 2017 **fue por el servicio de urgencias de esta IPS** y adicionalmente que, los antecedentes patológicos *de enfermedad renal crónica en fase terminal que requería hemodiálisis, hipertensión arterial, diabetes mellitus, cardiopatía isquémica con FEVI 46%, enfermedad coronaria de 1 vaso cd con intervención percutánea del 20-11-2017 y enfermedad coronaria de 1 vaso secundario a segunda diagonal con balón medicado 18/01/2018;* fueron debidamente registrados en historia clínica a partir de los datos obtenidos del sistema de información y de aquellos que se recolectan al momento de la anamnesis.

AL SEXTO: Se acepta. *Se complementa*; la paciente ingresó en compañía de su hija (Sandra Dussan) al servicio de urgencias de la Clínica Medilaser S.A.S.; de esta nota de evolución se resalta que, **desde el ingreso, la paciente se encontraba acompañada por su hija** y en ninguna parte del relato en el presente numeral, se hace referencia a la negativa del acompañamiento.

AL SÉPTIMO: Se acepta. Lo narrado en el presente numeral consta en historia clínica en concordancia con la contestación al hecho quinto del presente escrito.

AL OCTAVO. Se acepta. Lo narrado en el presente numeral consta en historia clínica en concordancia con la contestación al hecho quinto del presente escrito.

AL NOVENO: No se acepta. *Es falso* lo manifestado por la apoderada del costado actor en el presente numeral, pues como consta en historia clínica, se registra antecedentes de Insuficiencia Renal Crónica (IRC) en hemodiálisis, Hipertensión Arterial (HTA) crónico; Diabetes Mellitus Tipo 2 insulinos requirente; luego entonces, es evidente que con argumentos contrarios a la realidad pretenden direccionar una culpa galénica, cuando no es así.

AL DÉCIMO: En la forma narra da no es cierto: *se aclara*; el médico general EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCÍA realizó la atención de la paciente, según se encuentra

VIGILADO Supersalud

documentado en la nota médica del 17 de mayo de 2018, la clasificación de la paciente para el riesgo de caídas es realizada por el enfermero de turno, la paciente fue trasladada al área de hidratación ya que presentaba diagnóstico de deshidratación por lo que se identificó con manilla de color azul.

Al respecto es importante destacar lo documentado en nota de enfermería del día 17 de mayo de 2018 a las 11:00 p.m. elaborada por el auxiliar de enfermería MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR, en la cual se documenta **"se dio educación acerca de la prevención de caídas",** adicionalmente, que tal como consta en dicha nota de evolución la paciente se encontraba en compañía de su familiar y la manilla azul a la que hace referencia la nota, corresponde a la estancia de la paciente en sala de hidratación.

Ahora bien, omite el costado actor, adicionalmente, mencionar que para la atención de la paciente se procedió a diligenciar FORMATO DE NOTIFICACIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE PARA EL PACIENTE, el cual fue suscrito por la señora SANDRA MILENA DUSSAN que da fe de la identificación del riesgo de caída de la paciente y la información brindada frente a la necesidad de acompañante permanente de la paciente. Veamos:

FORMATO DE NOTIFICACION DE ACOMPAÑAMIENTOPERMANENTE PARA EL PACIENTE

VERSION	1
VIGENCIA	Agosto – 2012
CODIGO	F-M-327 MD
PAGINA	1 DE 1

SUCURSAL: Neiva FECHA: 18-5-18

1. DATOS DEL USUARIO Y ACUDIENTE:

NOMBRE USUARIO: Marta Nancy Dussan Puentes

EDAD: 61 años HISTORIA CLINICA No: 36156794.

UNIDAD FUNCIONAL: Urgencias

DIAGNOSTICO: Diabetes Mellitus - Hipertencion Esencial

NOMBRE DEL ACUDIENTE: Sandra Milena Dussan

IDENTIFICACION: 55174303 PARENTEZCO: Hija EDAD: 42

LA INFORMACION QUE LE VAMOS A SUMINISTRAR A CONTINUACION ESTA RELACIONADA CON LOS RIESGOS, CONSECUENCIAS Y PREVENCIONES DURANTE EL PROCESO DE ATENCION EN CLINICA MEDILASER S.A.

2. RIESGOS – BENEFICIOS PROPIOS DEL PACIENTE (Explique al paciente y acompañante los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con el estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comodidades, etc. Las recomendaciones orientadas a la prevención de eventos adversos y la necesidad del acompañamiento permanente por el acudiente.)

- [x] CAIDAS PREVIAS
- [x] MEDICAMENTOS ¿CUALES?
- [ ] ALTERACIONES VISUALES
- [ ] ALTERACIONES AUDITIVAS
- [ ] ICTUS EN EXTREMIDADES
- [x] ESTADO MENTAL
- [x] DEAMBULACION
- [ ] MENORES DE EDAD Y MAYORES DE 70 AÑOS
- [x] PROBLEMAS DE EQUILIBRIO
- [ ] PACIENTE POST-OPERATORIO
- [ ] USO DE APARATOS ORTOPÉDICOS, PRÓTESIS Y ÓRTESIS
- [ ] OTROS ¿CUALES?

3. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL ACOMPAÑANTE:
Declaro que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente el estado de salud del paciente a mi custodia, la necesidad del acompañamiento permanente debido a las valoraciones alcanzadas en la escala de Down Ton para prevenir eventos adversos en situaciones de caídas; también, manifiesto que me han sido aclaradas todas mis dudas y me han explicado los posibles riesgos y complicaciones en caso de no asegurar la necesidad solicitada.

[ ] SI	Manifiesto bajo mi deseo voluntario que PUEDO cumplir con la necesidad de acompañamiento permanente de mi paciente en custodia.
[ ] NO	Aun habiendo comprendido, manifiesto que NO puedo cumplir con el acompañamiento permanente del paciente a mi cuidado.

Porque:

Firma del Responsable o Acudiente
No. De identidad: 55174303

Carlos Andrés Sandoval Perdua
Cuidador de Enfermería
C.C. 86.071.869
Reg. 205

Nombre y Firma del Personal Auxiliar
Registro No

2

VIGILADO Supersalud

AL DÉCIMO PRIMERO: En la forma narrada no se acepta. Sea lo primero aclarar que la paciente fue valorada en Triage el 17 de mayo de 2018 a las 8:39:03 p.m. por la profesional ANA MARIA ORJUELA CAMARGO, quien clasificó como Triage 3. La atención médica se realizó en el tiempo establecido para dicho Triage (antes de 2 horas) ya que fue atendida el 17 de mayo de 2018 a las 10:03 p.m. por el médico EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCÍA, hecho que evidencia que el **acceso** al servicio de salud se garantiza dentro de la **oportunidad** estipulada.

Ahora bien, en cuanto a la manifestación de la apoderada de la parte demandante, es falso que no se haya indagado sobre los antecedentes de la paciente, pues se encuentra claramente en la historia clínica, el registro de los mismos, por el galeno de turno. Así mismo, es claro que en el presente caso **sí se identificó el riesgo de caída de la paciente,** por lo cual se brinda educación sobre este punto desde el ingreso de la paciente a sala de hidratación el cual fue registrado en historia clínica a las 11:00 p.m.; así mismo, se procede a notificar a la acompañante de la paciente sobre la necesidad de acompañamiento, de lo cual existe constancia en el formato mencionado en el numeral anterior.

AL DÉCIMO SEGUNDO: Se niega. *Se aclara y complementa*; corresponde a una interpretación de la apoderada del costado demandante acerca de la actuación clínica, donde pretende desconocer la pertinencia de la orden médica de manejo de la paciente en la unidad de hidratación, cuando es claro que la paciente se encontraba deshidratada como se registra en la historia clínica y adicionalmente, pretende hacer ver que el traslado de la paciente a la unidad fue inadecuado cuando permaneció acompañada hasta el ingreso a la unidad.

Es importante destacar que para la fecha de los hechos, **la clínica se encontraba en emergencia funcional**, pues su capacidad instalada estaba desbordada, lo que significa que los recursos instalados y habilitados no lograran cubrir a cabalidad las necesidades de los usuarios que ingresan al servicio de urgencias. Al respecto, es importante informar a su señoría que por Ley la IPS **no se puede negar a la atención de pacientes que consultas por urgencias, lo cual, impide limitar el número de usuarios a la capacidad instalada y habilitada**, lo que en muchas oportunidades genera que las herramientas se vean insuficientes para la atención oportuna de nuestros usuarios, situación ajena a la voluntad institucional; lo anterior explica que, para el caso específico, a la señora Dussan se adecuo en una silla para su hidratación, conducta que no es contraria a los protocolos.

AL DÉCIMO TERCERO: Se acepta parcialmente. *Se complementa*; del relato de los hechos, es clara la intensión de la apoderada de la parte demandante omitir el hecho que la paciente permanecía en acompañamiento permanente por la familiar (hija Sandra Dussan).

Al respecto, como se registra en historia inicial de enfermería el 17 de mayo 2018 a las 11:00 p.m. por el enfermero MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR:

> *"Ingresa usuaria de sexo femenino de 61 años de edad procedente de consultorios caminando por sus propios medios al servicio de hidratación urgencias* ***en compañía del familiar****".*

AL DÉCIMO CUARTO: Se niega. *Se aclara*; es cierto respecto de la clasificación en escala de Downton número 5 y se colocó manilla color azul, que identifica a las pacientes que se encuentran en hidratación porque precisamente **requería hidratación debido a su**

VIGILADO Supersalud

diagnóstico; no obstante, a pesar de que se registrara en nota de enfermería "sin riesgo de presentar caídas", **el área de enfermería suscribe el formato de notificación de acompañamiento permanente** y dentro de las actividades descritas en la nota referida se documenta que "**se dio educación sobre prevención de caídas**", lo que prueba indiciariamente que el registro de "ausencia de riesgo" se deriva de un error netamente de forma en el registro, máxime cuando la clasificación 5 implica *perse* y según protocolo institucional, una clasificación alta del riesgo.

Al respecto se destaca que para el caso en ningún momento se limitó la compañía para la señora María Nancy, siempre se permitió el acompañamiento permanente, situación que no es usual en el servicio de urgencias y que solo se permite acompañante para pacientes en las que se ha identificado riesgo.

Bajo el anterior contexto, no se evidencia que el personal de salud de la institución haya incumplido o vulnerado los principios de la política de seguridad del paciente.

AL DÉCIMO QUINTO: Se niega. Lo **manifestado por la apoderada** en el presente hecho **es falso y corresponde apreciaciones subjetivas.** Por lo que *se aclara y complementa*; sea lo primero indicar que **el traslado de la paciente se realiza de un área a otra dependiendo de diferentes factores**, entre los cuales se encuentra la distancia de traslado y las condiciones de la paciente. En este caso, **era una paciente que deambulaba sin ayuda** y **el traslado se realizó dentro del mismo servicio de urgencias**; **es importante destacar al despacho que, no se presentó ningún evento riesgoso durante el trasladó a la sala de hidratación, pues la paciente siempre permaneció acompañada**, luego entonces, la abogada del costado pasivo pretende a como dé lugar, imputar fallas del servicio a una atención adecuada.

Respecto de la manifestación de la apoderada de la parte demandante que la paciente debía ser etiquetada con manilla roja, es falso. En primera instancia, se aclara, que acorde a lo establecido en el paquete instruccional SEGURIDAD DEL PACIENTE Y LA ATENCIÓN SEGURA, implementado por el Ministerio de Salud de Colombia *"La institución debe implementar en su interior un programa institucional para prevenir que se presenten caídas de pacientes.* ***Para ello debe identificar al paciente con riesgo de caída con un adhesivo de color en manilla de identificación****, educar a pacientes, familiares y acompañantes sobre el riesgo y la necesidad de informar al personal del servicio cuando el paciente se va a quedar solo o desea levantarse al baño…"*[1]. No obstante lo anterior, nada se dispone respecto del "color" que debe tener esa manilla. En el caso específico el color "azul" correspondía a la estancia de la paciente en sala de hidratación, más no a la ausencia de clasificación de riesgo de caída, el cual, como se advirtió, estaba identificado y llevó a la educación del familiar y suscripción de formato de notificación de acompañamiento permanente, actividades de las cuales se desprende que la familiar debía informar si la paciente deseaba ir al baño al personal de enfermería.

VIGILADO Supersalud

[1] https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/Guia-buenas-practicas-seguridad-paciente.pdf

AL DÉCIMO SEXTO: No se acepta. Lo **manifestado por la apoderada** en el presente hecho **es falso**, por lo que *se aclara y complementa*; se evidencia en la historia clínica del 17 de mayo de 2017 a las 10:03 p.m. que se indagaron los síntomas de la paciente y en el examen físico se valoró el estado neurológico normal Glasgow 15/15, extremidades normal Eutróficas sin edemas, los signos vitales reportaron normales.

Adicionalmente, en nota de enfermería se registró "**procedente de consultorios caminando por sus propios medios"** en tal sentido, contrario a lo referenciado por la apoderada de la parte demandante, el equipo médico de la Clínica Medilaser S.A.S. realizó valoración de la paciente, lo que se configura como un hecho temerario.

Bajo el anterior análisis, traemos a colación el aparte de la valoración:

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 132/73 mmHg **TAM:** 92,67 mmHg **FC:** 98 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 98% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 160,0 CM
IMC: 23,44 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑N ☐AN	normcoefgalico
Ojos:	☑N ☐AN	pupilas isorocias reactvias a la luz
ORL:	☑N ☐AN	
Cuello:	☑N ☐AN	movil no doloroso
Torax:	☑N ☐AN	rscs ritmcios no soplos murmurllo vesoucls en todos los campos
Abdomen:	☑N ☐AN	blandod epresible no doloroso
Genitourinario:	☑N ☐AN	
Extremidades:	☑N ☐AN	eutrficass in edemas
Neurologica:	☑N ☐AN	glagow 15/15
Piel:	☑N ☐AN	sin leisones

AL DÉCIMO SÉPTIMO: No se acepta. Corresponde a una apreciación subjetiva y temeraria realizada por la apoderada del costado activo; como se estableció en el hecho anterior, **a la paciente se le realizó el examen físico completo**, **con evaluación neurológica y de su marcha**, se reitera, la paciente siempre permaneció con acompañamiento permanente por familiar, evento que solo se permite en el servicio de urgencias para los pacientes con diferentes riesgos, pero no menos importante, es que **se dio educación acerca de prevención de caídas**.

Veamos la nota de enfermería de las 11:00 p.m.

VIGILADO Supersalud

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 17/05/2018 11:00:00 p. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA
Nivel:
Subjetivo:
Ingresa usuaria de sexo femenino de 61 años de edad procedente de consultorios caminando por sus propios medios al servicio de hidratacion urgencias en compañia del familiar, es valorado por la medico de turno, quien ordena dejar en observacion, con diagnóstico medico:

familiar de la Usuaria refiere "la beo mal" - familiar de la Usuaria refiere no ser alèrgico a ningún medicamento - familiar de la usuaria refiere que no toma medicamentos en casa, - familiar de la usuaria refiere no haber recibido tranfusion de hemocomponentes

Objetivo:
usuaria se observa en regulares condiciones generales, alerta al llamado consciente orientado en sus tres esferas, afebril, colaborador, al examen cefalocaudal se observa cabeza normocefalo, con mucosas humedas, rosadas con oxigeno al medio ambiente , cuello normal sin adenopatías, torax simétrico con presencia de cateter maulka para hemodialis, derecha, pulmones ventilados sin signos de dificultad respiratoria, abdomen blando depreciblo no dolor a la palpación superficial, espalda integra sin zonas de presión, ni escaras , genitourinario normal eliminando espontáneamente en el baño, extremidades miembros superiores normofuncionales, sin edemas, miembros inferiores normofuncionales sin edemas tolerando la deambulación y el decubito

por orden medica se ubica usuaria en silla, al auxiliar Maximiliano explica procedimiento a seguir el cual entiende y acepta, con plena asepsia y antisepsia procede a canalizar vena periferica arco venoso dorsal con cateter marca alfa safe numero 22 en miembro superior izquierda se deja con extension de anestesia pasando ssn al 0.9 % x 500 ml bolo de 300ml y continua a 60ml hora, sin infiltardos ni flebitis, se fija y se rotula según protocolo de la clínica, se le inicia tratamiento medico indicado paciente tolera y acepta tratamiento medico sin complicacion alguna, escala de down ton numero 5 sin riesgo de presentar caidas se le coloca manilla color azul por estar en salas de hidratacion, escala de norton numero 17 riesgo bajo de presentar ulceras por presion

Actividades:
saludo y presentación
se reviso historia clinica
se atendió al llamado
se tomó signos vitales
se llevó correctamente hoja de venopunción
se dio educación sobre deberes y derechos del usuario
se dio educación acerca de la prevención de caídas
se dio educación acerca de la segregación de residuos
se dio educación acerca de las rutas de evacuación

Pendiente:
revaloracion con resultados

Profesional: MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

AL DÉCIMO OCTAVO: Se niega. De conformidad a lo registrado en la historia clínica, el evento ocurrió a las 12:15 a.m. del día 18 de mayo de 2018, aproximadamente, y se presenta, cuando la usuario se traslada al baño en compañía de su familiar y como consecuencia de movimientos involuntarios de la paciente. Así aparece registrado en nota de enfermería:

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 18/05/2018 12:15:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:
usuaria se dirige al baño con su familiar estando en el baño tubo mobimientos imboluntarios y se cayo dentro del baño la familiar dio aviso al personal de enfermeria que acude a su atencion se reporta a la 1144 se le aviasa al jefe de enfermeria y al medico de turno que ordena pasar a salas de reanimacion para monitoreo

Profesional: MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

El momento en el cual se presenta el evento, resulta coincidente con la hora aproximada registrada por la profesional DENNIS SORAYA VILLARAGA IBAÑEZ, médico general, que en nota de evolución del día 18 de mayo a la 1:01 p.m., describe en el análisis, lo siguiente:

VIGILADO Supersalud

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, AYER INICA CON PERDIDAS GASTROINTESITNALES Y MOVIMENTOS ESTEREOTIPADOS, SIN ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA. INGRESAN A HIDRATACION Y PRESNETA DURANTE TRASLADO A BAÑOS CAIDA A LAS 12+10 PM PROBABLEMENTE EPISODIO SINCOPAL, NO MOVIMENTOS TONICO CLONICOS, CON TRAUMA SECUNDARIO EN CABEZA, NO HERIDAS EN CUERO CABELLUDO CON HEMATOMA PARIETAL IZQUIERDO. SE TRASLADA A REANIMCION DE URGENCIAS. SE REVISAN LABROATORIOS CON CREATININ MUY ELEVADA, HIPERKALEMIA MODERADA, NO HAY REPORTE DE CALCIO. CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS. GASES ARTERIALES ACIDOSIS METABOLICA MODERADA. GLUCOEMTRIA 181 MG /DL. AL MOMENTO ALERTA, ORIENTADA, COLABROADORA, CONTINUA CON MOVIMENTOS INVOLUNTARIO MAS PROBABLEMNTE HIPOCALCEMIA. SE INICA MANEJO. SE SOLICITA NEUROIMAGEN. CALCIO. VALROACION POR MEDICINA INTERNA Y NEFROLOGIA.

De lo anterior se concluye que, no hay constancia de la ausencia de familiar en el evento y mucho menos, de ser así, que la familiar hubiese informado sobre la necesidad de egresar transitoriamente del servicio, actividad que debe cumplir el familiar en el proceso de acompañamiento permanente, en aras, precisamente, de mitigar el riesgo de caída.

Finalmente, es muy importante que el despacho evidencie que la misma abogada del costado demandante afirma que el auxiliar de enfermería MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR se encontraba a cargo de la señora María Nancy Dussan; luego entonces, aceptan que la paciente estaba siendo vigilada por personal asistencial.

AL DÉCIMO NOVENO: No le consta a la clínica demandada. No obstante, al ser un hecho referenciado por la parte demandante donde confiesa que dejó sola a su familiar y adicionalmente, se puede evidenciar que la caída se da en el contexto de que la paciente que fue llevada al baño por la familiar sin reportar al equipo de salud y que se presentó evento clínico súbito que genero la caída dentro del baño, se encuentra que la atención medica ante la caída fue inmediata.

AL VIGÉSIMO: En la forma narrada no es cierto. Corresponde a una nota de enfermería concomitante con el evento de la caída de la paciente, no obstante, el riesgo de caída ya se había documentado y precisamente en virtud de ello se procedió con el proceso de educación de la familia y suscripción del formato de acompañamiento permanente.

AL VIGÉSIMO PRIMERO: En la forma narrada no es cierto. *Se aclara*: el registro citado corresponde al realizado por el auxiliar de enfermería MAXIMILIANO FIGUEROA después del evento, como consta a continuación:

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 18/05/2018 12:15:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:
usuaria se dirige al baño con su familiar estando en el baño tubo mobimientos imboluntarios y se cayo dentro del baño la familiar dio aviso al personal de enfermería que acude a su atencion se reporta a la 1144 se le aviasa al jefe de enfermeria y al medico de turno que ordena pasar a salas de reanimacion para monitoreo

Profesional: MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

VIGILADO Supersalud

Como se puede determinar que el personal de enfermería que evidencio los hecho refirió que el familiar dio aviso, pues la señora María Nancy tenía como acompañante permanente a la hija (Sandra Dusasan) como ella mismo lo ha ratificado en los hechos y se reitera en ningún momento se reportó por la acompañante que se retiraría de la clínica, el cual era su deber.

En cuanto a la referencia de la hora 11:44 nunca se ha registrado, lo que anota es que se informa de la caída a la línea institucional 1144 por lo que es erróneo lo manifestado por la demandante.

AL VIGÉSIMO SEGUNDO: No es una situación fáctica. Se aclara, corresponde a una negación respecto de la nota de enfermería, sin embargo, de lo referenciado en este numeral, se acepta por la parte demandante que alguien diferente a la acompañante permanente, acompañó al baño a la señora María Nancy, pues la señora Sandra (acompañante permanente) se encontraba por fuera de la Clínica Medilaser S.A.S., situación que es ajena a la institución, pues en ningún momento se reportó el cambio de condición de acompañante permanente de la señora Sandra Dussan por alguien que la remplazara, tampoco se evidencia dentro de los hechos, dicha circunstancia a pesar de tener pleno conocimiento la señora Sandra Dussan de su rol como acompañante permanente de su señora madre.

AL VIGÉSIMO TERCERO: No se acepta. Lo manifestado por el costado actor es **falso;** la señora Dussan estaba debidamente identificada con la manilla de color azul que la identificaba como paciente del área de rehidratación y en ningún momento deambulo sola, la acompañaba una persona ya que se había autorizado compañera permanente, rol que desempeñaba su hija Sandra Dussan.

AL VIGÉSIMO CUARTO: En la forma narrada no es cierto. Según los registros de enfermería y medicina general el evento ocurrió sobre las 12:10 a.m. En lo tocante a la ausencia de la familiar debe darse por confesión, sin que se pruebe que informó de esta situación al personal de enfermería.

AL VIGÉSIMO QUINTO: Se acepta. A la paciente le realizaron las ayudas diagnosticas para determinar la condición de la misma luego de la caída.

AL VIGÉSIMO SEXTO: Se acepta. Corresponde a la interpretación inicial del tac de cráneo.

AL VIGÉSIMO SÉPTIMO: Se acepta parcialmente. *Se aclara y complementa*, corresponde a la cita parcial de la nota medica del día 18 de mayo a las 2:24:51 a.m. suscrita por el médico internista Carlos Francisco Sierra; es importante que el operador judicial conozca que **la paciente se encontraba en sala de reanimación**, con **monitorización continua**, con **manejo especializado por medicina interna**, y **sin requerimiento de ventilación mecánica**, por lo tanto, la señora María Nancy se encontraba en el servicio de reanimación con monitorización constante de sus signos vitales, situación que no es contraria a la lex artis ad hoc ni protocolos establecidos.

AL VIGÉSIMO OCTAVO: No se acepta. No es cierto que el nuevo TAC se ordenara a las 9:54:43 a.m., pues dicha orden se dio por el médico internista CARLOS FRANCISCO SIERRA IBARRA a la 4:11:44 a.m.

VIGILADO Supersalud

Ahora bien, el primer relato corresponde a un fragmento de la nota médica de la unidad renal del 18 de mayo de 2018 a las 9:54 a.m. por el médico nefrólogo LUIS ERNESTO BARRAGAN RAMÍREZ y la segunda parte corresponde a la nota médica de la doctora ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA urgencióloga, del 18 de mayo de 2018 a las 12:36:39 p.m. quien realiza intubación orotraqueal e inicia ventilación mecánica en sala de reanimación.

La sala de reanimación cuenta con las condiciones técnicas similares a la de una unidad de cuidado intensivo para el manejo temporal de los pacientes críticos como es el caso de la señora María Nancy, luego entonces, no se estaría incumpliendo con la atención en salud brindada.

AL VIGÉSIMO NOVENO: En la forma narra da no se acepta. El 18 de mayo 2018 4:29 p.m. la señora María Nancy fue valorada por el medico neurólogo JORGE ANGARITA y no por la urgenciologa.

Hay que dejar claro que, **no es cierto** que el estado epiléptico generalizado, hematoma epidural y falla renal crónica **haya sido como consecuencia del golpe sufrido**, comoquiera que, la paciente ya cursaba con una Insuficiencia Renal Crónica estadio terminal, la cual existen grandes probabilidades que hubiese generado sangrado espontaneo en la cabeza, y que, producto de ello ocasionó los movimientos tónico clónicos que llevaron a que padeciera la caída, es decir, el derrame se dio de forma súbita previo a la caída. La anterior teoría toma fuerza teniendo en cuenta el motivo de consulta de la paciente "tiene movimientos raros" y reporte de paraclínicos tomados al ingreso que reportan creatinina elevada, acidosis metabólica, nitrógeno ureico elevado, entre otras alteraciones que no son consecuencia de la caída, sino de la condición clínica por la que precisamente consultó la paciente al servicio de urgencias.

AL TRIGÉSIMO: No es una situación fáctica. Corresponde a una inferencia de la apoderada de la parte demandante, quien desconoce la oportunidad en el manejo clínico y paraclínico brindado, las condiciones en la unidad de reanimación, con manejo por las especialidades pertinentes según la evolución de la paciente y con el soporte ventilatorio con ventilador mecánico, la paciente es interconsultada por neurología y neurocirugía.

Lo anterior se considera una atención especializada idónea y adecuada para los diagnósticos que presentaba la señora María Nancy Dussan.

AL TRIGÉSIMO PRIMERO: En la forma narrada no se acepta. La señora María Nancy es valorada por la urgencióloga Ángela Vanegas inmediatamente y lo registra a las 4:58 p. m., solo 30 minutos después de haber sido solicitado el TAC de control con el resultado del TAC de cráneo y anota:

●18/05/2018 4:58:12 p. m.	Se realiza tac de craneo de control se evidencia un hematoma epidural hemisferico izquierdo que desvia la linea media y deprime los ventriculos laterales derechos y hemorragia subaracnoidea. Se solicita valoracion por neurocirugia Se asocia bolo de solucion hipertonica 7 % + Vasopresor para mantener presiones arteriales medias entre 90 - 110 mm hg Cancelar orden de resonancia cerebral
Tipo Estancia:	GENERAL
Profesional:	ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA MEDICO URGENCIOLOGO

VIGILADO Supersalud

En tal sentido, la atención de la paciente es oportuna, ante los hallazgos del TAC de cráneo se solicitan interconsulta con la especialidad de neurocirugía conducta ajustada a la lex artis ad hoc.

Paciente valorada por el servicio de neurocirugía Dr. Héctor Alonso Suarez Carreño el 18 de mayo de 2018 a las 6:09 p.m. tan solo una hora después de haber sido solicitada la interconsulta, el especialista ordena manejo quirúrgico.

AL TRIGÉSIMO SEGUNDO: En la forma narrada no se acepta. La paciente fue intervenida quirúrgicamente por el equipo de neurocirugía el día 18 de mayo 2018 a las 8:30 p.m. terminando la cirugía a las 11:46 p.m.

INTERVENCION PRACTICADA/TIPO DE ANESTESIA Y DE HERIDA

Fecha Hora de Inicio: 18/05/2018 8:30:00 p. m. **Fecha Hora que Termina:** 18/05/2018 11:46:00 p. m. **Cirugia urgente:** ☑
Tiempo Quirúrgico(Minutos): 196 **No Sala de Cirugía:** 1 **Profilaxis con Antimicrobianos:** ☑
Tipo de Herida : Limpia **Tipo de Anestesia :** General
Clasificación ASA: 4
Datos Adicionales: Prótesis / Implante ☐ CX Caderas ☐ CX Rodillas ☐ Laparotomia ☐ Fractura Abierta ☐ **Clas. Fractura:**

Cirugías: (Can: Cantidad, P: Cirugía Principal)

Cod. C.U.P.S	Cirugía	Via Abordaje	Can.	P.
385107	CIERRE PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	UNICA	1	☑
013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	UNICA	1	☐
021202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR DUROPLASTIA	UNICA	1	☐

AL TRIGÉSIMO TERCERO: Se acepta. Corresponde a nota médica en el servicio de la Unidad de Cuidado Intensivo (UCI) el día 20 de mayo de 2018 a las 4:15 p.m.

AL TRIGÉSIMO CUARTO: Se acepta. Se aclara que el procedimiento inició a las 5:20 p.m. y finalizó a las 6:27 p.m. según se registra en informe quirúrgico.

INTERVENCION PRACTICADA/TIPO DE ANESTESIA Y DE HERIDA

Fecha Hora de Inicio: 20/05/2018 5:20:00 p. m. **Fecha Hora que Termina:** 20/05/2018 6:27:00 p. m. **Cirugia urgente:** ☑
Tiempo Quirúrgico(Minutos): 67 **No Sala de Cirugía:** 1 **Profilaxis con Antimicrobianos:** ☑
Tipo de Herida : Limpia **Tipo de Anestesia :** General
Clasificación ASA: 5
Datos Adicionales: Prótesis / Implante ☐ CX Caderas ☐ CX Rodillas ☐ Laparotomia ☐ Fractura Abierta ☐ **Clas. Fractura:**

Cirugías: (Can: Cantidad, P: Cirugía Principal)

Cod. C.U.P.S	Cirugía	Via Abordaje	Can.	P.
012403	CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA	UNICA	1	☑

DESCRIPCION QUIRURGICA

Hallazgo Operatorio:
EDEMA CEREBRAL MALIGNO. FUBNGUS CEREBRI. ESTALLIDO CEREBRAL

AL TRIGÉSIMO QUINTO: Se acepta. Lo relatado en este hecho corresponde a lo registrado en historia clínica y documentos que obran en el expediente.

AL TRIGÉSIMO SEXTO: En la forma narrada no es cierto. Corresponde a una apreciación subjetiva realizada por la apoderada de la parte demandante, en la que pretende atribuir el daño de la paciente exclusivamente a el trauma posterior a la caída de su propia altura en un evento presentado por condiciones intrínsecas de la paciente; pues queda demostrado que las condiciones de infraestructura se cumplen según las normas de habilitación de servicios de salud.

VIGILADO Supersalud

Adicionalmente, la paciente tenía acompañante permanente dada la condición de salud al ingreso, a pesar de lo cual la acompañante se retiró sin informar al servicio por un lapso de 20 minutos momento en el cual se presenta caída en el baño ante evento patológico de tipo convulsivo.

Ahora bien, respecto a que los hallazgos documentados en el TAC sean consecuencia directa de la caída que presentó la paciente, no existe cómo determinarlo con certeza, habida cuenta que en el presente asunto **se encuentran probados ciertos hechos que demuestran que la causa de dichos hallazgos puede ser lo que precisamente motivó la consulta, esto es, la presentación de movimientos tónico clónicos y el reporte de paraclínicos inicial con presencia de creatinina elevada, acidosis metabólica, nitrógeno ureico elevado, entre otras alteraciones que no son consecuencia de la caída**, sino de la condición clínica por la que precisamente consultó la paciente al servicio de urgencias.

AL TRIGÉSIMO SÉPTIMO: No es una situación fáctica. Corresponde a una inferencia realizada por la apoderada de la parte demandante, sin realizar la debida correlación clínico patológica de las múltiples comorbilidades de la paciente, incluido insuficiencia renal crónica en fase terminal, diabetes mellitus (enfermedad crónica no curable) hipertensión arterial (enfermedad crónica no curable) cardiopatía isquémica con FEVI 46%, Enfermedad coronaria de 1 vaso cd con intervención percutánea del 20-11-2017, Enfermedad coronaria de 1 vaso secundario a de segunda diagonal con balón medicado 18/01/2018.

AL TRIGÉSIMO OCTAVO: Se acepta. De acuerdo a la documentación aportada con el escrito de demanda, se evidencia el requisito de procedibilidad.

A LAS PRETENSIONES

Se contestan así:

A LA PRIMERA: Se niega. Como se señaló en el acápite de contestación a los hechos, y a partir del análisis de la historia clínica correspondiente a la señora María Nancy Dussan, se puede concluir que la vigilancia y cuidado como la prestación del servicio de salud brindada por la Clínica Medilaser S.A.S., fue ajustado a la lex artis ad hoc, luego entonces, no puede reconocer y dar por cierto, unos hechos sin haberse demostrado los elementos característicos de este tipo de responsabilidad, esto es, el acto o hecho dañoso atribuible a título de culpa, el daño y el nexo de causalidad; carga que desde ya, se advierte que brillará por su ausencia, comoquiera que, la causa eficiente del fallecimiento de la señora Dussan se debe a las múltiples comorbilidades que padecía.

A LA SEGUNDA: Se niega. Esta pretensión no tiene vocación de prosperar; como se ha mencionado en el numeral anterior, para esta defensa es claro que en el presente asunto no se configuran los elementos necesarios para que la Clínica Medilaser S.A.S. sea declarada civilmente responsable. En tal medida, no hay lugar a que el juez de instancia reconozca tipología de perjuicio alguno (Patrimoniales y extrapatrimoniales solicitados) a favor de los demandantes por no estar relacionadas.

A LA TERCERA: Se niega. Al no existir mérito para que el *a quo* acceda a las pretensiones de la demanda, esta pretensión se torna inoperante.

A LA CUARTA: Se niega. En virtud a la inexistencia de los presupuestos necesarios para declarar la Responsabilidad Civil Extracontractual de la Clínica Medilaser S.A.S., que origina una declaración de condena en costas al tenor del artículo 365 del CGP y S.ss, **pero en su contra.**

FUNDAMENTOS FACTICOS Y JURÍDICOS DE LA DEFENSA

Esta defensa presenta una **OPOSICIÓN CATEGÓRICA** a las pretensiones de la demanda que nos ocupa, básicamente teniendo en cuenta que de conformidad al material probatorio que obra en el expediente y que se recaudará en el trascurso del proceso, se demostrará que la atención prestada a la paciente María Enid Pérez, en las instalaciones de la Clínica Medilaser S.A.S., fue completamente oportuna y acorde a la ley del arte médico aplicable al caso. Aspecto que descarta la posibilidad de configurar responsabilidad civil alguna, en cabeza de mi prohijada.

Para demostrar lo anterior, en principio se debe advertir que, de conformidad a la consolidada línea jurisprudencial y a la doctrina, el régimen a través del cual se desatan este tipo de litigios, es subjetivo, implicando que *"Solo responde quien incurre en CULPA (falta de diligencia y cuidado), salvo casos excepcionales en el cual se constituye objetiva"*[2].

Adicionalmente, que para acceder a las suplicas de la demanda el *a quo* debe dar por acreditados los elementos característicos de este tipo de responsabilidad, que, para el caso, al no estar precedida de la celebración de un contrato, es de tipo extracontractual; la cual implica que los presupuestos a probar sean: *el acto o hecho daño atribuible a título de culpa, el daño y la relación de causalidad entre uno y otro*[3].

Hechas las anteriores precisiones, es evidente que en caso específico, **las pretensiones de la demanda no tienen vocación de prosperidad**, pues, en el presente asunto no se configura el elemento subjetivo de culpabilidad en cabeza de la clínica demandada. Nótese que **alega el costado actor que el fallecimiento** de la paciente MARIA NANCY DUSSÁN (q.e.p.d), "**tuvo como causa el trauma craneoencefálico por caída en el baño** del servicio de observación de la Clínica Medilaser de la ciudad de Neiva, **por negligencia y deficiencia de la seguridad del paciente**"; no obstante, tal como se demostrará en el proceso, se tiene que **la Clínica demandada cumplió con la obligación de seguridad del paciente en los términos definidos por el Ministerio de Salud y los protocolos institucionales y adicionalmente, que el fallecimiento de la paciente se deriva de las múltiples comorbilidades que la aquejaba**.

En ese sentido, es importante realizar la siguiente interpretación:

A). Contrario a lo dicho por la apoderada de los demandantes, **la paciente al ingreso a la institución fue debidamente indagada** respecto de su dolencia, prueba de ello, se registra en historia clínica, el diagnóstico y diferentes comorbilidades que presentaba. De tal situación no hay discusión alguna, razón por la cual, precisamente dan a la señora María Nancy y su acompañante Sandra Dussan, **educación acerca de riesgos de caída**.

VIGILADO Supersalud

[2] Jorge Pantoja Bravo, Derecho de Daños Tomo III, página 11, Editorial Temis, Edición 2015.
[3] CORTE SUPREMA DE JUSTICIA SALA DE CASACION CIVIL Magistrado Ponente: NICOLAS BECHARA SIMANCAS, veintisiete (27) de septiembre de dos mil dos (2002). Referencia: Expediente No. 6143

B). La parte actora manifiesta que se debió haber puesto una manilla color rojo a la señora Dussan Puentes, la cual identifica riesgos de caída debido a las comorbilidades que padecía, situación que generó incumplimiento en las políticas de seguridad del paciente; no obstante, tal afirmación no tiene asidero probatorio *ad hoc*, pues cómo ya se expuso en el ítem que antecede, **este costado pasivo NO incumplió con las políticas de seguridad que se le brindó a la paciente**; pues está demostrado que de conformidad al diagnóstico inicial, la paciente requería ser rehidratada y para estar en esta área, se debía identificar con la manilla color azul, como bien se hizo, sin desconocer en ningún momento la situación y comorbilidades de la misma, ya que se permitió el acompañamiento permanente de un familiar, que en este caso fue la señora Sandra Dussan en su condición de hija y se dio educación respecto al riesgo de caídas.

Conductas importantes que se encuentran encuadradas dentro del margen de los protocolos establecidos para el cuidado y seguridad del paciente.

C). De acuerdo al material probatorio que se allega con la presente contestación, se evidencia que para la fecha objeto de debate, el servicio de urgencias de la institución se encontraba con una capacidad instalada desbordada, es por esta razón, que a la señora María Nancy se le ubicó en una silla para su rehidratación, aunado que, a pesar de su estabilidad hemodinámica en ese momento, siempre estuvo con su acompañante, precisamente por sus comorbilidades.

D). De acuerdo al formato de acompañamiento permanente que registra en historia clínica, se constata el cumplimiento de las políticas de seguridad.

E). Incumplimiento del acompañante permanente al no informar al personal asistencial sobre el desplazamiento de la paciente hacía el baño, toda vez que, de acuerdo a su rol, era su deber poner en conocimiento tal conducta.

Ahora bien, manifiesta el costado activo en su escrito de demanda, que la señora Sandra Dussan estaba fuera de la institución cuando se presentó el evento de caída, situación más grave aún, comoquiera que, el acompañante de un paciente siempre debe informar al personal asistencial su ausencia; sin embargo, tal comentario adolece de prueba sumaria, habida cuenta que, de los registros de historia clínica, se destaca que la señora Dussan Puentes fue en compañía de familiar al baño y sufrió caída.

F). La sala de reanimación de la Clínica Medilaser S.A.S. cuenta con los mismos equipos de una cama en unidad de cuidado intensivo (UCI), razón por la cual, no es óbice para desprender que como consecuencia de no haber estado en una UCI, hubo demora en la atención.

G). La paciente venia incumpliendo su tratamiento de terapias de hemodiálisis, pues revisada la historia clínica, se evidencia que no había asistido a dos de ellas, las cuales generan una gran descompensación en su organismo, motivo suficiente para que la paciente hubiese presentado el evento que padeció y que, para el personal de urgencias era imprevisible determinar.

H). No hay prueba que demuestre que el fallecimiento de la paciente fue como consecuencia única de la Caída, pues si evidenciamos el caso en retrospectiva y de conformidad a las patologías de base que presentaba la paciente, especialmente la Insuficiencia Renal Crónica (IRC), lo más probable es que sangrado espontaneo que se observa en los TAC, se hubiese

VIGILADO Supersalud

presentado previo a la caída, por eso eran los movimientos extraños, situación que generó el desplome en el baño.

En ese sentido, la caída pasa a estar en un segundo plano y la paciente finalmente fallece debido a **las múltiples comorbilidades que la aquejaba**.

EXCEPCIONES DE MÉRITO

I. AUSENCIA DE CULPA DE CULPA INSTITUCIONAL / CUMPLIMIENTO DE POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.

La culpa al tenor de lo dispuesto por la doctrina consiste en un error de conducta, *"en aquello que **no habría cometido una persona prudente y cuidadosa**, preocupada por tener en cuenta las eventualidades desgraciadas que puede derivarse en otro"*[4] (Negrillas y subrayado no originales). En el ámbito médico la culpa se deberá determinar a partir de la comparación de la conducta del profesional frente a la que habría adoptado un médico diligente y prudente en las mismas condiciones.

Partiendo del supuesto anterior, **para llegar a determinar el elemento culpabilísimo** en el presente asunto, **obligatoriamente tiene que verificarse si la conducta asumida por el personal asistencial de la Clínica Medilaser S.A.S.** en el presente asunto, **quebrantaron las políticas de seguridad del paciente, como también, los mandatos de la ley del arte médico**, bien sea por **negligencia**, impericia o imprudencia, **y que, producto de ello, tuvo como consecuencia el fallecimiento de la señora María Nancy Dussan Puentes**.

Frente al primer supuesto, es menester mencionar que en el año 2010, el entonces Ministerio de Protección Social emitió el documento denominado Guía Técnica "Buenas prácticas para la seguridad del paciente en atención en salud", que recopilaba una serie de estrategias disponibles en la literatura médica que eran reconocidas por incrementar la seguridad de los pacientes, bien sea porque cuentan con evidencia suficiente, o porque aunque no tienen suficiente evidencia, son recomendadas como tales por diferentes grupos de expertos .

Así mismo, el Ministerio de Salud, expidió una serie de paquetes instruccionales de esta guía, en los cuales se encuentran los paquetes "Seguridad del paciente y la atención segura", y, "Procesos para la prevención y reducción de la frecuencia de caídas", último que tiene como objetivo general, fortalecer destrezas, competencias y desarrollar habilidades en todos los integrantes del equipo de salud, los pacientes y sus cuidadores para prevenir y reducir la frecuencia de caídas en las instituciones. En el primer documento, se señala que las instituciones prestadoras de servicios de salud deben implementar en su interior un programa institucional para prevenir que se presenten caídas de pacientes. De manera particular recomienda:

> *(...) identificar al paciente con riesgo de caída con un adhesivo de color en manilla de identificación, **educar a pacientes, familiares y acompañantes sobre el riesgo y la necesidad de informar al personal del servicio cuando el paciente se va a quedar solo o desea levantarse al baño**, realizar una adecuada señalización de toda la infraestructura física sobre los posibles riesgos de caída, en las escaleras, en los desniveles,*

[4] Jorge Pantoja Bravo, Derecho de Daños Tomo III, página 12, Editorial Temis, Edición 2015.

VIGILADO Supersalud

en los espacios vacíos, etc., adecuar la instalación física (baños, pasillos, piso de las habitaciones) con los requerimientos necesarios: soportes en los baños, tanto en el área de sanitario como en la ducha, colocación de bandas antideslizantes en todos los baños, colocación de piso totalmente antideslizante, adecuar las camas de los pacientes manteniéndolas en el nivel de altura más bajo posible, colocándole barreras de espuma que bloqueen los espacios de las barandas, retirando las escalerillas que supuestamente facilitan la subida del paciente a la cama, pero que en ocasiones son las causantes de las caídas, adecuando las sillas de rueda y camillas para el transporte de pacientes colocándoles un cinturón de seguridad manteniendo arriba las barandas de las camillas.

Es menester mencionar que en lo que respecta al acompañante o cuidador del paciente, la institución adquiere el deber de educarlo sobre el riesgo y la necesidad de informar al personal del servicio, cuando el paciente se va a quedar sólo o desea levantarse al baño, así como de todas las medidas dispuestas para prevenir el riesgo de caída.

En el paquete instruccional denominado Procesos para la prevención y reducción de la frecuencia de caídas, se establece que existe evidencia de la que se extrae, que, **cuando los pacientes identificados en alto riesgo se encuentran acompañados, las caídas disminuyen el 100%.** De esta manera, en este documento técnico se plantea un modelo interactivo para los lectores a través de la presentación de las fallas en la atención en salud más relevantes, las barreras de seguridad que evitan su ocurrencia y los factores contributivos que predisponen a dicha falla. En particular, se presenta el caso de:

(...) un paciente femenino de 76 años que ingresa al servicio de urgencias, sin acompañante, por cuadro de dificultad respiratoria, se deja en observación para manejo médico, con oxígeno, antibiótico y toma de paraclínicos como TAC, por sospecha de un tromboembolismo pulmonar. El paciente refiere estreñimiento por lo que se inicia tratamiento con enema, a las dos horas asiste al baño sola y presenta caída con trauma craneoencefálico leve, a los veinte minutos en la entrega de turno el personal de enfermería asiste a la paciente en el baño encontrándola estuporosa, Glasgow 6/15; es trasladada a TAC urgente y UCI adulto, donde permanece ventilada durante dos días y muere.

Sobre el caso descrito, se realiza el análisis de seguridad del paciente mediante la aplicación del protocolo de Londres en el cual se determinó como falla activa la falta de acompañamiento y monitoreo al paciente.

De lo anterior se desprende la importancia que cobra en los protocolos y procedimientos de seguridad del paciente, **la presencia de un acompañante permanente**, para la prevención de caídas, lo cual es destacable en el presente asunto, ya que se trataba de una paciente de 61 años de edad, que consulta al servicio de urgencias de la Clínica Medilaser S.A.S. el día 17 de mayo de 2018 y presentaba como antecedentes patológicos: **enfermedad renal crónica en fase terminal que requería hemodiálisis, hipertensión arterial, diabetes mellitus, cardiopatía isquémica con FEVI 46%, enfermedad coronaria de 1 vaso cd con intervención percutánea del 20-11-2017 y enfermedad coronaria de 1 vaso secundario a segunda diagonal con balón medicado 18/01/2018.**

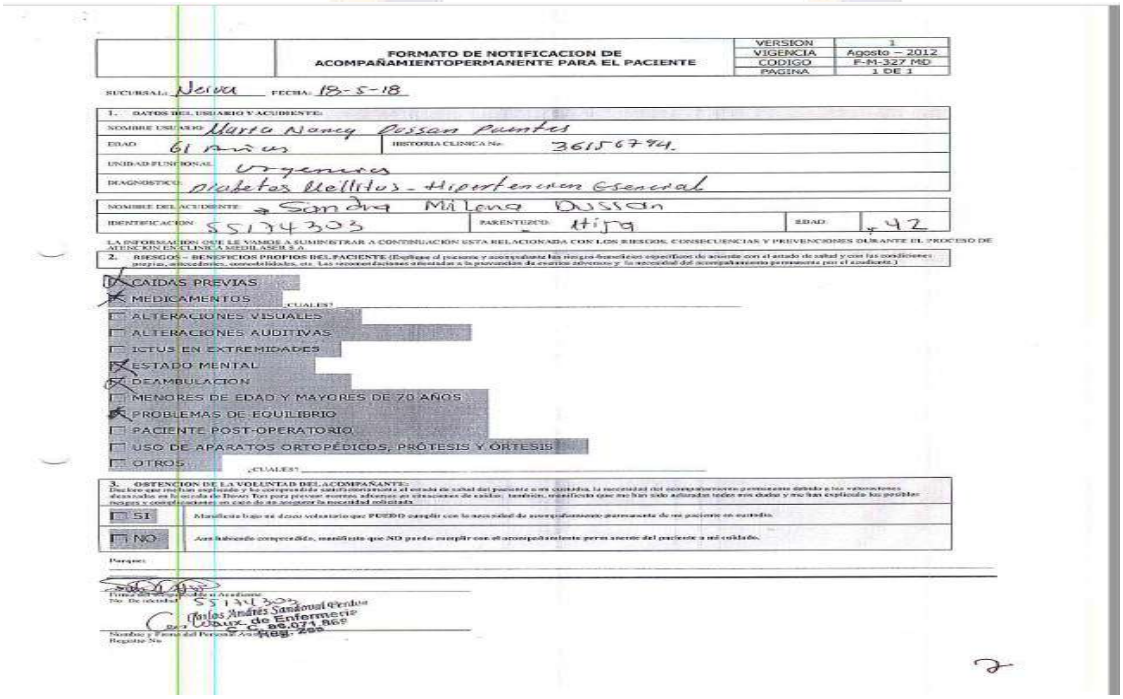
VIGILADO Supersalud

Para el momento de la valoración inicial, se documenta el mismo día del ingreso a las 8:39:03 p.m. registrándose por el médico general EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA, lo siguiente:

Motivo de Consulta:	tiene movimientos raros"
Enfermedad Actual:	paciente femeinia de 61 años de edad quien ingresa por cuadro clinico de un dia de evolucion consistente en diarrea en multuiples deposiciones diarrecia refiere eda de alto gasto refiere que se m odulo peri que el dia de hoy presento episodiso de movmientos tonicos clinicos geenralizados por lo cual acude al servicio de urgecnias niega otra sintmatologia paciente refiere antecednete irc con terapia de rem,plazo renal hemodialisis; 3 veces por semana anteceentede patologicos : hta cronico ; dmt 2 insulinos requiriente

Posteriormente se encuentra nota de enfermería del día 17 de mayo de 2018 a las 11:00 p.m. elaborada por el auxiliar de enfermería MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR, en la cual se documenta **"se dio educación acerca de la prevención de caídas",** adicionalmente, tal como consta en dicha nota, la paciente se encontraba en compañía de su familiar, portando una manilla de color azul que corresponde a la estancia de la paciente en sala de hidratación.

Ahora bien, para la atención de la paciente se procedió a diligenciar FORMATO DE NOTIFICACIÓN DE ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE PARA EL PACIENTE, el cual fue suscrito por la señora SANDRA MILENA DUSSAN que da fe de la identificación del riesgo de caída de la paciente y la información brindada frente a la necesidad de acompañante permanente de la paciente. Veamos:



FORMATO DE NOTIFICACION DE ACOMPAÑAMIENTOPERMANENTE PARA EL PACIENTE

VERSION	1
VIGENCIA	Agosto – 2012
CODIGO	F-M-327 MD
PAGINA	1 DE 1

SUCURSAL: Neiva FECHA: 18-5-18

1. DATOS DEL USUARIO Y ACUDIENTE:

NOMBRE USUARIO: Maria Nancy Dussan Puentes
EDAD: 61 años HISTORIA CLINICA No: 36156794.
UNIDAD FUNCIONAL: Urgencias
DIAGNOSTICO: Diabetes Mellitus - Hipertencion Esencial
NOMBRE DEL ACUDIENTE: Sandra Milena Dussan
IDENTIFICACION: 55174303 PARENTEZCO: Hija EDAD: 42

LA INFORMACION QUE LE VAMOS A SUMINISTRAR A CONTINUACION ESTA RELACIONADA CON LOS RIESGOS, CONSECUENCIAS Y PREVENCIONES DURANTE EL PROCESO DE ATENCION EN CLINICA MEDILASER S.A.

2. RIESGOS – BENEFICIOS PROPIOS DEL PACIENTE (Explique al paciente y acompañante los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con el estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comodidades, etc. Las recomendaciones orientadas a la prevención de eventos adversos y la necesidad del acompañamiento permanente por el acudiente.)

- [x] CAIDAS PREVIAS
- [x] MEDICAMENTOS ¿CUALES?
- [ ] ALTERACIONES VISUALES
- [ ] ALTERACIONES AUDITIVAS
- [ ] ICTUS EN EXTREMIDADES
- [x] ESTADO MENTAL
- [x] DEAMBULACION
- [ ] MENORES DE EDAD Y MAYORES DE 70 AÑOS
- [x] PROBLEMAS DE EQUILIBRIO
- [ ] PACIENTE POST-OPERATORIO
- [ ] USO DE APARATOS ORTOPÉDICOS, PRÓTESIS Y ÓRTESIS
- [ ] OTROS ¿CUALES?

3. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL ACOMPAÑANTE:

- [ ] SI
- [ ] NO

Parque:

Firma del Acompañante o Acudiente
No. De identidad: 55174303
Carlos Andrés Sandoval Perdomo
Cargo Aux. de Enfermería
C.C. 86.071.869
Reg. 200
Nombre y Firma del Personal Auxiliar
Registro No.

Pese a lo anterior, sobre las 12:15 a.m. del día 18 de mayo de 2018, aproximadamente, la usuaria esctraslada al baño en compañía de su familiar y como consecuencia de movimientos involuntarios presenta una caída, según los dichos del mismo escrito de demanda debida a que la usuaria fue dejada sola en dicho lugar. Así aparece registrado en nota de enfermería:

VIGILADO Supersalud

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 18/05/2018 12:15:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería

Nivel: NORMAL

Objetivo:

usuaria se dirige al baño con su familiar estando en el baño tubo mobimientos imboluntarios y se cayo dentro del baño la familiar dio aviso al personal de enfermeria que acude a su atencion se reporta a la 1144 se le aviasa al jefe de enfermeria y al medico de turno que ordena pasar a salas de reanimacion para monitoreo

Profesional: MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

El momento en el cual se presenta el evento, resulta coincidente con la hora aproximada registrada por la profesional DENNIS SORAYA VILLARAGA IBAÑEZ, médico general, que en nota de evolución del día 18 de mayo a la 1:01 p.m., describe en el análisis, lo siguiente:

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, AYER INICA CON PERDIDAS GASTROINTESITNALES Y MOVIMENTOS ESTEREOTIPADOS, SIN ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA. INGRESAN A HIDRATACION Y PRESNETA DURANTE TRASLADO A BAÑOS CAIDA A LAS 12+10 PM PROBABLEMENTE EPISODIO SINCOPAL, NO MOVIMENTOS TONICO CLONICOS, CON TRAUMA SECUNDARIO EN CABEZA, NO HERIDAS EN CUERO CABELLUDO CON HEMATOMA PARIETAL IZQUIERDO. SE TRASLADA A REANIMCION DE URGENCIAS. SE REVISAN LABROATORIOS CON CREATININ MUY ELEVADA, HIPERKALEMIA MODERADA, NO HAY REPORTE DE CALCIO. CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS. GASES ARTERIALES ACIDOSIS METABOLICA MODERADA. GLUCOEMTRIA 181 MG /DL. AL MOMENTO ALERTA, ORIENTADA, COLABROADORA, CONTINUA CON MOVIMENTOS INVOLUNTARIO MAS PROBABLEMNTE HIPOCALCEMIA. SE INICA MANEJO. SE SOLICITA NEUROIMAGEN. CALCIO. VALROACION POR MEDICINA INTERNA Y NEFROLOGIA.

De lo anterior se concluye que, no hay constancia de la **ausencia de familiar en el evento o de ser así, no hay soporte de que la familiar hubiese informado sobre la necesidad de egresar transitoriamente del servicio, actividad que debe cumplir el familiar en el proceso de acompañamiento permanente, en aras, precisamente, de mitigar el riesgo de caída y que precisamente contribuye con el evento**.

Frente a la contribución del acompañante permanente que para efectos de la presente contestación se reconocerá como cuidador, tenemos que, en el marco de los programas y políticas de seguridad, los cuidadores pueden ser particularmente valiosos, ya que los pacientes más vulnerables a eventos adversos debido a discapacidad, enfermedad crónica o fragilidad, **a menudo dependen de un cuidador para que los apoye durante su ingreso**. Esto ha generado que, en algunos países, los esfuerzos políticos para mejorar la seguridad del paciente lleven a reconocer el potencial de los cuidadores de contribuir con el personal de salud para prevenir daños, en el marco de la atención médica.[5]

En Colombia, una de las medidas que se considera eficaz para mitigar el riesgo de caída (como potencial evento adverso), **corresponde a la educación del paciente, familiares y cuidadores, sobre el tema**. Esta actividad educativa, se considera como una práctica segura eficaz y está incluida dentro del paquete instruccional de procesos para la prevención y reducción de la frecuencia de caídas, en el cual se establece, que:

VIGILADO Supersalud

[5] Merner, B., Hill, S., y Taylor, M. *I'm Trying to Stop Things Before They Happen: Carers Contributions to Patient Safety in Hospitals.* Sage Journals. 2019. 1508-1518. doi:10.1177/1049732319841021

> *(..) Todos los pacientes que han sido calificados de alto riesgo deben recibir educación sobre el riesgo de caídas, por turno;* ***se debe informar a los familiares de la conveniencia de comunicar la situación de acompañamiento o no del paciente, por turno****. Se debe educar al paciente y/o cuidadores sobre las normativas y recomendaciones del hospital. Al ingreso, el personal asistencial informará al paciente, familia y/o cuidador,* ***sobre la importancia de la prevención de caídas y cada 48 horas les recordará dichas recomendaciones****. Se debe orientar sobre el espacio y ambiente físico de la unidad en la que se encuentre, cada 8 horas.*[6]

El papel de la persona que asume el rol de acompañante de un paciente con riesgo de caída, que ha sido previamente educado por parte del personal del centro hospitalario, se torna en trascendental, máxime si se tiene en cuenta que la percepción del 73% de los cuidadores informales, que en su mayoría hacen parte del núcleo familiar primario del paciente, considera que *siempre* y *con mucha frecuencia* protegen de caídas de la cama al usuario mientras se encuentra hospitalizado[7]. Dicho de otra manera, estas personas son plenamente conscientes de su contribución en la mitigación del riesgo de caída, no obstante, en el caso que nos ocupa, **la cuidadora incumplió este papel** al ausentarse del servicio sin dar aviso al personal de enfermería, dejando sola a su familiar en el baño, momento en el cual presentó movimientos involuntarios que condiciona su caída y posteriores complicaciones.

De lo anterior se desprende que en caso de presuntas marras se cumplió con el procedimiento institucional de seguridad del paciente; no obstante, y pese a la educación recibida, la paciente presenta una caída cuando fue dejada sola en el baño por su acompañante, **situación que configura una causa extraña del hecho de un tercero.**

Por todo lo descrito, es evidente que, en este asunto brilla por su ausencia el elemento culpabilísimo de la responsabilidad, y por lo tanto, no hay lugar a que se declare civilmente responsable a mi prohijada por incumplimiento de políticas de seguridad.

II. AUSENCIA DE NEXO CAUSAL / CAUSA EFICIENTE DEL FALLECIMIENTO SE DERIVA DE SUS PATOLOGIAS DE BASE.

Más allá de la importancia que reviste la existencia o no de un hecho atribuible a título de culpa en la prestación del servicio galénico en este tipo de casos, existe otro presupuesto de la responsabilidad del estado que cobra igual o mayor interés, y <u>es el nexo de causalidad o relación de causalidad</u>.

En ese sentido, en lo que respecta al elemento NEXO CAUSAL, la Jurisprudencia y la Doctrina han sido claras en enfatizar, que este resulta acreditado en la medida que **se demuestre que**

VIGILADO Supersalud

[6] Ibíd.

[7] Villar, R., Pancorbo, P., Jiménez, M., Cruz, A. y Garcia, P. Qué hace el cuidador familiar en el hospital: Cómo se ve a sí mismo y cómo lo ven los profesionales. Revista Gerokomos [online]. 2012, vol.23, n.1. 7-14. <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2012000100002&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1134-928X. http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2012000100002.

el daño <u>tuvo su génesis o fue originado o es consecuencia directa de las fallas en la prestación del servicio médico dado al paciente</u>.

Al respecto, en palabras del tratadista Jorge Pantoja Bravo en su obra Derecho de Daños, Tomo II, señaló:

> *"…El Consejo de Estado en la falla del servicio establece los elementos así:*
>
> a. *Servicio que funcionó mal, no funcionó o lo hizo traídamente (…)*
> b. *Un perjuicio (…)*
> c. *Relación de causalidad entre a y b: entre la falla en el servicio y el perjuicio debe existir una relación de causalidad, es decir, **<u>que el daño debe ser efecto o resultado de esa falla o falta de servicio; este nexo causal debe ser próximo, debe ser determinante del daño y debe ser acto o idóneo para causar dicho daño</u>…**"*[2]
> (Negrillas y subrayado fuera del texto original)

En ese sentido, es importante plantear, adicionalmente, que además de la ausencia de culpa institucional, tenemos que, en el presente asunto no existe una conexión de causa-efecto entre la caída presentada por la paciente y su fallecimiento. Al respecto, es importante destacar que la paciente presentaba múltiples comorbilidades: <u>enfermedad renal crónica en fase terminal que requería hemodiálisis, hipertensión arterial, diabetes mellitus, cardiopatía isquémica con FEVI 46%, enfermedad coronaria de 1 vaso cd con intervención percutánea del 20-11-2017 y enfermedad coronaria de 1 vaso secundario a segunda diagonal con balón medicado 18/01/2018.</u>

Adicionalmente, la paciente consultó el día 17 de mayo de 2018 debido a la presentación de movimientos tónico clónicos, registrando como **reporte de paraclínicos** inicial la **presencia de creatinina elevada, acidosis metabólica, nitrógeno ureico elevado, entre otras alteraciones que no son consecuencia de la caída**, **sino de la condición clínica por la que precisamente consultó** la paciente al servicio de urgencias y que **<u>precisamente podrían haber generado la presentación súbita de un hematoma subdural espontaneo</u>**, que al ser concomitante con la caída, impide definir con certeza si fue antes o después del evento traumático, situación que imposibilita determinar el enlace causal necesario en este tipo de casos.

Al respecto se documenta en nota de evolución de día 18 de mayo de 2018 a las 2:24 a.m. el siguiente análisis realizado por el médico especialista en medicina interna, Dr. Carlos Fernando Sierra, lo siguiente:

*ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, AYER INICA CON PERDIDAS GASTROINTESITNALES Y MOVIMENTOS ESTEREOTIPADOS, SIN ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA, AYER NO SE REALIZO SESION DIALITICA, **<u>HOY INGRESA CON SINTOMAS DE DESCOMPENSACION CON MOVIMENTOS INVOLUNTARIOS SINCOPE, CON LABROATORIOS CON ACIDOSIS METABOLICA MODERADA, HIPERKALEMIA, CON CIFRAS TENSIONALES ELVADAS EN ASCENSO. SE CONSIDERA PACIENTE CURSANDO CON URGENICA DIALITICA</u>**, ELCTROCARDIOGRAMA NO ARRITMIAS, SE INDICA TRASLADOA AUCI AL MOEMNTO NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS, SE INFORMA A UNIDAD RENAL, HAY DISPONIBILIDAD DE DIALISIS A LAS 6 AM. CONTINÚA MANEJO EN OBSERVACION DE URGENCIAS. SE INICIA INFUSION DE BICARBONATO.*

VIGILADO Supersalud

Sobre la condición clínica que condicionaba a la usuaria, se documenta valoración de la especialidad de Nefrología el mismo 18 de mayo de 2018 a las 9:54 a.m. por parte del especialista Luis Ernesto Barragán, quien concluye:

*ERC AVANZADA POR NEFROPATIA DIABETICA E HIPERTENSIVA **QUIEN INGRESA CON SINDROME UREMICO SEVERO ASOCIADO A CRISIS CONVULSIVAS PARCIALES CON GENERALIZADAS SECUNDARIA, ACIDOSIS METABOLICA AGUDA, CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS SIN RANGO DE URGENCIA**, CUADRO DIARREICO DE ALTO GASTO EN RESOLUCION.*

Lo anterior resulta relevante en el contexto técnico científico que nos ocupa, pues resulta evidente que **la causa eficiente de la caída presentada por la paciente se relaciona con los movimientos involuntarios ocasionados por el síndrome urémico que la afectaba** y la acidosis metabólica asociada, misma que incluso **puede generar la aparición de hematomas espontáneos que no pueden descartarse en el presente asunto**.

De conformidad con lo anterior, no hay lugar a determinar la responsabilidad de la Clínica demandada, puesto que en el presente asunto no se configuran los elementos característicos de la responsabilidad civil discutida, esto es, un acto o hecho dañoso atribuible a título de culpa, el daño y el nexo de causalidad.

Así las cosas, no hay lugar a establecer una relación causal entre la caída y el posterior fallecimiento de la señora María Nancy Puentes.

III. EXCESIVA TASACIÓN DE PERJUICIOS MORALES Y A LA VIDA EN RELACIÓN

En el presente asunto plantea el actor que se deber proceder a reconocer a favor de los demandantes por concepto de perjuicio moral el equivalente a 80 SMLMV y la cuantía por concepto de perjuicio a la vida en relación de 70 SMLMV, para un total de 910 SMLMV.

Al respecto, se plantea por esta defensa que estos rubros resultan claramente desproporcionados frente al daño que se pretende acreditar en el proceso, cual es el fallecimiento de la señora María Nancy Dussan Puentes.

Frente al particular, resulta atinado traer a colación el extracto del pie de página de la sentencia SC 4703 de 2021 proferida por la sala de casación civil de la Corte Suprema de Justicia en la que actúo como magistrado ponente Luis Armando Tolosa, que en lo tocante a los valores reconocidos por estos conceptos, plantea:

> ***En los prejuicios morales la Corte estableció**: en se 30 jun. 2005, rad. 1998- 00650-01 la suma de $20.000.000 por el fallecimiento de madre en accidente de tránsito; Sent. Sustitutiva 20 ene. 2009 - rad.1993-00215-0 l la suma de $40.000.000 a persona con lesiones cerebrales por disparo imprudente de arma de fuego; Sent. Sustitutiva 17- nov. 2011, rad. 1999-00533-01 la suma de $53.000.000 a los familiares de persona fallecida en cirugía de septoplastia; se 12 jul. 2012 rad. 2002- 00101-01 la suma de $55.000.000 por fallecimiento de padre; se 8 ago. 2013 rad. 2001-01402-01 la suma de $55.000.000 por fallecimiento de padre; Se12994-2016 la suma de $56.670.000 confirma decisión del a qua. Lesiones en accidente de tránsito; Sel5996-2016 y Se13925-2016 la suma de $60.000.000 A padres, hijos y cónyuge de fallecido; Se16690-2016 la suma de $50.000.000 daño neurológico de neonato; SC9193-2017 la suma de $60.000.000*

VIGILADO Supersalud

deficiencia de atención medica en parto causante de parálisis cerebral y cuadriplejía; Se21898-2017 la suma de $40.000.000 daño por extracción de ojo; SC5686-2018 la suma de $72.000.000 a familiares de personas fallecidas en tragedia de Machuca (se otorgó un mayor valor ante la magnitud, alcance y gravedad del hecho); Se665-2019 la suma de $60.000.000 por muerte de peatón en accidente de tránsito; Se562-2020 la suma de $60.000.000 a víctima y padres por ceguera total, extracción globo ocular, parálisis medio lado corporal y retraso mental por mala atención médica a neonato; SC780- 2020 la suma de $30.000.000 para víctima y familiares por lesiones de mediana gravedad en accidente de tránsito; SC5125-2020 la suma de $55.000.000 Fallecimiento del padre; SC3943-2020 la suma de $40.000.000 A favor del menor y padres por parálisis cerebral por negligencia en la atención médica a neonato; SC3728-2021 la suma de $60.000.000 a menor con parálisis cerebral por negligencia en la atención médica al momento del nacimiento.

En daño a la vida de relación a determinado: *Sent. Sustitutiva 20 ene. 2009, rad. 1993-00215-01 la suma de $90.000.000 lesiones cerebrales por disparo imprudente de arma de fuego; SC 9 dic. 2013, rad. 2002-00099-01, la suma de $140.000.000 a persona que perdió el 75% de su capacidad laboral; SC16690-2016, la suma de $50.000.000 por daño neurológico a recién nacido en responsabilidad médica; SC9193-2017 la suma de $70.000. 000 cuadriplejía y parálisis cerebral por mala atención en el parto; SC5686-2018 la suma de $50.000.000 por voladura de oleoducto (Machuca); SC665-2019, la suma de $30.000.000 a cónyuge de peatón fallecido en accidente de tránsito; SC562-2020, la suma de $70.000.000 a victima y padres por ceguera total, extracción globo ocular, parálisis medio lado corporal y retraso mental por mala atención médica a neonato; SC780-2020, la suma de $40.000.000 a victima de accidente de tránsito por deformidad fisica permanente.*

De análisis de este interesante recuento que presenta el máximo órgano de la jurisdicción ordinaria, se desprende, que la tasación de perjuicios extrapatrimoniales que presenta el apoderado demandante resulta extremadamente excesiva y no hay lugar a su reconocimiento.

IV. LA DENOMINADA GÉNERICA

Por mandato expreso del legislador, puede ser declarada oficiosamente las excepciones que aquel encuentre probadas.

Por lo tanto, solicito al señor juez, se sirva declarar probadas las excepciones que resulten dentro del presente proceso conforme al artículo 282 del C.G.P.

OTRAS CONSIDERACIONES

EXIMENTE DE RESPONSABILIDAD / HECHO DE UN TERCERO

El tópico rol del cuidador del paciente en la responsabilidad civil por caídas intrahospitalarias, es un tema álgido, que no ha sido objeto de análisis y seguimiento por parte de la doctrina jurídica y la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia y el Consejo de Estado, de Colombia.

VIGILADO Supersalud

Es una realidad que diariamente dentro de los hospitales y clínicas del país y del mundo, se presentan escenarios de accidentalidad que generan algún tipo de daño en los usuarios hospitalizados, alteraciones de sus facultades jurídicas e intereses legítimos, que comúnmente se traducen en una lesión a la integridad física o el derecho a la vida de estos.

Ahora bien, en este escenario se identifican algunos sujetos que adquieren deberes con respecto a la salud, seguridad y al cuidado integral de los pacientes, estando dentro de ellos las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS), médicos, enfermeras y demás personal necesario para la consecución de la recuperación de la salud, lograr condiciones de estabilidad de enfermedades crónicas o prestar cuidados paliativos, dependiendo de la condición clínica del usuario. **De la mano de estos actores**, **se encuentran las personas que integran el núcleo esencial de la sociedad, la familia**, que por mandato constitucional tiene un deber de solidaridad con su allegado afectado por alguna enfermedad o limitación de orden físico, psíquico e inclusive social.

En este contexto, el auxilio que presta el sujeto que pertenece al grupo familiar del enfermo o inclusive a falta de estos, una persona allegada que tiene la intención de contribuir con los procesos de atención de las necesidades básicas de este, estructura la figura del cuidador informal, **quien en el ambiente hospitalario se convierte en un aliado del personal asistencial en las labores de cuidado necesarias**, en aquel usuario, que por su condición patológica requiere asistencia **y vigilancia especial. Actividad que se plantea, no puede ser cubierta por los centros médicos, pues implicaría situar a una enfermera o técnico en** salud por cada paciente, lo que en el Sistema de Salud Colombiano, por lo menos en los regímenes contributivo y subsidiado **no es viable**, en principio, por no ser este un servicio a cargo de la Unidad de Pago por Capitación (UPC) y así mismo, por la falta de recursos económicos y de talento humano requerido para ello.

De acuerdo a lo anterior, es claro que en el presente asunto, la caída de la paciente en el baño de la institución, se debe al acompañante permanente, pues ésta no informó al personal asistencial su traslado de acuerdo a su rol y papel fundamental que cumplía en ese momento, toda vez que, era su deber informar tal conducta para que el personal de salud asumiera su posición.

Sobre el particular, frente a la contribución del acompañante permanente que para efectos de la presente contestación se reconocerá como cuidador, tenemos que, en el marco de los programas y políticas de seguridad, los cuidadores pueden ser particularmente valiosos, ya que los pacientes más vulnerables a eventos adversos debido a discapacidad, enfermedad crónica o fragilidad, **a menudo dependen de un cuidador para que los apoye durante su ingreso**. Esto ha generado que, en algunos países, los esfuerzos políticos para mejorar la seguridad del paciente lleven a reconocer el potencial de los cuidadores de contribuir con el personal de salud para prevenir daños, en el marco de la atención médica.[8]

En Colombia, una de las medidas que se considera eficaz para mitigar el riesgo de caída (como potencial evento adverso), **corresponde a la educación del paciente, familiares y cuidadores, sobre el tema**. Esta actividad educativa, se considera como una práctica segura

VIGILADO Supersalud

[8] Merner, B., Hill, S., y Taylor, M. *I'm Trying to Stop Things Before They Happen: Carers Contributions to Patient Safety in Hospitals.* Sage Journals. 2019. 1508-1518. doi:10.1177/1049732319841021

eficaz y está incluida dentro del paquete instruccional de procesos para la prevención y reducción de la frecuencia de caídas, en el cual se establece, que:

> *(..) Todos los pacientes que han sido calificados de alto riesgo deben recibir educación sobre el riesgo de caídas, por turno;* ***se debe informar a los familiares de la conveniencia de comunicar la situación de acompañamiento o no del paciente, por turno****. Se debe educar al paciente y/o cuidadores sobre las normativas y recomendaciones del hospital. Al ingreso, el personal asistencial informará al paciente, familia y/o cuidador,* ***sobre la importancia de la prevención de caídas y cada 48 horas les recordará dichas recomendaciones****. Se debe orientar sobre el espacio y ambiente físico de la unidad en la que se encuentre, cada 8 horas.*[9]

El papel de la persona que asume el rol de acompañante de un paciente con riesgo de caída, que ha sido previamente educado por parte del personal del centro hospitalario, se torna en trascendental, máxime si se tiene en cuenta que la percepción del 73% de los cuidadores informales, que en su mayoría hacen parte del núcleo familiar primario del paciente, considera que *siempre* y *con mucha frecuencia* protegen de caídas de la cama al usuario mientras se encuentra hospitalizado[10]. Dicho de otra manera, estas personas son plenamente conscientes de su contribución en la mitigación del riesgo de caída, no obstante, en el caso que nos ocupa, **la cuidadora incumplió este papel** al ausentarse del servicio sin dar aviso al personal de enfermería, dejando sola a su familiar en el baño, momento en el cual presentó movimientos involuntarios que condiciona su caída y posteriores complicaciones.

De lo anterior se desprende que en caso de presuntas marras se cumplió con el procedimiento institucional de seguridad del paciente; no obstante, y pese a la educación recibida, la paciente presenta una caída cuando fue dejada sola en el baño por su acompañante, **situación que configura una causa extraña del hecho de un tercero.**

PRUEBAS DE LA OPOSICIÓN Y DE LAS EXCEPCIONES DE FONDO

Con el objeto de: probar las excepciones propuestas y además de los fundamentos fácticos y jurídicos de la defensa, muy respetuosamente solicito al señor juez se decreten y practiquen las siguientes pruebas:

1. Documentales:

Téngase como documental las aportadas totalmente con la demanda y anexo a ellas las siguientes:

1.1 Copia en PDF de la Historia Clínica correspondiente a la paciente MARÍA NANCY DUSSAN PUENTES, de la prestación del servicio de salud brindado en la Clínica Medilaser S.A.S.

VIGILADO Supersalud

[9] Ibíd.

[10] Villar, R., Pancorbo, P., Jiménez, M., Cruz, A. y Garcia, P. Qué hace el cuidador familiar en el hospital: Cómo se ve a sí mismo y cómo lo ven los profesionales. Revista Gerokomos [online]. 2012, vol.23, n.1. 7-14. <http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2012000100002&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1134-928X. http://dx.doi.org/10.4321/S1134-928X2012000100002.

1.2 Oficio del 17 de mayo de 2018 dirigido al CRUE Departamental, suscrito por Julián Fernández en su condición de Coordinador de Referencia de la Clínica Medilaser S.A.

2. Testimoniales:

Se solicita se decreten los testimonios del siguiente personal de salud y administrativo:

- Doctor **CARLOS FRANCISCO SIERRA IBARRA**, en su condición de médico Internista, quien se localizará al correo electrónico cafrasii@hotmail.com

- Doctor **LUIS ERNESTO BARRAGAN RAMÍREZ**, especialista en Nefrología, quien se localizará o podrá ser notificado al correo electrónico funret@outlook.com

- Doctora **ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA**, en su condición de médico urgenciologa, quien se localizará o podrá ser notificado al correo electrónico simedurg2016@gmailcom

- Doctor **JORGE ALBERTO ANGARITA DÍAZ**, en su condición de médico neurólogo, quien se localizará o podrá ser notificado al correo electrónico jorgeangarita66@gmail.com o número celular 3106197691.

- Doctor **HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO**, en su condición de neurocirujano, quien se localizará o podrá ser notificado al correo electrónico hecasua@yahoo.com

- Señor **MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR,** en su condición de Auxiliar de enfermería, quien se localizará o podrá ser notificado al correo electrónico notificacionjudicial@medilaser.com.co

- Doctora, **ANYI LORENA OSSO LOSADA**, en su condición de Coordinadora Nacional de Calidad de la Clínica Medilaser S.A.S. quien se localizará o podrá ser notificada al correo electrónico ALOSSOL@medilaser.com.co

- Señor **CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO**, en su condición de Auxiliar de enfermería, quien se localizará o podrá ser notificado al correo electrónico notificacionjudicial@medilaser.com.co

Los anteriores testimonios, se requieren **para que expliquen su intervención en este asunto**, según la historia clínica de la paciente María Nancy Dussan Puentes que obra en el pleito y además de ello, para que, de acuerdo a sus especialidades; absuelvan las preguntas que le formularé, con relación a los **aspectos técnicos y especializados** respecto de los hechos objeto de debate. **Profesionales idóneos para dilucidar la decisión del operador judicial**.

Testimoniales Técnicos:

Solicito respetuosamente al Despacho, citar a la doctora **MALENA CONSTANZA DEL P. GRILLO ARDILA**, quien será localizada en la carrera 7ª No. 11-65 de Neiva; correo electrónico malenagrillo@gmail.com o número celular 3012267526; para que en su calidad de médico especialista en Neurología; absuelva las preguntas que le formularé, con relación a los aspectos técnicos y especializados respecto de los hechos objeto de debate; principalmente acerca del

VIGILADO Supersalud

cuadro clínico por el que ingresó la paciente María Nancy Dussan Puentes a la Clínica Medilaser el 17 de mayo de 2018 y durante su estancia, sí el tratamiento médico instaurado fue adecuado, entre otras que formularé. Profesional idóneo para dilucidar la decisión del operador judicial.

3. Interrogatorio de Parte:

En atención a la virtualidad de que trata la Ley 2213 de 2022 y en consonancia con lo dispuesto en los artículos 198 y 203 del código general del proceso –CGP-, ruego a su señoría cite por intermedio de sus apoderados judiciales, a todos y cada uno de los demandantes, para que absuelvan interrogatorio que les formularé en audiencia de que trata el artículo 372 del C.G.P., sobre los hechos y pretensiones que han establecido en la demanda.

4. Pericial:

De conformidad a lo consagrado en el inciso segundo del artículo 227 del CGP, solicito al honorable Juez, **me sea concedido el término máximo para aportar el dictamen pericial** por un médico especialista en nefrología, comoquiera que, no se aportó con la presente contestación, **debido al lapso de tiempo insuficiente para ello**, **la complejidad del caso y el difícil acceso y consecución de un perito especialista en el área de nefrología, aunado a que hay muy pocos en el país**; por lo cual, ruego a su señoría se sirva decretarlo por cumplir con los requisitos establecidos para ello y tener un concepto de un tercero ajeno al proceso de presuntas marras.

Artículo 227. Dictamen aportado por una de las partes.

> *La parte que pretenda valerse de un dictamen pericial deberá aportarlo en la respectiva oportunidad para pedir pruebas.* ***Cuando el término previsto sea insuficiente para aportar el dictamen, la parte interesada podrá anunciarlo en el escrito respectivo*** *y deberá aportarlo dentro del término que el juez conceda, que en ningún caso podrá ser inferior a diez (10) días. En este evento el juez hará los requerimientos pertinentes a las partes y terceros que deban colaborar con la práctica de la prueba.*
>
> *El dictamen deberá ser emitido por institución o profesional especializado.* (Negrilla y subrayado fuera del texto original)

CONTRADICCIÓN A LAS PRUEBAS SOLICITADAS POR LA PARTE DEMANDANTE

DOCUMENTALES:

Los documentos de que tratan los numerales 6 y 11 del ítem PRUEBAS DOCUMENTALES, no reposan dentro del expediente compartido a esta IPS, luego entonces no se deberá tener valor a tal manifestación hecha por el costado actor.

PERICIAL:

Al tenor de lo dispuesto en el artículo 228 del Código General del Proceso – CGP-, solicito la comparecencia de la perito **JOHANNA ALEXANDRA COLLAZOS GARZÓN** a la audiencia de

VIGILADO Supersalud

instrucción y juzgamiento; con el objetivo de fundar preguntas relacionadas con la experticia realizada.

PETICIONES DE LA CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA

Se solicita, con fundamento en lo contestado, se absuelva a la parte demandada de las pretensiones contenidas en la demanda y se condene en costas a la parte actora.

Téngase por contestado el proceso verbal de responsabilidad médica, en virtud del traslado electrónico de fecha 9 de junio de 2022.

Se reconozca personería adjetiva para actuar dentro del presente proceso a la suscrita, conforme al poder otorgado por la Representante Legal de la Clínica Medilaser S.A.S., que se adjunta al presente escrito.

ANEXOS

I. Las enunciadas en el acápite de pruebas documentales
II. Poder especial conferido.
III. Certificado de existencia y representación legal de la sociedad CLÍNICA MEDILASER S.A.S.

NOTIFICACIONES:

La suscrita apoderada de la CLÍNICA MEDILASER S.A.S. en la en la Carrera 6ª No. 10-58 oficina 301 Edificio Sabana de Neiva, teléfono 8724100 Cel. 3204011510, dirección de correo electrónico registrado en la cámara de comercio: notificacionjudicial@medilaser.com.co y correo electrónico inscrito en el Registro Nacional de Abogados jennycristinaabogada@gmail.com

Atentamente,

JENNY CRISTINA ARDILA BUENDÍA
C.C. No. 1.115.792.021 De Belén de los A.
T.P. No.214405 del C.S. de la J.

Clínica Medilaser S.A.S
Medilaser_s.a.s
Medilaseroficial
Clínica Medilaser S.A.S IPS

Doctor
EDGAR ALFONSO CHAUX SANABRIA
JUEZ CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE NEIVA-HUILA
E_____S_____D

Referencia	Verbal – Responsabilidad Civil Extracontractual
	Radicación No. 41001 31 03004- **2022-00051**-00
	Demandantes: **SANDRA MILENA DUSSAN Y OTROS**.
	Demandados: **CLINICA MEDILASER S.A.S. Y OTROS.**

MARIA CAROLINA SUAREZ ANDRADE, identificada con cedula de ciudadanía No. 36.305.150 de Neiva (H), y portadora de la T.P. No. 203.627 del C.S.J, obrando en calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad **CLINICA MEDILASER S.A.S.** con sede en la ciudad de Neiva (Huila), empresa con NIT. 813.001.952-0 y domicilio en la ciudad de Neiva de manera comedida recurro ante el despacho a su cargo y por medio del presente escrito manifiesto a Usted, que confiero PODER ESPECIAL amplio y suficiente a la Doctora **JENNY CRISTINA ARDILA BUENDÍA** también mayor de edad, con tarjeta profesional Nº 214.405 del C.S de la J; correo electrónico jennycristinaabogada@gmail.com que coincide con el Registro Nacional de Abogados; para que en nombre y representación de la entidad citada, se notifique de la demanda, y asuma la defensa de la misma en relación con el proceso de la referencia, conteste la demanda de la referencia, se oponga a las pretensiones, formular llamamiento en garantía, responder llamamientos en garantía y en general ejerza la defensa de la clínica demandada.

En efecto, nuestro apoderado queda ampliamente facultado para: recibir, conciliar, transigir, suspender, desistir, sustituir, solicitar llamamiento en garantía, denuncia en pleito, renunciar y asumir este mandato, aportar pruebas interponer recursos e incidentes, contrainterrogar testigos, asistirnos en las audiencias e instancias a que haya lugar y demás facultades legales que por este mandato la ley le concede en procuración de la defensa de nuestros derechos e intereses.

Por consiguiente, en virtud a lo dispuesto en el artículo 5° de la ley 2213 del 2022, dígnese Señor Juez reconocerle la Personería Adjetiva a la Doctora **JENNY CRISTINA ARDILA BUENDÍA** en los términos conferidos y para los fines de esta diligencia.

Del señor Juez,

_____
MARIA CAROLINA SUAREZ ANDRADE
C.C No. 36.305.150 de Neiva (H)
Representante Legal
CLINICA MEDILASER S.A.S.
Correo: notificacionjudicial@medilaser.com.co

Aceptó.

_____
JENNY CRISTINA ARDILA BUENDÍA
C. C. 1.115.792.021 de Belén de los Andaquies (C)
T. P. No. 214.405 del C. S. de la J.
Correo: jennycristinaabogada@gmail.com

VIGILADO Supersalud

CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 06/07/2022 - 14:48:57
Recibo No. H000075746, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN NSJpYSTvkH

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siineiva.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : CLINICA MEDILASER S.A.S.
Nit : 813001952-0
Domicilio: Neiva

MATRÍCULA

Matrícula No: 211974
Fecha de matrícula en esta Cámara de Comercio: 23 de septiembre de 2010
Ultimo año renovado: 2022
Fecha de renovación: 18 de marzo de 2022
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : Carrera 7 no. 11-65 - El centro
Municipio : Neiva
Correo electrónico : notificacionjudicial@medilaser.com.co
Teléfono comercial 1 : 8724100
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : 3174030022

Dirección para notificación judicial : Carrera 7 no. 11-65 - El centro
Municipio : Neiva
Correo electrónico de notificación : notificacionjudicial@medilaser.com.co
Teléfono para notificación 1 : 8724100
Teléfono notificación 2 : No reportó.
Teléfono notificación 3 : 3174030022

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 15 de abril de 1997 de el Representante Legal de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de septiembre de 2010, con el No. 28168 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada CENTRO DE UROLOGIA EMPRESA UNIPERSONAL.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 1705 del 31 de agosto de 2010 de la Notaria Cuarta de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de septiembre de 2010, con el No. 28167 del Libro IX, Bogotá a la ciudad de neiva

Por Escritura Pública No. 196 del 29 de enero de 1999 de la Notaria Tercera de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de septiembre de 2010, con el No. 28169 del Libro IX, se inscribió Transformacion de empresa unipersonal a sociedad limitada

Por Escritura Pública No. 3705 del 29 de diciembre de 2006 de la Notaria Tercera de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de septiembre de 2010, con el No. 28175 del Libro IX, se reforma parcial de estatutos - Cambio de domicilio de neiva a Bogotá

Por Escritura Pública No. 397 del 21 de febrero de 2007 de la Notaria 39 de Bogotá, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de septiembre de 2010, con el No. 28176 del Libro IX, se inscribió Transformacion de sociedad limitada a sociedad anónima

Por Extracto del Acta No. 199 del 31 de marzo de 2021 de la Asamblea Gral Ordinaria De Accionistas de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 18 de junio de 2021, con el No. 60799 del Libro IX, se inscribió Transformación de sociedad S.A. A sociedad SAS; entre otros cambios: Se elimina el órgano de Junta Directiva; se amplia el término de duración a indefinido; se aumenta el capital autorizado de $10.000.000.000 Millones de pesos a $12.000.000.000 Millones de pesos; se nombra a persona jurídica como revisora fiscal; se nombra representante legal y primer suplente de representante legal; se revoca la Junta Directiva, sus cargos y nombramientos.

Por Acta No. 204 del 14 de julio de 2021 de la Asamblea General De Accionistas de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de julio de 2021, con el No. 61101 del Libro IX, se decretó Acta aclaratoria del acta n° 199 del 31 de marzo de 2021 (transformacion de S.A a S.A.S), inscrita el 18 de junio de 2021 (60799 libro ix).

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Objeto social: La sociedad tendrá objeto principal las siguientes actividades: a) prestación directa e indirecta de servicios asistenciales de salud de todo nivel, que van desde la consulta, diagnóstico, tratamiento medico y quirúrgico en todas las especialidades medicas en general; b) contratación con entidades e instituciones del sistema general de seguridad social en todos sus niveles y campos, tanto públicas como privadas, frente a los servicios que ofrece. c) construir, edificar, remodelar y ampliar obras civiles y eléctricas de toda naturaleza. d) realizar consultoría en las diferentes áreas asistenciales de salud que maneja, así como en las relacionadas con la construcción, diseño y remodelación de obras civiles y eléctricas. e) la producción, venta, permuta, y comercializacion en general de toda clase de bienes muebles ofrecidos al publico, relacionados o no con la actividad asistencial de salud o constructiva, así como también la adquisición de bienes inmuebles, su administración y enajenación o traslación de dominio a cualquier título oneroso. f) Producir, importar o exportar directamente o por interpuesta persona toda clase de bienes muebles, incluidos instrumental y equipos médicos quirúrgicos, así como todas clase de medicamentos e insumos; g) la comercializacion de cursos medicos, directa o indirectamente, usando para ello medios mecanicos o electrónicos, seminarios o conferencias y en general toda clase de instrumentos y actividades que en campo científico de la medicina pueda desarrollarse. h) la producción de aire medicinal en sitio por compresor. En desarrollo del objeto descrito en el párrafo anterior, la sociedad podrá realizar los siguientes

actos y operaciones: 1) adquirir, enajenar, gravar, administrar, tomar y dar en arrendamiento toda clase de bienes. 2) intervenir ante terceros o ante los mismos socios, como acreedores o como deudores, en toda clase de operaciones de crédito, recibiendo las garantías del caso, cuando haya lugar a ellas. 3) celebrar con establecimientos de crédito o compañías aseguradoras todas las operaciones de crédito y seguros que se relacionen con los negocios y bienes sociales. 4) tomar o dar dinero en calidad de mutuo con o sin intereses, girar, endosar, adquirir, aceptar, cobrar, protestar, invertir, pagar títulos valores o cualquier otro efecto de comercio, otorgar y recibir garantías, 5) formar parte de otras sociedades que se propongan actividades semejantes, complementarias o accesorias de la empresa social o que sean de conveniencia general para los asociados o absorber tales empresas, 6) transigir, desistir y apelar las decisiones de árbitros en las cuestiones en que tengan interés frente a terceros o a los asociados mismos o a sus administradores o trabajadores, 7) transformarse en otro tipo de sociedad o fusionarse con otra u otras sociedades, 8) obtener derechos de propiedad sobre marcas, dibujos, insignias, patentes y privilegios, aceptarlos cederlos a cualquier título, 9) celebrar y ejecutar, en general, todos los actos o contratos preparatorios, complementarios o accesorios de todos los anteriores y todos los demás actos o contratos, conexos o complementarios que se relacionen con el objeto social, la existencia y el funcionamiento de la sociedad y sean de condiciones mercantiles lícitas.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	$ 12.000.000.000,00
No. Acciones	12.000.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	$ 8.392.800.000,00
No. Acciones	8.392.800,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	$ 8.392.800.000,00
No. Acciones	8.392.800,00
Valor Nominal Acciones	$ 1.000,00

Por Certificación No. 1 del 26 de junio de 2013 de la Revisor Fiscal de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 02 de julio de 2013, con el No. 35852 del Libro IX, se decretó Aumento de capital suscrito y pagado

REPRESENTACIÓN LEGAL

Representación legal: La sociedad tendrá un representante legal que será el ejecutor y gestor de los asuntos y negocios relacionados con el desarrollo del objeto social. En sus faltas absolutas, temporales o accidentales, el representante legal será remplazado por el primer representante legal suplente o el segundo representante legal suplente.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Funciones del Representante Legal. Son funciones del representante legal de la sociedad: 1. Representar a la sociedad en todos los actos que efectúe, judicial y/o extrajudicialmente, ante cualquier clase de autoridad y constituir mandatarios especiales que lleven la representación de la compañía en determinados casos, cuando ello se considere conveniente o necesario. 2. Autorizar con su firma todos los documentos públicos o privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades sociales o en interés de la sociedad. 3. Convocar reuniones ordinarias y extraordinarias de la Asamblea General de accionistas. 4. Ejercer la suprema inspección de todos los bienes y asuntos de la sociedad y adoptar las medidas necesarias para su permanente y cabal funcionamiento, conservación y seguridad. 5. Presentar un informe anual a la Asamblea General de accionistas sobre el estado de la sociedad. 6. Presentar a la Asamblea General de accionistas los estados financieros de cada año fiscal junto con todos los documentos requeridos por la Ley. 7. Ejecutar todos los actos y celebrar todos los contratos que demande el ejercicio del objeto social de la sociedad o que haya lugar en desarrollo del mismo. 9. Elaborar el presupuesto anual de ingresos y gastos y someterlos a consideración de la Asamblea General de accionistas. 10. Mantener a la Asamblea General de accionistas informados de todos los negocios de la sociedad. 10. Cumplir y hacer cumplir las decisiones de la Asamblea General de accionistas. 11. Someter a la decisión de árbitros, por medio de cláusulas compromisorias de arbitramento y cuando ello fuere necesario, las diferencias que surjan entre la sociedad y terceros, acordar el nombramiento de los árbitros y nombrar el apoderado que representará a la sociedad ante el tribunal correspondiente. 12 Adoptar las medidas necesarias y convenientes para la supervisión y preservación de los derechos, los bienes y los intereses de la sociedad. 13. Llevar el libro de registro de accionistas y expedir los correspondientes títulos que acrediten la calidad de accionistas de sus titulares, así como todos los demás libros sociales. 14. Todas aquellas funciones que le hayan sido conferidas bajo la Ley, bajo estos estatutos y aquellas que le correspondan por la naturaleza de su oficio. Parágrafo. Límites a las Facultades del Representante Legal. En cumplimiento de sus funciones, el representante legal sólo podrá suscribir, durante un mismo año, en un sólo acto o en actos sucesivos entre las mismas partes, contratos o actos hasta por la suma de cuatro mil salarios mínimos legales mensuales vigentes (4.000 smlmv); si los contratos o actos a suscribir excedieran este monto, el representante legal deberá contar con autorización previa de la Asamblea General de accionistas. De igual forma, el representante legal requerirá autorización previa de la Asamblea General de accionistas, para celebrar cualquier tipo de contratos relacionados con la enajenación, gravamen o transferencia a cualquier título de activos fijos de la sociedad o con la adquisición, enajenación o gravamen de bienes inmuebles. A su vez, requerirá autorización previa de la Asamblea General de accionistas, para celebrar actos o contratos cuando éstos se relacionen con endeudamiento de la sociedad, incluyendo pero sin limitarse a contratos de mutuo, créditos, pagarés, leasing, factoring, cesión de créditos o de pasivos, tanto nacional como internacionalmente y para todos los demás actos o contratos que de manera expresa requieran autorización previa de la Asamblea General de accionistas de conformidad con los estatutos. Las limitaciones establecidas en este parágrafo también serán aplicables al primer representante legal suplente y al segundo representante legal suplente.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Extracto del Acta No. 199 del 31 de marzo de 2021 de la Asamblea Gral Ordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de junio de 2021 con el No. 60799 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	MARIA CAROLINA SUAREZ ANDRADE	C.C. No. 36.305.150
PRIMER SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL	CESAR AUGUSTO MEDINA BAHAMON	C.C. No. 7.722.363

REVISORES FISCALES

Por Extracto del Acta No. 199 del 31 de marzo de 2021 de la Asamblea Gral Ordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 18 de junio de 2021 con el No. 60799 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
FIRMA REVISORA FISCAL	C&G ACCOUNTING S.A.S.	NIT No. 901.060.995-8	

Por documento privado del 09 de junio de 2021 de la Representente Legal De La Firma Revisora, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 23 de junio de 2021 con el No. 60836 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	JESUS ALBERTO LOPEZ MORALES	C.C. No. 1.075.285.115	257077-T
REVISOR FISCAL SUPLENTE	WILMER ALEXIS AYA DIAZ	C.C. No. 7.715.276	278989-T

PODERES

Mediante escritura pública nro. 223 De la notaria cuarta del circulo de neiva, de fecha 8 de febrero de 2018, inscrita el 16 de febrero de 2018, bajo el numero 979 del libro v, se registro: Otorgamiento de poder especial a juan diego fierro oliveros, en la siguiente forma: Clínica medilaser S.A., Representada legalmente por la doctora maria carolina suarez andrade, identificada con la cédula del ciudadanía número 36.305.150 Expedida en neiva (h), tal como se acredita con el certificado de existencia y representación legal expedido por la camara de comercio de neiva, documento que se anexa y protocoliza en el instrumento publico y en ejercicio de las facultades otorgadas por los estatutos de la empresa, manifiesta: Primera. Que obrando en el caracter y representación indicados y con el fin de ejercer la adecuada representación y defensa judicial y extrajudicial de clínica medilaser S.A., Confiere el presente instrumento publico poder general de representación legal, al doctor juan diego fierro oliveros, identificado con c.C.. No. 4.924.127 De palermo (h), para que en adelante ejerza la representación legal en las diligencias judiciales y extrajudiciales, dentro de las solicitudes de conciliacion y procesos judiciales, o procedimientos adelantados por autoridades administrativas en los que la sociedad clínica medilaser S.A. Es sujeto procesal, como convocado, demandante, demandado, coadyuvante o llamado en garantía, entre otros, dentro de la ciudad de neiva con respecto a todos los procesos que se tramitan por temas de responsabilidad medica. Segunda. El doctor juan diego fierro oliveros, queda ampliamente facultado para el ejercicio del poder general de representación legal aquí conferido de conformidad con las normas propias del mandato. En consecuencia se otorga las siguientes facultades: A) representar al

gerente y representante legal de la sociedad, en todos aquellos actos de caracter procedimental, judicial y/o administrativo, en asuntos de responsabilidad medica en los que debe intervenir en su calidad de representante legal de la sociedad clínica medilaser S.A. B). Asistir con facultades expresas para conciliar, en representación legal de la clínica medilaser S.A., A las conciliaciones en materia judicial pre-Judicial y extrajudicial, a los que sea citada la empresa, bajo los parámetros y lineamientos expresamente establecidos por la institución c) atender diligencias, como interrogatorios de parte, inspecciones judiciales, en caso de que sea requerido dentro de procesos de responsabilidad médica, de tal modo que en ningún caso, la sociedad quede sin representación judicial, y en general para que asuma la personería judicial cuando así lo estime conveniente y necesario en cumplimiento del mandato. Parágrafo. En los eventos que la sociedad tenga disposición de realizar conciliación o transacción, será necesaria la autorización expresa y escrita que emita el comite nacional de decisión y conciliación de responsabilidad médica. Tercera: No se otorgan al apoderado las facultades para recibir sumas de dinero, o disponer de derechos litigiosos a favor de la sociedad, sin previa autorización, cuarta: El apoderado informará periódicamente, detalladamente, de todas y cada una de las gestiones desplegadas en cumplimiento del mandato de representación legal conferido. Quinta. El presente poder general se terminará por las siguientes causales: 1. Por terminación del vínculo contractual existente entre la clínica medilaser S.A. Y el apoderado general. 2. Cuando el representante legal de clínica medilaser S.A., Revoque el mandato conferido que podrá hacerse en cualquier momento, de manera unilateral y sin lugar a requerimiento o aviso previo. 3. Por renuncia del apoderado general, al mandato de poder judicial conferido. 4. De mutuo acuerdo. Sexta:. El apoderado queda investido de todas las facultades legales que sean inherentes al desarrollo del mandato conferido y responderá de su ejercicio de conformidad a las normas legales establecidas.

C e r t i f i c a:

Mediante escritura pública nro. 826 De la notaria cuarta del circulo de neiva, de fecha 7 de mayo de 2019, inscrita en esta camara de comercio el 20 de mayo de 2019 bajo el numero 1010 del libro v, se registro: Otorgamiento de poder general a edna rocio hoyos lozada, en la siguiente forma: Clínica medilaser S.A., Representada legalmente por la doctora maria carolina suarez andrade, identificada con la cedula de ciudadania no. 36.305.150 Expedida en neiva (h), tal como se acredita con el certificado de existencia y representación legal, expedido por la camara de comercio de neiva, documento que se anexa y protocoliza en el instrumento público, y en ejercicio de las facultades otorgadas por los estatutos de la empresa, manifiesta: Primera: Que obrando en el carácter y representación indicados, y con el fin de ejercer la adecuada representación y defensa judicial y extrajudicial de clínica medilaser S.A., Confiere con el presente instrumento público poder general de representación legal, a la dra. Edna rocio hoyos lozada, identificada con cédula de ciudadanía no. 1.117.506.005 De florencia (c), para que en adelante ejerza la representación legal en las diligencias judiciales y extrajudiciales, dentro de las solicitudes de conciliación y procesos judiciales, procedimientos adelantados por autoridades administrativas en los que la sociedad clínica medilaser S.A. Es sujeto procesal, como convocado, demandante, demandado, coadyuvante o llamado en garantía, entre otros, dentro de la ciudad de neiva con respecto a todos los procesos que se tramitan por temas de responsabilidad medica. Segunda: La doctora edna rocio hoyos lozada, queda ampliamente facultada para el ejercicio del poder general de representación legal aquí conferido de conformidad con las normas propias del mandato. En consecuencia se otorga las siguientes facultades: A)

representar al gerente y representante legal de la sociedad, en todos aquellos actos de carácter procedimental, judicial y/o administrativo, en asuntos de responsabilidad medica en los que debe intervenir en su calidad de representante legal de la sociedad clínica medilaser S.A. B) asistir con facultades expresas para conciliar, en representación legal de la clínica medilaser S.A., A las conciliaciones en materia judicial pre-Judicial y extrajudicial, a los que sea citada la empresa, bajo los parámetros y lineamientos expresamente establecidos por la institución. C) atender diligencias, como interrogatorios de parte, inspecciones judiciales, en caso de que sea requerido dentro de procesos de responsabilidad médica, de tal modo que en ningún caso, la sociedad quede sin representación judicial, y en general para que asuma la personería judicial cuando así lo estime conveniente y necesario en cumplimiento del mandato. Parágrafo: En los eventos que la sociedad tenga disposición de realizar conciliación o transacción, será necesaria la autorización expresa y escrita que emita el comité nacional de decisión y conciliación de responsabilidad médica. Tercera: No se otorgan a la apoderada las facultades para recibir sumas de dinero, o disponer de derechos litigiosos a favor de la sociedad, sin previa autorización. Cuarta: La apoderada informara periódicamente, y detalladamente, de todas y cada una de las gestiones desplegadas en cumplimiento del mandato de representación legal conferido. Quinta: El presente poder general se terminara por las siguientes causales: 1.- Por terminación del vínculo contractual existente entre la clínica medilaser S.A. Y la apoderada general. 2. Cuando el representante legal de la clínica medilaser S.A., Revoque el mandato conferido que podrá hacerse en cualquier momento, de manera unilateral y sin lugar a requerimiento o aviso previo. 3. Por renuncia de la apoderada general, al mandato de poder judicial conferido. 4. De mutuo acuerdo. Sexta: La apoderada queda investida de todas las facultades legales que sean inherentes al desarrollo del mandato conferido y responderá de su ejercicio de conformidad a las normas legales establecidas.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) E.P. No. 1705 del 31 de agosto de 2010 de la Notaria Cuarta Neiva	28167 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 196 del 29 de enero de 1999 de la Notaria Tercera Neiva	28169 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 785 del 29 de marzo de 1999 de la Notaria Tercera Neiva	28170 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 3028 del 03 de noviembre de 1999 de la Notaria Tercera Neiva	28171 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 407 del 01 de marzo de 2000 de la Notaria Tercera Neiva	28172 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 2441 del 28 de septiembre de 2000 de la Notaria Tercera Neiva	28173 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 359 del 19 de febrero de 2001 de la Notaria Tercera Neiva	28174 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 3705 del 29 de diciembre de 2006 de la Notaria Tercera Neiva	28175 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 397 del 21 de febrero de 2007 de la Notaria 39 Bogotá	28176 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 1547 del 25 de agosto de 2008 de la Notaria Cuarta Neiva	28177 del 23 de septiembre de 2010 del libro IX
*) Cert. del 19 de noviembre de 2010 de la Revisor Fiscal	28466 del 19 de noviembre de 2010 del libro IX
*) E.P. No. 1224 del 27 de junio de 2013 de la Notaria	35850 del 02 de julio de 2013 del libro IX

Cuarta Neiva
*) Cert. del 09 de octubre de 2014 de la Revisor Fiscal 39096 del 20 de octubre de 2014 del libro IX
*) E.P. No. 3458 del 10 de noviembre de 2017 de la Notaria Cuarta Del Circulo De Neiva Neiva 49219 del 15 de noviembre de 2017 del libro IX
*) E.A. No. 199 del 31 de marzo de 2021 de la Asamblea Gral Ordinaria De Accionistas 60799 del 18 de junio de 2021 del libro IX
*) Acta No. 204 del 14 de julio de 2021 de la Asamblea General De Accionistas 61101 del 22 de julio de 2021 del libro IX

Esta persona juridica fue constituida mediante documento privado de 15 de abril de 1997, e inscrita inicialmente en esta camara de comercio el dia 17 de abril de 1997, bajo el no. 10385 Del libro ix.

Igualmente es de resaltar que esta persona juridica cambio su domicilio mediante escritura pública no. 3705 De fecha 29 de diciembre de 2006, de la notaria tercera de neiva, inscrita el 10 de enero de 2007 bajo el numero 22354 del libro ix, mediante la cual se registro cambio de domicilio de la ciudad de neiva a Bogotá d.C.

Posteriormente, mediante escritura pública no. 1705 De 31 de agosto de 2010 de la notaria cuarta de neiva, e inscrita en esta camara de comercio el 23 de septiembre de 2010 bajo el numero 28167 del libro ix cambio nuevamente su domicilio de Bogotá a neiva.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: Q8610
Actividad secundaria Código CIIU: No reportó
Otras actividades Código CIIU: No reportó

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: CLINICA MEDILASER S.A.S
Matrícula No.: 147138
Fecha de Matrícula: 31 de marzo de 2005
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : Calle 7 no. 11-29 - Altico
Municipio: Neiva
** Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 936 del 31 de mayo de 2022 del Juzgado Segundo Civil Del Circuito de Neiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de junio de 2022, con el No. 15978 del Libro VIII, se decretó Inscripción de demanda sobre el establecimiento de comercio ordenado dentro de proceso verbal de responsabilidad médica de alexander pérez cortés cc 12.134.121 , Carlos pérez cortés cc 12.122.155 Y farid pérez cortés cc 12.135.908 Contra clínica medilaser S.A.S nit 813.001.952-0 Radicación: 41001310300220220007500.

SUCURSALES Y AGENCIAS

Nombre: UNIDAD DE ATENCION INMEDIATA LA TOMA
Matrícula No.: 284039
Fecha de Matrícula: 13 de julio de 2016
Último año renovado: 2022
Categoría: Agencia
Dirección : Carrera 1g no. 14A - 63 - La Toma
Municipio: Neiva

Nombre: CLINICA ABNER LOZANO
Matrícula No.: 325066
Fecha de Matrícula: 26 de marzo de 2019
Último año renovado: 2022
Categoría: Agencia
Dirección : Calle 26 nro. 3W-98 - Los Andaquies
Municipio: Neiva

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es GRAN EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $512,246,656,653
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8610.

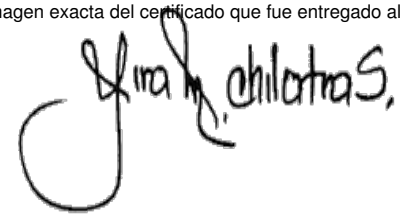
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DEL HUILA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

FECHA : 18 DE MAYO DE 2018
PACIENTE : MARIA NANCY DUSSAN PUENTES
IDENTIDAD : 36156794

Medilaser® Clínica
Nit.813.001.952-0

TAC CEREBRAL SIMPLE

TÉCNICA:
Se practicaron cortes axiales tomográficos computarizados cada 5mm, desde la base del cráneo hasta el vertex.

HALLAZGOS:
Estudio con baja susceptibilidad diagnostica debido a presencia de artefactos de ventana significativo que comprometen principalmente el área cortico subcortical y que imitan lesiones en esta región.

Llama la atención una sombra hiperdensa ligeramente bien definida hacia la región frontal del lado izquierdo que pudiera corresponder a un hematoma de características epidurales pero que no descarta del todo de que se trate de una región por artefacto de ventana.

Los ventrículos laterales se muestran de amplitud normal, simétricos sin desplazamiento de la línea media.

Hay calcificaciones fisiológicas en los plexos coroideos.

La unión encéfalo mesencefelica esta normal

En cerebelo, vermis y tronco cerebral también se observan múltiples artefactos que dificultan una adecuada interpretación de las imágenes sin que se observen sin embargo imágenes que hagan pensar en procesos tumorales o colecciones.

Estructura ósea visualizada integra y cavidades neumatizadas del cráneo visibles normotransparentes

Hay además artefactos de movimiento importantes.

OPINION:

- **ESTUDIO DE BAJA SUSCEPTIBILIDAD DIGNOSTICA DEBIDO A ARTEFACTOS DE VENTANA Y ARTEFACTOS DE MOVIMIENTO QUE SIMULAN LESIONES CORTICO SUBCORTICALES CON IMAGEN QUE PUDIERA CORRESPONDER A HEMATOMA CON CARACTERISTICAS EPIDURALES A NIVEL FRONTAL DERECHO. SUGIERO REALIZAR ESTUDIO CON RESONANCIA MAGNETICA BAJO SEDACION O REPETIR ESTUDIO CON TOMOGRAFIA IGUALMENTE BAJO SEDACION.**

Dr. RICARDO MURCIA PEÑA
Radiólogo. RM. 2174/11
Masibo (18-05-2018)

FECHA : 18 DE MAYO DE 2018
PACIENTE : MARIA NANCY DUSSAN PUENTES
IDENTIDAD : 36156794

TAC CEREBRAL SIMPLE

TÉCNICA:

Se practicaron cortes axiales tomográficos computarizados cada 5mm, desde la base del cráneo hasta el vertex.

HALLAZGOS:

Llama la atención la presencia de colección extraaxial que compromete la región fronto temporal del lado derecho con extensión al tectum cerebelar en el contexto de hematoma subdural agudo significativo y que causa apagamiento de surcos y cisuras de la convexidad cerebral así como perdida en la relación sustancia blanca – sustancia gris principalmente en el hemisferio cerebral derecho en el contexto de importante edema cerebral asociado.

Hay colapso del ventrículo lateral del lado derecho y desplazamiento de la línea media al lado contralateral en aproximadamente 6mm.

A nivel del cerebelo no se observan anormalidades importantes en la atenuación y adecuada diferenciación cortico subcortical.

Estructura ósea visualizada integra y cavidades neumatizadas del cráneo visibles normotransparentes.

Cuero cabelludo de la región frontoparietal izquierda engrosado con aumento en la radiodensidad sugiriendo importante hematoma subgaleal.

OPINIÓN.

- **HEMATOMA EXTRAAXIAL CON CARACTERISTICAS SUBDURALES COMPROMETIENDO LA REGION FRONTOTEMPORAL DEL LADO DERECHO CON EXTENSION AL TECTUM COMO CONSECUENCIA DE EVENTO TRAUMATICO POR CONTRAGOLPE SEGÚN HALLAZGOS DE IMAGEN CAUSANDO IMPORTANTE EDEMA DEL PARENQUIMA CEREBRAL PRINCIPALMENTE EN ESTE LADO.**
- **HEMATOMA SUBGALEAL FRONTOPARIETAL IZQUIERDO.**

Dr. RICARDO MURCIA PEÑA
Radiólogo. RM. 2174/11
Masibo (21-05-2018) D6

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FECHA : 20 DE MAYO DE 2018
PACIENTE : MARIA NANCY DUSSAN PUENTES
IDENTIDAD : 36156794
NUMERO : 660266

Medilaser® Clínica
Nit.813.001.952-0

TAC CEREBRAL SIMPLE

TÉCNICA:
Se practicaron cortes axiales tomográficos computarizados cada 5mm, desde la base del cráneo hasta el vertex.

HALLAZGOS:
Paciente con craneotomía y craneoplastia en la región frontal derecha observándose hipoatenuacion parenquimatosa cerebral y cerebelar difusa con apagamiento total de la diferenciación sustancia blanca-sustancia gris, borramiento de surcos y cisuras de la convexidad cerebral, colapso total del ventrículo lateral derecho y parcial del izquierdo, apagamiento de las cisternas de la base del cráneo, de la región insular, valles silvianos, cisterna cuadrigiminal, cisternas supraselares, colapso del tercero y cuarto ventrículo todo en el contexto de edema cerebral difuso severo.

Hay desplazamiento de la línea media hacia el lado izquierdo en aproximadamente 6.1mm.

Se observa también descenso del cerebelo con amígdalas cerebelares sobre el agujero magno sugiriendo herniación.

Hay irregularidades en cuero cabelludo de la región frontal derecha probablemente por manipulación quirúrgica.

Hay pequeños focos laminares de neumoencefalo cerca al área quirúrgica y finas imágenes lineales hiperdensas, que se proyectan a este nivel y en tectum cerebelar sugiriendo focos de sangrado laminar subdural agudo.

OPINION:

- **EDEMA SEVERO CEREBRAL Y CEREBELAR CAUSANDO HERNIACION DE AMIGDALAS CEREBELARES, HERNIACION SUBFALCINA Y COLAPSO GENERALIZADO DE LAS CAVIDADES LICUORICAS SUPRA E INFRATENTORIALES.**
- **HUELLAS DE CRANEOTOMIA Y PEQUEÑOS FOCOS DE SANGRADO SUBDURAL DESCRITOS DE EVOLUCION AGUDA.**
- **DESCENSO DE AMIGDALAS CEREBELARES. (HERNIACION??)**
- **CORRELACIONAR.**

Dr. RICARDO MURCIA PEÑA
Radiólogo. RM. 2174/11
Masibo (21-05-2018) D9 R

	FORMATO DE NOTIFICACION DE ACOMPAÑAMIENTOPERMANENTE PARA EL PACIENTE	VERSION	1
		VIGENCIA	Agosto – 2012
		CODIGO	F-M-327 MD
		PAGINA	1 DE 1

SUCURSAL: Neiva FECHA: 18-5-18

1. DATOS DEL USUARIO Y ACUDIENTE:

NOMBRE USUARIO: Maria Nancy Dussan Puentes

EDAD: 61 Años | HISTORIA CLINICA No: 36156794.

UNIDAD FUNCIONAL: Urgencias

DIAGNOSTICO: Diabetes Mellitus - Hipertension Esencial

NOMBRE DEL ACUDIENTE: Sandra Milena Dussan

IDENTIFICACION: 55174303 | PARENTEZCO: Hija | EDAD: 42

LA INFORMACIÓN QUE LE VAMOS A SUMINISTRAR A CONTINUACIÓN ESTA RELACIONADA CON LOS RIESGOS, CONSECUENCIAS Y PREVENCIONES DURANTE EL PROCESO DE ATENCION EN CLINICA MEDILASER S.A.

2. RIESGOS – BENEFICIOS PROPIOS DEL PACIENTE (Explique al paciente y acompañante los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con el estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc. Las recomendaciones orientadas a la prevención de eventos adversos y la necesidad del acompañamiento permanente por el acudiente.)

- [x] CAIDAS PREVIAS
- [x] MEDICAMENTOS ¿CUALES? _____
- [ ] ALTERACIONES VISUALES
- [ ] ALTERACIONES AUDITIVAS
- [ ] ICTUS EN EXTREMIDADES
- [x] ESTADO MENTAL
- [x] DEAMBULACION
- [ ] MENORES DE EDAD Y MAYORES DE 70 AÑOS
- [x] PROBLEMAS DE EQUILIBRIO
- [ ] PACIENTE POST-OPERATORIO
- [ ] USO DE APARATOS ORTOPÉDICOS, PRÓTESIS Y ÓRTESIS
- [ ] OTROS ¿CUALES? _____

3. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL ACOMPAÑANTE:
Declaro que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente el estado de salud del paciente a mi custodia, la necesidad del acompañamiento permanente debido a las valoraciones alcanzadas en la escala de Down Ton para preveer eventos adversos en situaciones de caídas; también, manifiesto que me han sido aclaradas todas mis dudas y me han explicado los posibles riesgos y complicaciones en caso de no asegurar la necesidad solicitada.

[ ] SI	Manifiesto bajo mi deseo voluntario que PUEDO cumplir con la necesidad de acompañamiento permanente de mi paciente en custodia.
[ ] NO	Aun habiendo comprendido, manifiesto que NO puedo cumplir con el acompañamiento permanente del paciente a mi cuidado.

Porque: _____

Firma del Responsable o Acudiente
No. De identidad 55174303

Carlos Andrés Sandoval Perdon
Aux. de Enfermeria
C.C. 86.071.869
REG. 209

Nombre y Firma del Personal Asistencial
Registro No

2

Medilaser® Clínica	LISTA DE CHEQUEO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS AL EGRESO DEL PACIENTE	VERSION	3
		VIGENCIA	Septiembre 2016
		CODIGO	F-M-595 MD
		PAGINAS	1 DE 1

SUCURSAL: Neiva

FECHA: 21-05-18 **UNIDAD:** UCI cardio **N° DE CAMA:** 5

NOMBRE DEL PACIENTE: Xia Nancy Dussan Poentes **IDENTIFICACIÓN:** 36156994

REALIZA ENTREGA DE:	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
1. Epicrisis.	✓			
2. Fórmulas médicas.		✓		
3. Formato NO-POS.		✓		
4. Incapacidad.		✓		
5. Control médico por consulta externa.		✓		
6. Cita de control Post-Operatorio.		✓		Fecha: _____ Hora: _____ Médico Asignado:
7. Orden de exámenes.		✓		
8. Certificado DANE N°	✓			Nacido Vivo _____ Defunción 7186466 1-9
9. Referencia y Contrarreferencia.		✓		
10. Interconsultas ambulatorias.			✓	
11. Estudios Radiológicos.			✓	
12. Instrucciones para cuidados en casa.			✓	
13. Dieta.			✓	
14. Dispositivos médicos (Ej. Incentivo respiratorio u otros).			✓	
15. Medicamentos y otras pertenencias de propiedad del paciente que estaban al cuidado de la institución.	✓			
16. Hoja de atención del Recién Nacido			✓	
17. Carnet de vacunación.			✓	
18. Tratamiento de TBC y paquete para EPS.			✓	
19. Demanda inducida a programas de P y P.			✓	
20. Recomendaciones post-quirúrgicas.			✓	
21. Conoce que ha sido dado de alta y será enviado al domicilio.			✓	
22. Confirmación del entendimiento de la información suministrada al usuario.			✓	
23. Ha recibido educación y entrenamiento en manejo de ostomias y elementos invasivos, como sonda vesical.			✓	
24. Cuenta en el domicilio con los requerimientos necesarios para continuar manejo. (Oxigeno, succionador, terapia física y/o respiratoria, curaciones)			✓	
25. Otros.			✓	

QUIEN ENTREGA: Eucaris Ocena Barrera Enfermera U. Sanitas Diaz N. 1082281

CARGO: Enfermera

QUIEN RECIBE: Sandra M Dussan

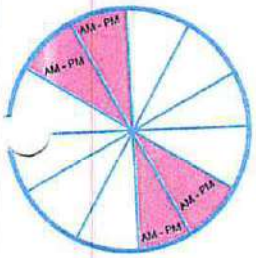
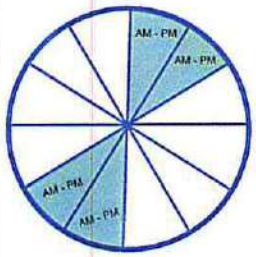
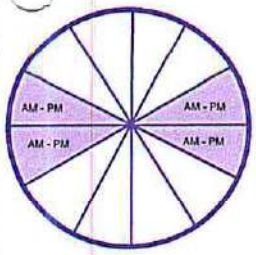
PARENTESCO: Hija

Medilaser® Clínica	LISTA DE VERIFICACION DE CAMBIOS DE POSICION DE PACIENTES (Prevención de UPP)	VERSIÓN	2
		VIGENCIA	jun-14
		CÓDIGO	F-M-112 MD
		PÁGINA	1 de 1

SUCURSAL: Neiva.

FECHA: 21-05-18. SERVICIO: Ucardio

PACIENTE: Mª Nancy Dusson Puentes IDENTIFICACIÓN: 36156794

DECUBITO SUPINO	HORA DE CAMBIO	NOMBRE DE RESPONSABLE DE CAMBIO DE POSICIÓN	SE CAMBIO POSICIÓN? SI	NO	MOTIVO DE NO CAMBIO DE POSICIÓN
	4:00 - 6:00 AM	Diana G	—		
	10:00 - 12:00 MD				
	16:00 - 18:00				
	22:00 - 24:00				
DECUBITO LATERAL DERECHO					
	24:00 - 2:00 AM	Diana G	—		
	6:00 - 8:00 AM	Diana G	—		
	12:00 - 14:00				
	18:00 - 22:00				
DECUBITO LATERAL IZQUIERDO					
	2:00 - 4:00 AM	Diana G	—		
	8:00 - 10:00 AM				
	14:00 - 16:00				
	20:00 - 22:00				

Imp. por: GRAFICAS & FORMAS * Tel. 875 5806 * NEIVA

Medilaser® Clínica	HOJA DE MEDICAMENTOS	VERSION	3
		VIGENCIA	Ene-16
		CODIGO	F-M-543 MD
		PAGINAS	1 DE 2

Sucursal Neiva

Día	Mes	Año
20	5	18

H.CL. No. 3615679 ¢

Nombre y Apellido: Maria Nancy Dusson Fuentes Cama

Unidad Funcional: Salas de cx 6. PISO Asegurador Nueva - EPS

MEDICAMENTOS	HORAS	OBSERVACIONES
Noradrenaliana 1 cap + 100 cc SSNaX.	17:40	
SSNaX 400cc + 10.0mg de cloruro de sodio solucion Ipertanica	17:50	
Remy fentanyl 1 cap + 100 cc SSNaX	17:40	
Morfina 1 cap + 2 U CX	18:00	

MAÑANA TARDE Norma NOCHE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Impreso por: GRAFICAS & FORMAS - Tel. 8755606

Medilaser® Clínica	HOJA DE MEDICAMENTOS	VERSION	3
		VIGENCIA	Ene-16
		CODIGO	F-M-543 MD
		PAGINAS	2 DE 2

MEDICAMENTOS	HORAS							OBSERVACIONES
SSNaX 500 Jaured O.	17:50							
	18:20							
SSNaX500 JUCX	18:00							
SSNaX1000 Jaured O.	18:30							

MAÑANA _____ TARDE Nomp NOCHE _____

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Usuario 6300870 - Bogotá D.C.
Línea Gratuita Nacional 01800011243

Impreso por: GRAFICAS & FORMAS - Tel. 6755809

Medilaser Clínica	PROCEDIMIENTOS E INSUMOS	VERSION	3
		VIGENCIA	Ene-16
		CODIGO	F-M-135 MD
		PAGINAS	1 DE 2

SUCURSAL: Neiva FECHA: 20-5-18

Nombre y Apellido: Mario Nonay Dossan Fuentes No. H. CL. 36156797

Unidad Funcional: Salas de cx 6 pisos Asegurador: Nueva EPS Cama

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CANT.	FIRMA RESPONSABLE
20-5-18		Aguja #23	1	
		Canula Guedel #4	1	
		Compresas.	20	
		Electrodos.	3	
		Equipo zafiro	1 +2	
		Extension anestesia	1	
		Gasas.	15	
		Guantes varios	15	
		Quirocidad	2	
		Jeringa X5cc	7	
		Jeringa X10cc	7	
		Llave de 3 vias	1	
		Nariz de cerezo	1	
		Placa adulto	1	
		Yelco #18	1	
		Reseptal	1	
		Sonda Nelaton #18	1	
		tubo endotraqueal #7.5	1	
		Ventoxy adulto	1	
		Cicuitos adultos	1	
		Ssva X 100.	3	
		Jerga X 20	2	
		X 50.	2	
		Yelco #16	1	

Nonay

VIGILADO

Medilaser Clínica	LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA	VERSIÓN	2
		VIGENCIA	Abr-14
		CÓDIGO	F-M 022 MD
		PAGINA	1 de 1

SUCURSAL: Nueva

FECHA DEL PROCEDIMIENTO: 20-5-18 PROCEDIMIENTO: Craniectomía Descompresa tpt

NOMBRE DEL PACIENTE: Maria Nancy Josson Puntes IDENTIFICACIÓN: 3015679 4

CIRUJANO: De Suarez ANESTESIÓLOGO: Javier.

AYUDANTE: Jesus INSTRUMENTADOR: Karel Losada

ENTRADA

Antes de la inducción de la anestesia

El Paciente ha confirmado:

- [x] Su identidad
- [x] El procedimiento
- [x] El sitio quirúrgico
- [x] Su consentimiento

Se cuenta con las imágenes diagnosticas

- [x] Si
- [ ] No aplica

El Sitio quirúrgico se ha marcado

- [x] Si
- [ ] No

Verificar maquina y equipo de anestesia, además medicación

- [x] Maquina y equipo de anestesia revisada y funcionando
- [x] Pulsoximetro instalado y funcionando
- [x] Medicamentos disponibles

¿Tiene el paciente alergias conocidas?

- [x] No
- [ ] Si

¿Tiene dificultad de la vía aérea y/o riesgo de aspiración?

- [ ] No
- [x] Si. Hay equipos y ayuda disponible

¿Tiene riesgo de hemorragia >500 ml (7ml/kg - niños)?

- [ ] No
- [x] Si. Acceso venoso adecuado, disponibilidad de hemoderivados y liquidos

¿El instrumentador verifica que se cuenta con el instrumental completo, material de osteosíntesis y equipos especiales?

- [x] Si
- [ ] No

PAUSA QUIRÚRGICA

Antes de la incisión cutánea

- [x] Todos los mienbros del equipo se presentan por su nombre y cargo.

Cirujano, anestesiólogo e instrumentador confirman verbalmente:

- [x] Nombre del paciente
- [ ] El procedimiento
- [ ] El sitio quirúrgico

Prevención de eventos críticos
El cirujano revisa:

- [x] Duración de la intervención
- [ ] Riesgos y perdida sanguinea prevista

El anestesiólogo revisa:

- [ ] El paciente tiene algún problema especifico
- [x] Destino post operatorio

El instrumentador revisa:

- [x] Indicadores de esterilización, instrumental y equipos

Se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos?

- [x] Si
- [ ] No aplica

Pueden visualizarsen las imágenes diagnósticas?

- [x] Si
- [ ] No aplica

SALIDA

Antes de que el paciente salga del quirófano

Se confirma verbalmente con el grupo quirúrgico:

- [x] El nombre del procedimiento realizado
- [ ] Que el conteo de las compresas, gasas, agujas e instrumental son correctos
- [x] Marcación correcta de las muestras y tejidos (patología)
- [ ] Si existe algún problema que resolver en relación con el instrumental y equipos

Cirujano, anestesiólogo y enfermero

- [x] Resisan preocupaciones claves en la recuperación del paciente
- [x] Destino del paciente
  - Recuperación - sala
  - Recuperación - domicilio
  - UCI
- [x] El anestesiólogo hace entrega del paciente en sala de recuperación u otra con pulsoximetro instalado y funcionando

FIRMAS DEL EQUIPO QUIRÚRGICO:

Nombre:	Nombre: Ma. Javier M. Fernandez C. Anestesiología y Reanimación C. C. 7.724.998 Reg. 993-06 - USQC
Cargo: Dr. Hector A. Suarez C. Neurocirugía U.Nal R.M. 273-71 C.C. 17.114.780	Cargo:
Nombre: José O. Mejía	Nombre: Nancy
Cargo: Médico	Cargo:

Imp. por: GRAFICAS & FORMAS * Tel. 875 5505 * NEIVA

Medilaser® Clínica	FORMATO DE REGISTRO DE INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN Y RECUENTO DE MATERIAL	VERSION	3
		VIGENCIA	Ene-16
		CODIGO	F-M- 294 MD
		PAGINAS	1 DE 1

SUCURSAL: Neiva. FECHA: 200518

SALA	1.	No. H. CL.	4870612
PROCEDIMIENTO	Descompresion por Craneotomia.		
NOMBRE DEL INSTRUMENTADOR	Karol Josuda.		
NOMBRE DEL CIRUJANO	Dr. Suarez		
NOMBRE DEL PACIENTE	Maria Nancy Dussan Puentes.		

Paquete General FC = 20-5-18 Luis A
FC 4-6-18 C

9 de Enero H. 4151 FC 19-5-18 Luis A Inventario
Cambio de Rollo H: 2 C: 3 FC 3-6-18 C 112

Elementos	Conteo Inicial	Conteo Adicional	Conteo Final	Completo SI	Completo NO
Compresas	10	20	30	X	
Gasas	15		15	X	
Torundas					
Mechas Nasales					
Mechas Vaginales					
Cotonoides	10		10	X	
Hojas de Bisturí	02		02	X	
Puntas de Electrobisturí	01		01	X	
Agujas Hipodérmicas	02		02	X	
Agujas de Sutura	06		06	X	
Catéteres Intravenosos					
Protectores de Pinza					
Bulldog Desechables					
Cánula de safena					
Instrumental					

Retiro de Material de Osteosintesis		
COMPLETO	SI	NO
Paciente Empaquetado	SI	NO
N. Compresas		

Sólo en cambio de turno o relevo

INSTRUMENTADOR QUIRURGICO

AUXILIAR DE ENFERMERIA

OBSERVACIONES

No Muestras De patologia.

Firma final del acto quirúrgico

INSTRUMENTADOR QUIRURGICO

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Imp. por GRAFICAS & FORMAS * Tel. 875 5626 * NEIVA

Medilaser® Clínica	HOJA DE ANESTESIA	VERSION	3
		VIGENCIA	Nov-15
		CODIGO	F-M-018 MD
		PAGINAS	1 DE 2

SUCURSAL: _____ 2564321

INFORMACION PACIENTE

Nombre: María Nancy Dossan Puentes Edad: 61 años Fecha: 20/05/18 No. Clínica: 36156794

Dx: Pos Craniectomía + Drenaje Hematoma Subdural + Hipertensión Endocraneana

CAMA	SEXO	UNIDAD FUNCIONAL	ASEGURADOR	CIRUGÍA
	☑ F ☐ M		Nueva EPS.	Craniotomía Descompresiva

1. APARATO RESPIRATORIO

- ☐ Apneo del sueño (roncador)
- ☐ Asma/bronquitis
- ☐ Fumador/Epoc
- ☐ Tos productiva
- ☐ Dificultad para deglutir
- ☐ Alérgico No
- ☐ Otro

2. CÁRDIOVASCULAR

- ☐ Colesterol Alto
- ☐ Desmayos
- ☐ Valvulopatias
- ☐ Sube ☐ Despacio ☐ Rapido
- ☐ EKG anormal
- ☐ Disnea / duerme cabecera
- ☐ Angina / infarto / soplo
- ☑ Hipertensión
- ☐ Palpitaciones
- ☐ Otro Cardiopatía Isquemica FEVI 46% ICC!

3. GASTROINTESTINAL

- ☐ Perdida de Peso
- ☐ Ulcera - Sangrado
- ☐ Obstrucción intestinal
- ☐ Hepatitis /ictericia
- ☐ Cirrosis
- ☐ Hernia hiatal / reflujo
- ☐ Otro No
- x Hemorragia Digestiva Actual.

4. RENAL / ENDOCRINO

- ☐ Obeso
- ☑ Diabetes
- ☐ Insuficiencia renal
- ☐ Retención urinaria
- ☐ Enfermedad de tiroides Excitamos/Calambres/Fatiga/Intolerancia frio - calor
- ☐ Embarazo
- ☐ Otro IRC Hemodiálisis

5. APARATO NEUROMUSCULAR/ESQUELETICO

- ☐ Artritis
- ☐ Debilidad muscular
- ☐ ACV/apoplejia/TIA Derrame
- ☐ Parestesias - Parálisis
- ☐ Cefalea
- ☐ Otro Epilepsia

6. SANGRE

☐ Anemia ☐ Hemofilia ☐ Morados ☐ Sangrado
☐ Malaria ☐ Trasfusiones Tipo _____ RH _____

ANESTESIAS PREVIAS

Regional ☑ General ☑

Complicaciones: NVPO
- Histerectomía
- Angiografía Coronaria
- Craniectomía Descompresiva

- Mallampati: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV
- Abertura de la boca _____ cm
- Intubación Previa Difícil TOT # 7,5
- Puentes
- Cajas
- Flojos

Antecedentes Familiares Importantes

- ☐ Cardio Patias
- ☐ Diabetes
- ☐ Alteraciones Hematológicas
- ☐ Otro

EXPLORACIÓN FÍSICA

TA: 119/50 FC: 42 FR: 14
Peso 65 IMC
S.N.C RASS: -5
Pupilas Anisocoria - midriasis 4-7 [illegible]
R.S.C.S. Ritmico, no soplo.
R.S.R.S. Murmullo vesicular - conservado TOT # 7,5
ABDOMEN No masas.
Catéter Inmunovac.
Catéter central - línea arterial radial derecha.
ASA 5 ☑ URG. ☐ ELECTIVA

MEDICAMENTOS

☐ Sedantes ☐ Adicciones
☐ Corticosteroides ☐ Aspirina ☐ Warfarina ☐ Heparina

Drogas para corazón, Tensión y otros Medicamentos Midazolam, fentanil, Plaq. 84.000

LABORATORIO

Reserva de Sangre _____ Hb. 7,6 Hcto 23,6 TP _____ TPT _____ Glicemia 232 Bun _____ Cr 6 Embarazo K: 3,8 Ca: 7,5
GA=) pH: 7,29 pCO2: 29 HCO3: 13 BE: -11 Na: 136
pO2: 160
RX TORAX _____

Mds Javier M. Fernández
Anestesiología y Reanimación
C.C. 7.724.998
Reg. 26.5.96.1556
FIRMA ANESTESIÓLOGO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Impr. por: GRAFICAS S.F. Tel. 875 [illegible]

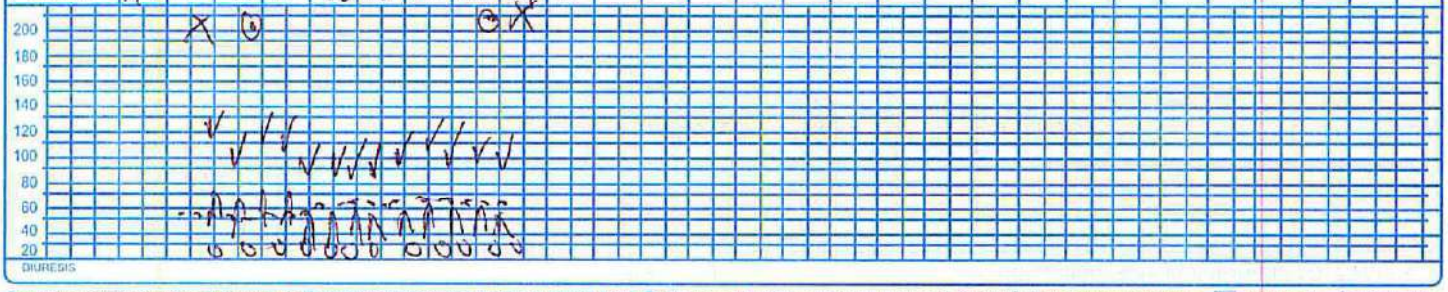
Medilaser® Clínica	HOJA DE ANESTESIA	VERSION	3
		VIGENCIA	Nov-15
		CODIGO	F-M-018 MD
		PAGINAS	2 DE 2

VERIFICAR: CONSENTIMIENTO INFORMADO. HISTORIA CLÍNICA. VENOCLICIS. MAQUINA ANESTESIA. FARMACOS

DIAG. PREOPERATORIO	CIRUGÍA REALIZADA	CIRUJANOS / ANESTESIÓLOGOS
POP Craniectomia x Hematoma Subdural Derecho //	Craniotomia Descompresiva	Suarez / Fabez

FECHA	HORA INICIO ANESTESIA	HORA INICIO CIRUGIA	HORA TERMINA CIRUGIA	HORA TERMINA ANESTESIA	DURACION
20/05/18	17:15	17:25	18:25	18:35	

Ventilación E.A.C.	C	C	C	C	C	C	
Líquidos Administrados							
ETCO2	25	24	25	20	20	30	
Hipertonica 3% / PVC	150cc						
ECG	RS	RS	RS	RS	RS	RS	
SPO2	96	99	99	99	99	99	
No suchinylcolina mg/kg/min / O2		0,05		0,05			
Fentanilo mcg/kg/h	3	3	3	3	3	3	
Sevoflurano Agente Et		0,2	0,2 //				
HORA	17 00	17 30	18 00	18 30	19 00		



Convesiones V=Tension Arterial Sistolica A=Tension Arterial Diastolica X=Tension Arterial Media ● =Frecuencia Cardiaca ⊖=Hora de Inicio de la Cirugia ⊗=Hora Finalizacion Cirugia ▽=Extubación △=Intubacion

TÉCNICA ANESTÉSICA REGIONAL ☐

Perid ☐ Aguja No. ____ Cantidad ____
Raqui ☐ Sitio Punc ____ Concentra ____
Caudal ☐
Tronc ☐ Nivel ____ Dosis Única ____
Local ☐ Agente ____ Continua ____

TÉCNICA ANESTESICA GENERAL ☐

INDUCCIÓN ☐ INH ☐ EV ☐ RAPIDO

		Dosis Total
1.	Rocuronio	50 mg IV
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		

☑ PROTECCIÓN OCULAR ☑ SITIOS DE PRESIÓN ☐ PTE SALE UCPA ☑ UCI

ADMINISTRADOS	ELIMINADOS
Crist ____ m/Ayuno ____ ml	
Coloi ____ m/Diuresis ____ ml	
Sang ____ m/Sangrado 1000 ml	
Otros ____ m/Requeto ____ ml	
Suma ____ Total ____	
Balance de Líquidos ____	

VÍA AÉREA

Intubación OT NT
Fácil ____ Difícil ____
Cormack ____
Tubo No. 7,5
Mascara L No. ____
Mascara Facial ____

RECUPERACIÓN POST - ANESTESICA		Quiróf.	15'	30'	60'	Al salir
ACTIVIDAD MUSCULAR	* Movi. Volun. (4 estre) 2 * Movi. Volun. (2 estre) 1					
RESPIRACIÓN	* Resp., amplia tose 2 * Resp. Ltda, tos débil 1					
CIRCULACIÓN	* T. A 20% cifra control 2 * T.A 20 - 50 % cifra control 1 * T.A 50 % cifra control 0					
ESTADO DE CONCIENCIA	* Completamente despierto 2 * Responde al ser llamado 1 * No responde 0					
COLORACIÓN MUCOSAS	* Mucosas sonrosadas 2 * Pálidas 1					
	TOTAL					

OBSERVACIONES Y/O COMPLICACIONES: Se reinsa estación de anestesia, hasta el 1 hugueo completa, Monitoria básica + línea arterial.

Firma anestesiólogo — Firma enfermera o auxiliar

Mar. Javier M. Fernandez C. Anestesiologia y Reanimación C.C. 17.724.998 Reg. 993-06 - UISCC

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Imp. por GRAFICAS & FORMAS - Tel. 875 5800 Neiva.

Medilaser Clínica	CONSENTIMIENTO INFORMADO GENERAL	VERSION	4
		VIGENCIA	Abril 2016
		CODIGO	F-M-009 MD
		PAGINA	1 DE 2

SUCURSAL: NEIVA **FECHA:** 20/05/2018 4:39:34 p. m.

Nombre Usuario: MARIA NANCY DUSSAN PUENTES

Edad: 61 Años 09 Meses 07 Dias | **Historia Clínica No: 36156794**

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

DIGNOSTIO: EDEMA CEREBRA

1. ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE:

☐ **BUENO**	☐ **REGULAR**	[X] **MALO**	**PROCEDIMIENTO A REALIZAR Y SU OBJETIVO: CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA FPT DERECH**

La información que le vamos a suministrar a continuación está relacionada con su estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos que puede recibir.

2. OTRAS ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO:

[X] **SI**	☐ **NO**	**CUALES: NO OPERAR**

3. RIESGOS – BENEFICIOS PROPIOS DEL PACIENTE CON Y SIN EL PROCEDIMEINTO (Explique al paciente los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc.

INFECCIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA DEL SITIO OPERATORIO, SANGRADO SUPERFICIAL O PROFUNDO DELS ITIO OPERATORIO, DOLORES TEMPRANOS, FLEBITIS, RECHAZO SUTURAS, LESION DE VASOS SANGUINEOS, TROMBOSIS VENOSA EN MIEMBROS INFERIORES. SANGRADO MASIVO POR SITIOS DE SUTURA, COLECCIONES INFECTADAS. MUERTE.

4. RIESGOS – BENEFICIOS ANESTESICOS (Explique al paciente los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc.

DOLOR

5. BUN

REGULAR

6. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL PACIENTE:

Declaro que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente mi estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos para mi atención. También manifiesto que me han sido aclaradas todas mis dudas y me han explicado los posibles riesgos y complicaciones del procedimiento a realizar. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento.

[X] **SI**	**Expreso mi decisión libre y voluntaria:** para que me efectúen el procedimiento descrito anteriormente y los procedimientos complementarios que sean necesarios o convenientes durante la realización de este, a juicio de los profesionales que lo lleven a cabo.
☐ **NO**	Aun habiendo comprendido, ***manifiesto abiertamente mi deseo voluntario de desistir de este procedimiento.***

Dejo constancia de que he sido informado, que la Clínica Medilaser es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, ***bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente.*** Ante lo cual manifiesto que SI___X__ NO____ ACEPTO, mi atención en estos términos.

Acepto que la **información** correspondiente a mi historia clínica, sea utilizada en **estudios de investigación.** Los datos que sean obtenidos en el estudio, pueden ser publicados o difundidos con fines científicos, guardando total reserva de mi identidad, S__X___ NO____ ACEPTO.

Firma del Paciente o Responsable
No. De identidad 55174303

Nombre y Firma del Anestesiólogo
Registro No.

HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO
Nombre y Firma del Medico
Registro No. 273/71

Nombre del Testigo
C.C.

Monica Garay Dussan
Firma del Testigo
C.C. 36.303 630

Medilaser Clínica	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL USO DE ANESTESIA	VERSION	4
		VIGENCIA	Abril 2016
		CODIGO	F-M-279 MD
		PAGINA	1 DE 1

SUCURSAL: _____NEIVA _____ **FECHA:** 20/05/18

Nombre Usuario: Mama Nancy Lasso Fuentes.	
Edad: 61 años	**Historia Clínica No:** 36156794
Unidad Funcional: UCI cardio.	
Diagnóstico: Edema cerebral	
1. PROCEDIMIENTO A REALIZAR:	
craneotomia descompresiva	
COMORBILIDADES ASOCIADAS AL ESTADO DE SALUD:	

La información que le vamos a suministrar a continuación está relacionada con su estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos que puede recibir.

2. TIPO DE ANESTESIA:

Local ☐ General ☑ Raquídea ☐ Epidural/Caudal ☐ Sedación ☐ Bloqueos ☐

3. RIESGOS PROPIOS PARA EL PACIENTE CON EL USO DE LA ANESTESIA (Explique al paciente los riesgos específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, entre otros):

Reacciones adversas a los medicamentos anestésicos (Anafilaxia, Nauseas, Vomito, Mareo, Otros); Dificultades y/o complicaciones relacionadas con el manejo de la vía aérea (Intubación difícil, Bronco aspiración, Broncoespasmo, Laringoespasmo, Otros); Descompensación de enfermedades concomitantes y/o de la patología quirúrgica durante la inducción anestésica, Transquirurgico o Posquirúrgico, que conlieve a la falla de órganos o de sistemas; Cefalea pos punción, Infección en el área de punción, Lesión de nervios y otros estructuras cercanas al área de bloqueo, relacionados con anestesia regional. Muerte.

4. OBSERVACIONES (Registre si existe un cambio o variación del estado de salud del paciente desde el diligenciamiento del consentimiento hasta el momento de ingresar a salas u otra novedad que sea necesario describir):

5. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL PACIENTE:

Doy constancia de que me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, la Clínica Medilaser S.A. y los profesionales usarán todos los medios necesarios para obtener el mejor de los resultados.

☑ SI	**Expreso mi decisión libre y voluntaria:** para el uso de la anestesia descrita anteriormente y los procedimientos complementarios, a juicio de los profesionales que lo lleven a cabo.
☐ NO	Aun habiendo comprendido, **manifiesto abiertamente mi deseo voluntario de desistir de este procedimiento.**

Dejo constancia de que he sido informado, que la Clínica Medilaser es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, ***bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente.*** Ante lo cual manifiesto que SI ✓ NO ____ ACEPTO, mi atención en estos términos.

Acepto que la **información** correspondiente a mi historia clínica, sea utilizada en **estudios de investigación.** Los datos que sean obtenidos en el estudio, pueden ser publicados o difundidos con fines científicos, guardando total reserva de mi identidad, SI____ NO ✓ ACEPTO

NOTA: En caso de que el paciente presente incapacidad física, mental o menor de edad, que le impida tomar la decisión sobre el procedimiento a seguir, esta decisión será tomada por el familiar responsable del paciente en primer grado de consanguinidad o primer grado de afinidad.

HUELLA

Firma del Paciente o Responsable
Nombre:
No. De identidad:

Mb. Javier N. Fernandez C.
Anestesiología y Reanimación
C.C. 7.724.998
Reg. 903-06 - USCO

Firma del Anestesiólogo
Nombre:
Registro No:

Romeo Garcia Lasso

HUELLA

Firma del testigo
Nombre:
C.C: 36.303.630.

Medilaser® Clínica	HOJA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE VENOPUNCION	VERSION	5
		VIGENCIA	Jun-17
		CODIGO	F-M-029 MD
		PAGINAS	1 DE 2

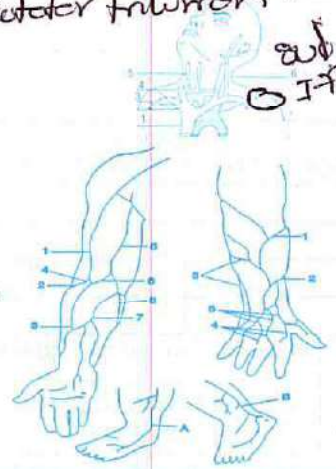
SUCURSAL: Neiva FECHA 19/05/18

NOMBRE Y APELLIDO: Maria Nancy Dussan Ruiz No. HCI. 36156794

UNIDAD FUNCIONAL: UCI Cardio ASEGURADOR: Neiva E.P.S. CAMA: 05

DIAGNOSTICO P.P. Hemotoma Subdural Agudo FECHA DE INGRESO

Cateter triluman



FECHA Y HORA	CATETER	NUMERO
19/05/18 1Am	central subclavo	Triluman
No.VENOPUNCIONES	INFUSION CONTINUA	CATETER HEPARINIZADO
1	SI	NA

ANTIBIOTICOS: NA

OTROS MEDICAMENTOS (POR DICHA VENA)
Noradrenalina, midazolam, fentanil.

RESPONSABLE: Doctor. Harvey moncayo SERVICIOS: UCI Cardiovascular.

FECHA	MAÑANA			TARDE			NOCHE		
	HORA	CRITERIO	FIRMA	HORA	CRITERIO	FIRMA	HORA	CRITERIO	FIRMA
19-01-18	7	0	Noora	13	0	Lenaid	19	00	Yessica
20-05-18	07	0	Lenaida	13	0	Ximt	19	0	Noora
21/05/18	07	0	Dbz.						

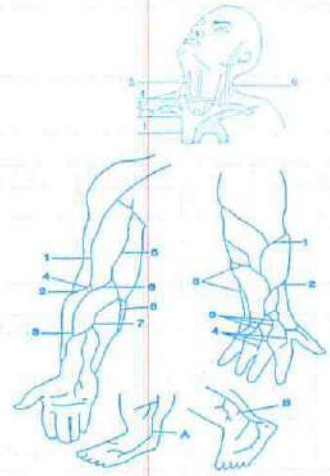
VISTA ANTERIOR
1. V CEFALICA SUPERIOR
2. V CEFALICA ACCESORIA
3. V CEFALICA INFERIOR
4. V MEDIANA CEFALICA
5. V BASILICA SUPERIOR
6. V MEDIANA BASILICA
7. V MEDIANA DEL ANTEBRAZO
8. V BASILICA INFERIOR
A. VSAFENA INTERNA
B. V SAFENA EXTERNA

VISTA POSTERIOR
1. V. CEFALICA ACCESORIA
2. V. CEFALICA INFERIOR
3. V. BASILICA INFERIOR
4. V. METACARPIANAS
5. ARCO VENOSO DORSAL

EXTREMIDAD
SUPERIOR DERECHA
SUPERIOR IZQUIERDA
INFERIOR DERECHA
INFERIOR IZQUIERDA

VENAS DE LA CABEZA Y CUELLO
1. V CAVA SUPERIOR
2. V. BRAQUIOCEFÁLICA DERECHA
3. V. SUBCLAVIA ~~DERECHA~~ 1 7Q.
4. V. YUGULAR INTERNA DERECHA
5. V. YUGULAR ANTERIOR DERECHA
6. V. YUGULAR EXTERNA IZQUIERDA

DESCONTINUAR	FLEBITIS Criterio	DISFUNCION MECANICA	CAMBIO POR FECHA	HEMATOMA
FECHA:	INFILTRACION	CAMBIO A CATETER CENTRAL	FIN DE LA INDICACION	OTROS



FECHA Y HORA	CATETER	NUMERO
No.VENOPUNCIONES	INFUSION CONTINUA	CATETER HEPARINIZADO

ANTIBIOTICOS:

OTROS MEDICAMENTOS (POR DICHA VENA)

RESPONSABLE: SERVICIOS:

FECHA	MAÑANA			TARDE			NOCHE		
	HORA	CRITERIO	FIRMA	HORA	CRITERIO	FIRMA	HORA	CRITERIO	FIRMA

VISTA ANTERIOR
1. V CEFALICA SUPERIOR
2. V CEFALICA ACCESORIA
3. V CEFALICA INFERIOR
4. V MEDIANA CEFALICA
5. V BASILICA SUPERIOR
6. V MEDIANA BASILICA
7. V MEDIANA DEL ANTEBRAZO
8. V BASILICA INFERIOR
A. VSAFENA INTERNA
B. V SAFENA EXTERNA

VISTA POSTERIOR
1. V. CEFALICA ACCESORIA
2. V CEFALICA INFERIOR
3. V. BASILICA INFERIOR
4. V. METACARPIANAS
5. ARCO VENOSO DORSAL

EXTREMIDAD
SUPERIOR DERECHA
SUPERIOR IZQUIERDA
INFERIOR DERECHA
INFERIOR IZQUIERDA

VENAS DE LA CABEZA Y CUELLO
1. V CAVA SUPERIOR
2. V. BRAQUIOCEFÁLICA DERECHA
3. V. SUBCLAVIA DERECHA
4. V. YUGULAR INTERNA DERECHA
5. V. YUGULAR ANTERIOR DERECHA
6. V. YUGULAR EXTERNA IZQUIERDA

DESCONTINUAR	FLEBITIS Criterio	DISFUNCION MECANICA	CAMBIO POR FECHA	HEMATOMA
FECHA:	INFILTRACION	CAMBIO A CATETER CENTRAL	FIN DE LA INDICACION	OTROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Impreso por: GRAFICAS & FORMAS - Tel: 8750606

Medilaser Clínica

MONITORIZACIÓN PARÁMETROS HEMODIÁLISIS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN UCI

VERSION	4
VIGENCIA	mar-16
CODIGO	F-M-782 MD
PAGINA	1 de 1

NOMBRE:	MARIA NANCY DUSSA PUENTES		CAMA		UNIDAD:	UCI CARDIO		FECHA INGRESO	19/05/2018
CEDULA:	36.156.794	INGRESO:	2.564.321	DIAGNÓSTICO:	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA+ EPILEPSIA -DIABETES MELLITUS -HIPERTENSION ESENCIAL	EPS:	NUEVA EPS	ACCESO:	CATETER TUNELIZADO DERECHO

				MONITOREO INICIAL										FECHA INGRESO				
FECHA	HORA	UF / TIEMPO	HEPARINA	TA 1	FC	TA 2	FC	SO2	F.B	CON	PA	PV	PTM	HORA	TA	FC	VSD	RESPONSABLE
19-5-18	14:00	3400 / 4h	0	192/101	69x' 99%	189/99	69	100	350	13.2	140	120	-48	18:00	200/110	65x' 97%	73.18	Gral

Medilaser S.A.
ESCANEADO
U. FUNCIONAL: Unidad Renal
NOMBRE: Ximena Rivera L.
FECHA: 21/05/18

Medilaser S.A.
Dr. Luis Ernesto Barragan R.
Médico Internista Nefrologo
Reg. Médico 4805-05 unidad renal

5

Medilaser Clínica	MODELO DE DETECCION DE RIESGOS Y NECESIDADES PARA LA FORMULACION DE INTERVENCIONES Y PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - VIRGINIA HENDERSON	VERSION	1
		VIGENCIA	ago-14
		CODIGO	F-M-614 MD
		PAGINAS	1 DE 5

SUCURSAL:	**Neiva**		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:	**MARIA NANCY DUSSAN PUENTES**	FECHA:	**19-05-2018 16:49:44**
IDENTIFICACIÓN:	**36156794**	SERVICIO:	**UCI CARDIOVASCULAR**

Inactivo.

NO. 1	Valoración de la Necesidad de Respiración/Oxigenación		
Diagnósticos de Enfemería	(00024) Perfusión Tisular Inefectiva especificar (Cerebral, cardiovascular, periferica):	Relacionada Con	Interrupción del flujo Arterial y/o Venoso

Objetivo	Intervenciones NIC	Actividades de Enfermería	Escala de medición
(0406) Perfusion Tisular, cerebral.	(6680) Monitorización de signos de vitales. Adulto	* Vigilancia, evaluación e interpretación de constantes vitales: PAM, FC, T°. FR. * Monitorización periódica de los signos vitales: fluctuaciones de la presión sanguínea, presencia y calidad de los pulsos, control de la temperatura, esquema respiratorio anormal, etc. * Observar si hay cianosis central y/o periférica. * Observar y monitorizar el llenado capilar. * Identificar causas posibles de los cambios en los signos vitales.	1. Gravemente comprometido.

Observaciones

Evolucion y seguimiento

Responsable

Mañana:

Tarde: paciente ~~est~~ inestable con edema cerebral con compromiso en SV ~~se~~ hastada a cx.

Noche:

Eucaris Lorena Bastera
Enfermera
U. Serodiambiente RUN 07281

Medilaser Clínica	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL USO DE ANESTESIA	VERSION	4
		VIGENCIA	Abril 2016
		CODIGO	F-M-009 MD
		PAGINA	1 DE 1

SUCURSAL: __**CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL**____ **FECHA:** _18/05/2018 9:09:00 p. m.___

Nombre Usuario: MARIA NANCY DUSSAN PUENTES

Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias | **Historia Clínica No:** 36156794

Unidad Funcional: CIRUGIA CARDIOVASCULAR 6 PISO

Diagnóstico: EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

1. PROCEDIMIENTO A REALIZAR:

COMORBILIDADES ASOCIADAS AL ESTADO DE SALUD:

La información que le vamos a suministrar a continuación está relacionada con su estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos que puede recibir.

2. TIPO DE ANESTESIA:

☐ Local ☒ General ☐ Raquídea ☐ Epidural ☐ Sedación

3. RIESGOS PROPIOS PARA EL PACIENTE CON EL USO DE LA ANESTESIA (Explique al paciente los riesgos específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, entre otros):

4. OBSERVACIONES (Registre si existe un cambio o variación del estado de salud del paciente desde el diligenciamiento del consentimiento hasta el momento de ingresar a cirugía u otra novedad que sea necesario describir):

5. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL PACIENTE:

Doy constancia de que me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, la Clínica Medilaser S.A. y los profesionales usarán todos los medios necesarios para obtener el mejor de los resultados.

☒ **SI**	**Expreso mi decisión libre y voluntaria:** para el uso de la anestesia descrita anteriormente y los procedimientos complementarios, a juicio de los profesionales que lo lleven a cabo.
☐ **NO**	Aun habiendo comprendido, **manifiesto abiertamente mi deseo voluntario de desistir de este procedimiento.**

Dejo constancia de que he sido informado, que la Clínica Medilaser es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, ***bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente.*** Ante lo cual manifiesto que SI __x__ NO ___ ACEPTO, mi atención en estos términos.

Acepto que la **información** correspondiente a mi historia clínica, sea utilizada en **estudios de investigación.** Los datos que sean obtenidos en el estudio, pueden ser publicados o difundidos con fines científicos, guardando total reserva de mi identidad, SI__x___ NO____ ACEPTO

NOTA: En caso de que el paciente presente incapacidad física, mental o menor de edad, que le impida tomar la decisión sobre el procedimiento a seguir, esta decisión será tomada por el familiar responsable del paciente en primer grado de consanguinidad o primer grado de afinidad.

Firma del Paciente o Responsable
Nombre legible: SSI74303
Nº de identidad:
Calidad del responsable:

Firma del Médico
Nombre Legible:
Registro Nº

Firma del Testigo
Nombre legible:
Nº de identidad:
Calidad del testigo:

Medilaser® Clínica	CONSENTIMIENTO INFORMADO DE INTERNACIÓN (HOSPITALIZACIÓN – UCI)	VERSION	2
		VIGENCIA	Mayo 2016
		CODIGO	F-M- 437 MD
		PAGINAS	1 DE 2

SUCURSAL: ___Neiva_____ **FECHA**: _____18/01/2018 8:40:38 p. m._____

Nombre Usuario:MARIA NANCY DUSSAN PUENTES	
Edad: 61 Años 05 Meses 05 Dias	**Historia Clínica No: 36156794**
Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA	
Diagnostico: HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA	

INFORMACION

Yo _____, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de Representante/acudiente del paciente MARIA NANCY DUSSAN PUENTES por medio del presente documento, de manera expresa, libre, en pleno uso de mis facultades mentales manifiesto que la profesional CAMILA ANDREA CARDENAS MARTINEZ me ha explicado que en virtud de la conclusión del análisis de antecedentes, de los datos de la historia clínica, del examen clínico y pruebas diagnósticas practicadas debe ser internado en HOSPITALIZACION. Me ha manifestado que tal determinación está fundamentada en un diagnóstico inicial de HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA . Entiendo que de la información adecuada y veraz que proporcione dependerá la exactitud del diagnóstico y del seguimiento de sus orientaciones el éxito del tratamiento. También comprendo que durante la hospitalización pueden ser requeridos diversos exámenes y procedimientos los cuales acepto en la medida en que sean necesarios para la recuperación. Además me han explicado que la internación en las instituciones de salud conlleva algún tipo de riesgo de adquirir infecciones asociadas a la atención en salud o de presentarse eventos adversos o complicaciones. Me ha explicado también que de rehusarme a realizar los exámenes diagnósticos, los procedimientos y tratamientos ordenados, estoy asumiendo la responsabilidad por sus consecuencias, sin embargo ello no significa que pierda los derechos para una atención posterior.

Entiendo que el tratamiento no garantiza la resolución de la enfermedad y que la responsabilidad institucional y del equipo de salud consiste en desplegar todo el conocimiento, pericia y medios técnicos a fin de alcanzar el mejor resultado posible. Además se me ha informado, que la Clínica Medilaser S.A. Es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, ***bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente***. Igualmente en el evento que la Clínica Medilaser S.A. realice investigaciones científicas "sin riesgo" donde se requiera la revisión de los registros clínicos, autorizo que mi historia clínica pueda ser tomada para estudio si el comité de Bioética clínica y de la Investigación de la Clínica Medilaser S.A. aprueba la investigación propuesta. En tal caso la Clínica Medilaser S.A. como el investigador garantizan la confidencialidad del contenido de la historia clínica y el secreto de la identidad del paciente.

Doy constancia de que me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual, estudio y tratamiento de la enfermedad, y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, la Clínica Medilaser S.A. y los profesionales usarán todos los medios necesarios para obtener el mejor de los resultados.

OBSERVACIONES ADICIONALES ***(diligenciado por el personal de la Clínica)***

AUTORIZACION

Como resultado de la información recibida. Acepto X No acepto ___ La hospitalización en la Clínica Medilaser S.A. y las condiciones y objetivos propuestos para el estudio y tratamiento así como los riesgos que conlleva la hospitalización.

Dejo constancia de que he sido informado, que la Clínica Medilaser es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, ***bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente***. Ante lo cual manifiesto que SI__X___ NO____ ACEPTO, mi atención en estos términos.

Acepto que la **información** correspondiente a mi historia clínica, sea utilizada en **estudios de investigación.** Los datos que sean obtenidos en el estudio, pueden ser publicados o difundidos con fines científicos, guardando total reserva de mi identidad, SI___X__ NO____ ACEPTO.

HUELLA

X Monica Garcia Dussan

Firma del Paciente o Responsable
Nombre legible: X 36.303.630.
Nº de identidad:
Calidad del responsable: Camila Cárdenas Martínez
Enfermera
Universidad de Santo Tomás 44200

Firma del Médico o profesional
Nombre legible:

Firma del Testigo
Nombre legible:

Medilaser Clínica	CONSENTIMIENTO INFORMADO GENERAL	VERSION	4
		VIGENCIA	Abril 2016
		CODIGO	F-M-009 MD
		PAGINA	1 DE 2

SUCURSAL: NEIVA **FECHA:** 18/05/2018 6:19:21 p. m.

Nombre Usuario: MARIA NANCY DUSSAN PUENTES

Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias | **Historia Clínica No: 36156794**

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Diagnóstico: EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO. HEMATOMA SUBDURAL AGUDO

1. ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE:

☐ **BUENO**	☐ **REGULAR**	[X] **MALO**	**PROCEDIMIENTO A REALIZAR Y SU OBJETIVO:CRANEOPTOMIA FP DERECHA Y DRENAJE**

La información que le vamos a suministrar a continuación está relacionada con su estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos que puede recibir.

2. OTRAS ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO:

[X] **SI** ☐ **NO** **CUALES: NO OPERAR**

3. RIESGOS – BENEFICIOS PROPIOS DEL PACIENTE CON Y SIN EL PROCEDIMEINTO (Explique al paciente los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc.

INFECCIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA DEL SITIO OPERATORIO, SANGRADO SUPERFICIAL O PROFUNDO DEL SITIO OPERATORIO, DOLORES TEMPRANOS, FLEBITIS, RECHAZO SUTURAS, LESION DE VASOS SANGUINEOS, TROMBOSIS VENOSA EN MIEMBROS INFERIORES. SANGRADO MASIVO POR SITIOS DE SUTURA, COLECCIONES INFECTADAS. MUERTE.

4. RIESGOS – BENEFICIOS ANESTESICOS (Explique al paciente los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc.

DOLOR

5. BUN

REGULAR

6. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL PACIENTE:

Declaro que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente mi estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos para mi atención. También manifiesto que me han sido aclaradas todas mis dudas y me han explicado los posibles riesgos y complicaciones del procedimiento a realizar. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento.

[X] **SI**	**Expreso mi decisión libre y voluntaria:** para que me efectúen el procedimiento descrito anteriormente y los procedimientos complementarios que sean necesarios o convenientes durante la realización de este, a juicio de los profesionales que lo lleven a cabo.
☐ **NO**	Aun habiendo comprendido, ***manifiesto abiertamente mi deseo voluntario de desistir de este procedimiento.***

Dejo constancia de que he sido informado, que la Clínica Medilaser es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, ***bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente.*** Ante lo cual manifiesto que SI___X__ NO____ ACEPTO, mi atención en estos términos.

Acepto que la **información** correspondiente a mi historia clínica, sea utilizada en **estudios de investigación.** Los datos que sean obtenidos en el estudio, pueden ser publicados o difundidos con fines científicos, guardando total reserva de mi identidad, S__X___ NO____ ACEPTO.

Manuel Garcia Dussan

Firma del Paciente o Responsable
No. De identidad 771221

Nombre y Firma del Anestesiólogo
Registro No.

HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO
Nombre y Firma del Médico
Registro No. 273/71

Nombre del Testigo
C.C.

Firma del Testigo
C.C.

1

Medilaser Clínica	LISTA DE CHEQUEO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA AL CATETER CENTRAL	VERSIÓN	2
		VIGENCIA	nov-15
		CÓDIGO	F-M-593 MD
		PÁGINA	1 DE 1

SUCURSAL: Neiva

UNIDAD: Cardio

NOMBRE DEL PACIENTE: Nº Nancy Dosson Puente

IDENTIFICACIÓN: 36156794

NO: No cumple, SI: Cumple, NA: No aplica

	CRITERIOS	Fecha: 19 / Hora: 10	Fecha: 20 / Hora: 8:00	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:
SITIO DE INSERCION	¿El punto de inserción es visible?	SI	SI												
	¿Mantiene el sistema cerrado, evita desconexiones accidentales?	SI	SI												
	¿Se evidencian signos de infección: rubor, calor, tumor y/o exudado?	NO	NO												
	¿El apósito del catéter se encuentra limpio y fijo?	SI	SI												
ROTULACIÓN DEL CATÉTER	¿Registró con el nombre del vaso canalizado (yugular, femoral, umbilical, safena, axilar) y si es venoso o arterial?	SI	SI												
	¿Registró con el tipo de catéter (central, drum, cavafix, epicutaneo, umbilical)?	SI	SI												
	¿Registró la fecha de inserción?	SI	SI												
	¿Registró la fecha en que se realizó la curación?	SI	SI												
	¿Registró nombre completo de la persona responsable de la colocación del catéter y/o curación?	SI	SI												
	Si el catéter es epicutaneo o umbilical, debe estar indicado los cm de inserción.	NA	NA												
INDICACIÓN DE CURACIÓN	**Se ha realizado el cambio del Apósito transparente:**														
	• 24 horas después de insertado.	NO	NO												
	• Luego cada 7 días.	NA	NA												
	Si el Apósito es de gasa:														
	• 24 horas después de insertado.	NA	NA												
	• Luego cada 48 horas.	NA	NA												
	¿Se ha realizado curación cuando el apósito se torne húmedo, flojo o sucio o cuando sea necesaria una inspección del sitio de inserción?	SI	SI												
INDICACIÓN DE USO	El uso del catéter central, ¿se encuentra indicado?	SI	SI												
	RESPONSABLE VERIFICACION DIARIA	AL	[illegible]												

OBSERVACIONES

Medilaser® Clínica	CONSENTIMIENTO INFORMADO DE INTERNACIÓN (HOSPITALIZACIÓN UCI)	VERSION	2
		VIGENCIA	Mayo 2016
		CODIGO	F-M- 437 MD
		PAGINAS	1 DE 2

SUCURSAL: ___Neiva_____ **FECHA:** _____18/05/2018 3:21:59 p. m._____

Nombre Usuario: MARIA NANCY DUSSAN PUENTES	
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias	**Historia Clínica No: 36156794**
Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA	
Diagnostico: EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	

INFORMACION

Yo MARIA NANCY DUSSAN PUENTES, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de Representante/acudiente del paciente MARIA NANCY DUSSAN PUENTES por medio del presente documento, de manera expresa, libre, en pleno uso de mis facultades mentales manifiesto que la profesional LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL me ha explicado que en virtud de la conclusión del análisis de antecedentes, de los datos de la historia clínica, del examen clínico y pruebas diagnósticas practicadas debe ser internado en Unidad de Cuidados Intensivos Adulto. Me ha manifestado que tal determinación está fundamentada en un diagnóstico inicial de EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO . Entiendo que de la información adecuada y veraz que proporcione dependerá la exactitud del diagnóstico y del seguimiento de sus orientaciones el éxito del tratamiento. También comprendo que durante la hospitalización pueden ser requeridos diversos exámenes y procedimientos los cuales acepto en la medida en que sean necesarios para la recuperación. Además me han explicado que la internación en las instituciones de salud conlleva algún tipo de riesgo de adquirir infecciones asociadas a la atención en salud o de presentarse eventos adversos o complicaciones. Me ha explicado también que de rehusarme a realizar los exámenes diagnósticos, los procedimientos y tratamientos ordenados, estoy asumiendo la responsabilidad por sus consecuencias, sin embargo ello no significa que pierda los derechos para una atención posterior.

Entiendo que el tratamiento no garantiza la resolución de la enfermedad y que la responsabilidad institucional y del equipo de salud consiste en desplegar todo el conocimiento, pericia y medios técnicos a fin de alcanzar el mejor resultado posible. Además se me ha informado, que la Clínica Medilaser S.A. Es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, ***bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente.*** Igualmente en el evento que la Clínica Medilaser S.A. realice investigaciones científicas "sin riesgo" donde se requiera la revisión de los registros clínicos, autorizo que mi historia clínica pueda ser tomada para estudio si el comité de Bioética clínica y de la Investigación de la Clínica Medilaser S.A. aprueba la investigación propuesta. En tal caso la Clínica Medilaser S.A. como el investigador garantizan la confidencialidad del contenido de la historia clínica y el secreto de la identidad del paciente.

Doy constancia de que me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual, estudio y tratamiento de la enfermedad, y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, la Clínica Medilaser S.A. y los profesionales usarán todos los medios necesarios para obtener el mejor de los resultados.

OBSERVACIONES ADICIONALES ***(diligenciado por el personal de la Clínica)***

AUTORIZACION

Como resultado de la información recibida. Acepto X No acepto ___ La hospitalización en la Clínica Medilaser S.A. y las condiciones y objetivos propuestos para el estudio y tratamiento así como los riesgos que conlleva la hospitalización.

Dejo constancia de que he sido informado, que la Clínica Medilaser es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, ***bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente.*** Ante lo cual manifiesto que SI__X___ NO____ ACEPTO, mi atención en estos términos.

Acepto que la **información** correspondiente a mi historia clínica, sea utilizada en **estudios de investigación.** Los datos que sean obtenidos en el estudio, pueden ser publicados o difundidos con fines científicos, guardando total reserva de mi identidad, SI__X___ NO____ ACEPTO.

HUELLA

Manuel Garcia Dussán

Firma del Paciente o Responsable
Nombre legible:
Nº de identidad: 7+11221
Calidad del responsable:

Leidy Paola Montenegro
Enferme.
Especialista en Cuidado Crítico
C.C. 26.427.326

Firma del Médico o profesional
Nombre legible:

Firma del Testigo
Nombre legible:

Medilaser® Clínica	LISTA DE CHEQUEO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS AL EGRESO DEL PACIENTE	VERSION	3
		VIGENCIA	Septiembre 2016
		CODIGO	F-M-595 MD
		PAGINAS	1 DE 1

SUCURSAL: Neiva

FECHA: 21-05-18 **UNIDAD:** UCI cardio **N° DE CAMA:** 5

NOMBRE DEL PACIENTE: Xia Nancy Dussan Poentes **IDENTIFICACIÓN:** 36156994

REALIZA ENTREGA DE:	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
1. Epicrisis.	✓			
2. Fórmulas médicas.		✓		
3. Formato NO-POS.		✓		
4. Incapacidad.		✓		
5. Control médico por consulta externa.		✓		
6. Cita de control Post-Operatorio.		✓		Fecha: _____ Hora: _____ Médico Asignado:
7. Orden de exámenes.		✓		
8. Certificado DANE N°	✓			Nacido Vivo _____ Defunción 7186466 1-9
9. Referencia y Contrarreferencia.		✓		
10. Interconsultas ambulatorias.			✓	
11. Estudios Radiológicos.			✓	
12. Instrucciones para cuidados en casa.			✓	
13. Dieta.			✓	
14. Dispositivos médicos (Ej. Incentivo respiratorio u otros).			✓	
15. Medicamentos y otras pertenencias de propiedad del paciente que estaban al cuidado de la institución.	✓			
16. Hoja de atención del Recién Nacido			✓	
17. Carnet de vacunación.			✓	
18. Tratamiento de TBC y paquete para EPS.			✓	
19. Demanda inducida a programas de P y P.			✓	
20. Recomendaciones post-quirúrgicas.			✓	
21. Conoce que ha sido dado de alta y será enviado al domicilio.			✓	
22. Confirmación del entendimiento de la información suministrada al usuario.			✓	
23. Ha recibido educación y entrenamiento en manejo de ostomias y elementos invasivos, como sonda vesical.			✓	
24. Cuenta en el domicilio con los requerimientos necesarios para continuar manejo. (Oxigeno, succionador, terapia física y/o respiratoria, curaciones)			✓	
25. Otros.			✓	

QUIEN ENTREGA: Eucaris Ocena Barrera Enfermera U. Sanitas Diaz N. 1082281

CARGO: Enfermera

QUIEN RECIBE: Sandra M Dussan

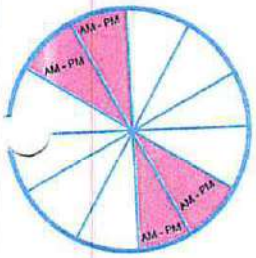
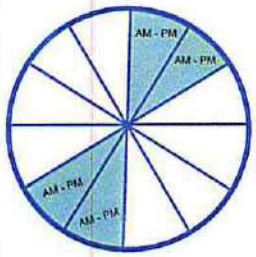
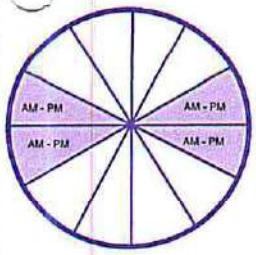
PARENTESCO: Hija

Medilaser® Clínica	LISTA DE VERIFICACION DE CAMBIOS DE POSICION DE PACIENTES (Prevención de UPP)	VERSIÓN	2
		VIGENCIA	jun-14
		CÓDIGO	F-M-112 MD
		PÁGINA	1 de 1

SUCURSAL: Neiva.

FECHA: 21-05-18. SERVICIO: Ucardio

PACIENTE: Mª Nancy Dusson Puentes IDENTIFICACIÓN: 36156794

DECUBITO SUPINO	HORA DE CAMBIO	NOMBRE DE RESPONSABLE DE CAMBIO DE POSICIÓN	SE CAMBIO POSICIÓN? SI	NO	MOTIVO DE NO CAMBIO DE POSICIÓN
	4:00 - 6:00 AM	Diana G	—		
	10:00 - 12:00 MD				
	16:00 - 18:00				
	22:00 - 24:00				
DECUBITO LATERAL DERECHO					
	24:00 - 2:00 AM	Diana G	—		
	6:00 - 8:00 AM	Diana G	—		
	12:00 - 14:00				
	18:00 - 22:00				
DECUBITO LATERAL IZQUIERDO					
	2:00 - 4:00 AM	Diana G	—		
	8:00 - 10:00 AM				
	14:00 - 16:00				
	20:00 - 22:00				

Imp. por: GRAFICAS & FORMAS * Tel. 875 5806 * NEIVA

Medilaser® Clínica	HOJA DE MEDICAMENTOS	VERSION	3
		VIGENCIA	Ene-16
		CODIGO	F-M-543 MD
		PAGINAS	1 DE 2

Sucursal Neiva

Día	Mes	Año
20	5	18

H.CL. No. 3615679 ¢

Nombre y Apellido: Maria Nancy Dusson Fuentes Cama

Unidad Funcional: Salas de cx 6. PISO Asegurador Nueva - EPS

MEDICAMENTOS	HORAS	OBSERVACIONES
Noradrenaliana 1 cap + 100 cc SSNaX.	17:40	
SSNaX 400cc + 10.0mg de cloruro de sodio solucion Ipertanica	17:50	
Remy fentanyl 1 cap + 100 cc SSNaX	17:40	
Morfina 1 cap + 2 U CX	18:00	

MAÑANA TARDE Norma NOCHE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Impreso por: GRAFICAS & FORMAS - Tel. 8755606

Medilaser® Clínica	HOJA DE MEDICAMENTOS	VERSION	3
		VIGENCIA	Ene-16
		CODIGO	F-M-543 MD
		PAGINAS	2 DE 2

MEDICAMENTOS	HORAS							OBSERVACIONES
SSNaX 500 Jaured O.	17:50							
	18:20							
SSNaX500 JUCX	18:00							
SSNaX1000 Jaured O.	18:30							

MAÑANA _____ TARDE Nomp NOCHE _____

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Línea de Atención al Usuario 6300870 - Bogotá D.C.
Línea Gratuita Nacional 01800011243

Impreso por: GRAFICAS & FORMAS - Tel. 6755809

Medilaser Clínica	PROCEDIMIENTOS E INSUMOS	VERSION	3
		VIGENCIA	Ene-16
		CODIGO	F-M-135 MD
		PAGINAS	1 DE 2

SUCURSAL: Neiva FECHA: 20-5-18

Nombre y Apellido: Mario Nonay Dossan Fuentes No. H. CL. 36156797

Unidad Funcional: Salas de cx 6 pisos Asegurador: Nueva EPS Cama

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CANT.	FIRMA RESPONSABLE
20-5-18		Aguja #23	1	
		Canula Guedel #4	1	
		Compresas.	20	
		Electrodos.	3	
		Equipo zafiro	1 +2	
		Extension anestesia	1	
		Gasas	15	
		Guantes varios	15	
		Quirocidad	2	
		Jeringa X5cc	7	
		Jeringa X10cc	7	
		Llave de 3 vias	1	
		Nariz de cerezo	1	
		Placa adulto	1	
		Yelco #18	1	
		Reseptal	1	
		Sonda Nelaton #18	1	
		tubo endotraqueal #7.5	1	
		Ventoxy adulto	1	
		Cicuitos adultos	1	
		Ssva X 100.	3	
		Jerga X 20	2	
		X 50.	2	
		Yelco #16	1	

Nonay

VIGILADO

Medilaser Clínica	LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA	VERSIÓN	2
		VIGENCIA	Abr-14
		CÓDIGO	F-M 022 MD
		PAGINA	1 de 1

SUCURSAL: Nueva

FECHA DEL PROCEDIMIENTO: 20-5-18 PROCEDIMIENTO: Craniectomía Descompresa tpt

NOMBRE DEL PACIENTE: Maria Nancy Josson Puntes IDENTIFICACIÓN: 3015679 4

CIRUJANO: De Suarez ANESTESIÓLOGO: Javier.

AYUDANTE: Jesus INSTRUMENTADOR: Karel Losada

ENTRADA

Antes de la inducción de la anestesia

El Paciente ha confirmado:

- [x] Su identidad
- [x] El procedimiento
- [x] El sitio quirúrgico
- [x] Su consentimiento

Se cuenta con las imágenes diagnosticas

- [x] Si
- [ ] No aplica

El Sitio quirúrgico se ha marcado

- [x] Si
- [ ] No

Verificar maquina y equipo de anestesia, además medicación

- [x] Maquina y equipo de anestesia revisada y funcionando
- [x] Pulsoximetro instalado y funcionando
- [x] Medicamentos disponibles

¿Tiene el paciente alergias conocidas?

- [x] No
- [ ] Si

¿Tiene dificultad de la vía aérea y/o riesgo de aspiración?

- [ ] No
- [x] Si. Hay equipos y ayuda disponible

¿Tiene riesgo de hemorragia >500 ml (7ml/kg - niños)?

- [ ] No
- [x] Si. Acceso venoso adecuado, disponibilidad de hemoderivados y liquidos

¿El instrumentador verifica que se cuenta con el instrumental completo, material de osteosíntesis y equipos especiales?

- [x] Si
- [ ] No

PAUSA QUIRÚRGICA

Antes de la incisión cutánea

- [x] Todos los mienbros del equipo se presentan por su nombre y cargo.

Cirujano, anestesiólogo e instrumentador confirman verbalmente:

- [x] Nombre del paciente
- [ ] El procedimiento
- [ ] El sitio quirúrgico

Prevención de eventos críticos
El cirujano revisa:

- [x] Duración de la intervención
- [ ] Riesgos y perdida sanguinea prevista

El anestesiólogo revisa:

- [ ] El paciente tiene algún problema especifico
- [x] Destino post operatorio

El instrumentador revisa:

- [x] Indicadores de esterilización, instrumental y equipos

Se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos?

- [x] Si
- [ ] No aplica

Pueden visualizarsen las imágenes diagnósticas?

- [x] Si
- [ ] No aplica

SALIDA

Antes de que el paciente salga del quirófano

Se confirma verbalmente con el grupo quirúrgico:

- [x] El nombre del procedimiento realizado
- [ ] Que el conteo de las compresas, gasas, agujas e instrumental son correctos
- [x] Marcación correcta de las muestras y tejidos (patología)
- [ ] Si existe algún problema que resolver en relación con el instrumental y equipos

Cirujano, anestesiólogo y enfermero

- [x] Resisan preocupaciones claves en la recuperación del paciente
- [x] Destino del paciente
  - Recuperación - sala
  - Recuperación - domicilio
  - UCI
- [x] El anestesiólogo hace entrega del paciente en sala de recuperación u otra con pulsoximetro instalado y funcionando

FIRMAS DEL EQUIPO QUIRÚRGICO:

Nombre:	Nombre: Ma. Javier M. Fernandez C. Anestesiología y Reanimación C. C. 7.724.998 Reg. 993-06 - USQC
Cargo: Dr. Hector A. Suarez C. Neurocirugía U.Nal R.M. 273-71 C.C. 17.114.780	Cargo:
Nombre: José O. Mejía	Nombre: Nancy
Cargo: Médico	Cargo:

Imp. por: GRAFICAS & FORMAS * Tel. 875 5505 * NEIVA

Medilaser® Clínica	FORMATO DE REGISTRO DE INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN Y RECUENTO DE MATERIAL	VERSION	3
		VIGENCIA	Ene-16
		CODIGO	F-M- 294 MD
		PAGINAS	1 DE 1

SUCURSAL: Neiva. FECHA: 200518

SALA	1.	No. H. CL.	4870612
PROCEDIMIENTO	Descompresion por Craneotomia.		
NOMBRE DEL INSTRUMENTADOR	Karol Josuda.		
NOMBRE DEL CIRUJANO	Dr. Suarez		
NOMBRE DEL PACIENTE	Maria Nancy Dussan Puentes.		

Paquete General FC = 20-5-18 Luis A
FC 4-6-18 C

9 de Enero H. 4151 FC 19-5-18 Luis A Inventario
Cambio de Rollo H: 2 C: 3 FC 3-6-18 C 112

Elementos	Conteo Inicial	Conteo Adicional	Conteo Final	Completo SI	Completo NO
Compresas	10	20	30	X	
Gasas	15		15	X	
Torundas					
Mechas Nasales					
Mechas Vaginales					
Cotonoides	10		10	X	
Hojas de Bisturí	02		02	X	
Puntas de Electrobisturí	01		01	X	
Agujas Hipodérmicas	02		02	X	
Agujas de Sutura	06		06	X	
Catéteres Intravenosos					
Protectores de Pinza					
Bulldog Desechables					
Cánula de safena					
Instrumental					

Retiro de Material de Osteosintesis		
COMPLETO	SI	NO
Paciente Empaquetado	SI	NO
N. Compresas		

Sólo en cambio de turno o relevo

INSTRUMENTADOR QUIRURGICO

AUXILIAR DE ENFERMERIA

OBSERVACIONES

No Muestras De patologia.

Firma final del acto quirúrgico

INSTRUMENTADOR QUIRURGICO

AUXILIAR DE ENFERMERIA

Imp. por GRAFICAS & FORMAS * Tel. 875 5626 * NEIVA

Medilaser® Clínica	HOJA DE ANESTESIA	VERSION	3
		VIGENCIA	Nov-15
		CODIGO	F-M-018 MD
		PAGINAS	1 DE 2

SUCURSAL: _____ 2564321

INFORMACION PACIENTE

Nombre: María Nancy Dossan Puentes Edad: 61 años Fecha: 20/05/18 No. Clínica: 36156794

Dx: Pos Craniectomía + Drenaje Hematoma Subdural + Hipertensión Endocraneana

CAMA	SEXO	UNIDAD FUNCIONAL	ASEGURADOR	CIRUGÍA
	☑ F ☐ M		Nueva EPS.	Craniotomía Descompresiva

1. APARATO RESPIRATORIO

- ☐ Apneo del sueño (roncador)
- ☐ Asma/bronquitis
- ☐ Fumador/Epoc
- ☐ Tos productiva
- ☐ Dificultad para deglutir
- ☐ Alérgico No
- ☐ Otro

2. CÁRDIOVASCULAR

- ☐ Colesterol Alto
- ☐ Desmayos
- ☐ Valvulopatias
- ☐ Sube ☐ Despacio ☐ Rapido
- ☐ EKG anormal
- ☐ Disnea / duerme cabecera
- ☐ Angina / infarto / soplo
- ☑ Hipertensión
- ☐ Palpitaciones
- ☐ Otro Cardiopatía Isquemica FEVI 46% ICC!

3. GASTROINTESTINAL

- ☐ Perdida de Peso
- ☐ Ulcera - Sangrado
- ☐ Obstrucción intestinal
- ☐ Hepatitis /ictericia
- ☐ Cirrosis
- ☐ Hernia hiatal / reflujo
- ☐ Otro No
- x Hemorragia Digestiva Actual.

4. RENAL / ENDOCRINO

- ☐ Obeso
- ☑ Diabetes
- ☐ Insuficiencia renal
- ☐ Retención urinaria
- ☐ Enfermedad de tiroides Excitamos/Calambres/Fatiga/Intolerancia frio - calor
- ☐ Embarazo
- ☐ Otro IRC Hemodiálisis

5. APARATO NEUROMUSCULAR/ESQUELETICO

- ☐ Artritis
- ☐ Debilidad muscular
- ☐ ACV/apoplejia/TIA Derrame
- ☐ Parestesias - Parálisis
- ☐ Cefalea
- ☐ Otro Epilepsia

6. SANGRE

☐ Anemia ☐ Hemofilia ☐ Morados ☐ Sangrado
☐ Malaria ☐ Trasfusiones Tipo _____ RH _____

ANESTESIAS PREVIAS

Regional ☑ General ☑

Complicaciones: NVPO
- Histerectomía
- Angiografía Coronaria
- Craniectomía Descompresiva

- Mallampati: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV
- Abertura de la boca _____ cm
- Intubación Previa Difícil TOT # 7,5
- Puentes
- Cajas
- Flojos

Antecedentes Familiares Importantes

- ☐ Cardio Patias
- ☐ Diabetes
- ☐ Alteraciones Hematológicas
- ☐ Otro

EXPLORACIÓN FÍSICA

TA: 119/50 FC: 42 FR: 14
Peso 65 IMC
S.N.C RASS: -5
Pupilas Anisocoria - midriasis 4-7 [illegible]
R.S.C.S. Ritmico, no soplo.
R.S.R.S. Murmullo vesicular - conservado TOT # 7,5
ABDOMEN No masas.
Catéter Inmunovac.
Catéter central - línea arterial radial derecha.
ASA 5 ☑ URG. ☐ ELECTIVA

MEDICAMENTOS

☐ Sedantes ☐ Adicciones
☐ Corticosteroides ☐ Aspirina ☐ Warfarina ☐ Heparina

Drogas para corazón, Tensión y otros Medicamentos Midazolam, fentanil, Plaq. 84.000

LABORATORIO

Reserva de Sangre _____ Hb. 7,6 Hcto 23,6 TP _____ TPT _____ Glicemia 232 Bun _____ Cr 6 Embarazo K: 3,8 Ca: 7,5
GA=) pH: 7,29 pCO2: 29 HCO3: 13 BE: -11 Na: 136
pO2: 160
RX TORAX _____

Mds Javier M. Fernández
Anestesiología y Reanimación
C.C. 7.724.998
Reg. 26.5.96.1556
FIRMA ANESTESIÓLOGO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Impr. por: GRAFICAS S.F. Tel. 875 [illegible]

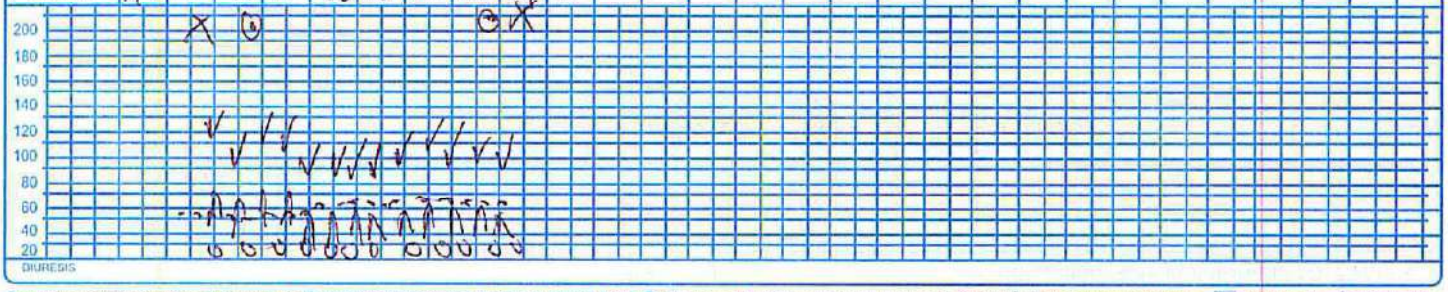
Medilaser® Clínica	HOJA DE ANESTESIA	VERSION	3
		VIGENCIA	Nov-15
		CODIGO	F-M-018 MD
		PAGINAS	2 DE 2

VERIFICAR: CONSENTIMIENTO INFORMADO. HISTORIA CLÍNICA. VENOCLICIS. MAQUINA ANESTESIA. FARMACOS

DIAG. PREOPERATORIO	CIRUGÍA REALIZADA	CIRUJANOS / ANESTESIÓLOGOS
POP Craniectomia x Hematoma Subdural Derecho //	Craniotomia Descompresiva	Suarez / Fabez

FECHA	HORA INICIO ANESTESIA	HORA INICIO CIRUGIA	HORA TERMINA CIRUGIA	HORA TERMINA ANESTESIA	DURACION
20/05/18	17:15	17:25	18:25	18:35	

Ventilación E.A.C.	C	C	C	C	C	C	
Líquidos Administrados							
ETCO2	25	24	25	20	20	30	
Hipertonica 3% / PVC	150cc						
ECG	RS	RS	RS	RS	RS	RS	
SPO2	96	99	99	99	99	99	
No suchinylcolina mg/kg/min / O2		0,05		0,05			
Fentanilo mcg/kg/h	3	3	3	3	3	3	
Sevoflurano Agente Et		0,2	0,2 //				
HORA	17 00	17 30	18 00	18 30	19 00		



Convesiones V=Tension Arterial Sistolica A=Tension Arterial Diastolica X=Tension Arterial Media ● =Frecuencia Cardiaca ⊖=Hora de Inicio de la Cirugia ⊗=Hora Finalizacion Cirugia ▽=Extubación △=Intubacion

TÉCNICA ANESTÉSICA REGIONAL ☐

Perid ☐ Aguja No. ____ Cantidad ____
Raqui ☐ Sitio Punc ____ Concentra ____
Caudal ☐
Tronc ☐ Nivel ____ Dosis Única ____
Local ☐ Agente ____ Continua ____

TÉCNICA ANESTESICA GENERAL ☐

INDUCCIÓN ☐ INH ☐ EV ☐ RAPIDO

		Dosis Total
1.	Rocuronio	50 mg IV
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		

☑ PROTECCIÓN OCULAR ☑ SITIOS DE PRESIÓN ☐ PTE SALE UCPA ☑ UCI

ADMINISTRADOS	ELIMINADOS
Crist ____ m/Ayuno ____ ml	
Coloi ____ m/Diuresis ____ ml	
Sang ____ m/Sangrado 1000 ml	
Otros ____ m/Requeto ____ ml	
Suma ____ Total ____	
Balance de Líquidos ____	

VÍA AÉREA

Intubación OT NT
Fácil ____ Difícil ____
Cormack ____
Tubo No. 7,5
Mascara L No. ____
Mascara Facial ____

RECUPERACIÓN POST - ANESTESICA		Quiróf.	15'	30'	60'	Al salir
ACTIVIDAD MUSCULAR	* Movi. Volun. (4 estre) 2 * Movi. Volun. (2 estre) 1					
RESPIRACIÓN	* Resp., amplia tose 2 * Resp. Ltda, tos débil 1					
CIRCULACIÓN	* T. A 20% cifra control 2 * T.A 20 - 50 % cifra control 1 * T.A 50 % cifra control 0					
ESTADO DE CONCIENCIA	* Completamente despierto 2 * Responde al ser llamado 1 * No responde 0					
COLORACIÓN MUCOSAS	* Mucosas sonrosadas 2 * Pálidas 1					
	TOTAL					

OBSERVACIONES Y/O COMPLICACIONES: Se reinsa estación de anestesia, hasta el 1 hugueo completa, Monitoria básica + línea arterial.

Firma anestesiólogo — Firma enfermera o auxiliar

Mar. Javier M. Fernandez C. Anestesiologia y Reanimación C.C. 17.724.998 Reg. 993-06 - UISCC

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Imp. por GRAFICAS & FORMAS - Tel. 875 5800 Neiva.

Medilaser Clínica	CONSENTIMIENTO INFORMADO GENERAL	VERSION	4
		VIGENCIA	Abril 2016
		CODIGO	F-M-009 MD
		PAGINA	1 DE 2

SUCURSAL: NEIVA **FECHA:** 20/05/2018 4:39:34 p. m.

Nombre Usuario: MARIA NANCY DUSSAN PUENTES

Edad: 61 Años 09 Meses 07 Dias | **Historia Clínica No: 36156794**

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

DIGNOSTIO: EDEMA CEREBRA

1. ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE:

☐ **BUENO**	☐ **REGULAR**	[X] **MALO**	**PROCEDIMIENTO A REALIZAR Y SU OBJETIVO: CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA FPT DERECH**

La información que le vamos a suministrar a continuación está relacionada con su estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos que puede recibir.

2. OTRAS ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO:

[X] **SI**	☐ **NO**	**CUALES: NO OPERAR**

3. RIESGOS – BENEFICIOS PROPIOS DEL PACIENTE CON Y SIN EL PROCEDIMEINTO (Explique al paciente los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc.

INFECCIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA DEL SITIO OPERATORIO, SANGRADO SUPERFICIAL O PROFUNDO DELS ITIO OPERATORIO, DOLORES TEMPRANOS, FLEBITIS, RECHAZO SUTURAS, LESION DE VASOS SANGUINEOS, TROMBOSIS VENOSA EN MIEMBROS INFERIORES. SANGRADO MASIVO POR SITIOS DE SUTURA, COLECCIONES INFECTADAS. MUERTE.

4. RIESGOS – BENEFICIOS ANESTESICOS (Explique al paciente los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc.

DOLOR

5. BUN

REGULAR

6. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL PACIENTE:

Declaro que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente mi estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos para mi atención. También manifiesto que me han sido aclaradas todas mis dudas y me han explicado los posibles riesgos y complicaciones del procedimiento a realizar. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento.

[X] **SI**	**Expreso mi decisión libre y voluntaria:** para que me efectúen el procedimiento descrito anteriormente y los procedimientos complementarios que sean necesarios o convenientes durante la realización de este, a juicio de los profesionales que lo lleven a cabo.
☐ **NO**	Aun habiendo comprendido, ***manifiesto abiertamente mi deseo voluntario de desistir de este procedimiento.***

Dejo constancia de que he sido informado, que la Clínica Medilaser es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, ***bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente.*** Ante lo cual manifiesto que SI___X__ NO____ ACEPTO, mi atención en estos términos.

Acepto que la **información** correspondiente a mi historia clínica, sea utilizada en **estudios de investigación.** Los datos que sean obtenidos en el estudio, pueden ser publicados o difundidos con fines científicos, guardando total reserva de mi identidad, S__X___ NO____ ACEPTO.

Firma del Paciente o Responsable
No. De identidad 55174303

Nombre y Firma del Anestesiólogo
Registro No.

HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO
Nombre y Firma del Medico
Registro No. 273/71

Nombre del Testigo
C.C.

Monica Garay Dussan
Firma del Testigo
C.C. 36.303 630

Medilaser Clínica	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL USO DE ANESTESIA	VERSION	4
		VIGENCIA	Abril 2016
		CODIGO	F-M-279 MD
		PAGINA	1 DE 1

SUCURSAL: _____NEIVA _____ **FECHA:** 20/05/18

Nombre Usuario: Mama Nancy Lasso Fuentes.	
Edad: 61 años	**Historia Clínica No:** 36156794
Unidad Funcional: UCI cardio.	
Diagnóstico: Edema cerebral	
1. PROCEDIMIENTO A REALIZAR:	
craneotomia descompresiva	
COMORBILIDADES ASOCIADAS AL ESTADO DE SALUD:	

La información que le vamos a suministrar a continuación está relacionada con su estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos que puede recibir.

2. TIPO DE ANESTESIA:

Local ☐ General ☑ Raquídea ☐ Epidural/Caudal ☐ Sedación ☐ Bloqueos ☐

3. RIESGOS PROPIOS PARA EL PACIENTE CON EL USO DE LA ANESTESIA (Explique al paciente los riesgos específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, entre otros):

Reacciones adversas a los medicamentos anestésicos (Anafilaxia, Nauseas, Vomito, Mareo, Otros); Dificultades y/o complicaciones relacionadas con el manejo de la vía aérea (Intubación difícil, Bronco aspiración, Broncoespasmo, Laringoespasmo, Otros); Descompensación de enfermedades concomitantes y/o de la patología quirúrgica durante la inducción anestésica, Transquirurgico o Posquirúrgico, que conlieve a la falla de órganos o de sistemas; Cefalea pos punción, Infección en el área de punción, Lesión de nervios y otros estructuras cercanas al área de bloqueo, relacionados con anestesia regional. Muerte.

4. OBSERVACIONES (Registre si existe un cambio o variación del estado de salud del paciente desde el diligenciamiento del consentimiento hasta el momento de ingresar a salas u otra novedad que sea necesario describir):

5. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL PACIENTE:

Doy constancia de que me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, la Clínica Medilaser S.A. y los profesionales usarán todos los medios necesarios para obtener el mejor de los resultados.

☑ SI	**Expreso mi decisión libre y voluntaria:** para el uso de la anestesia descrita anteriormente y los procedimientos complementarios, a juicio de los profesionales que lo lleven a cabo.
☐ NO	Aun habiendo comprendido, **manifiesto abiertamente mi deseo voluntario de desistir de este procedimiento.**

Dejo constancia de que he sido informado, que la Clínica Medilaser es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, ***bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente.*** Ante lo cual manifiesto que SI ✓ NO ____ ACEPTO, mi atención en estos términos.

Acepto que la **información** correspondiente a mi historia clínica, sea utilizada en **estudios de investigación.** Los datos que sean obtenidos en el estudio, pueden ser publicados o difundidos con fines científicos, guardando total reserva de mi identidad, SI____ NO ✓ ACEPTO

NOTA: En caso de que el paciente presente incapacidad física, mental o menor de edad, que le impida tomar la decisión sobre el procedimiento a seguir, esta decisión será tomada por el familiar responsable del paciente en primer grado de consanguinidad o primer grado de afinidad.

HUELLA

Firma del Paciente o Responsable
Nombre:
No. De identidad:

Mb. Javier N. Fernandez C.
Anestesiología y Reanimación
C.C. 7.724.998
Reg. 903-06 - USCO

Firma del Anestesiólogo
Nombre:
Registro No:

Romeo Garcia Lasso

HUELLA

Firma del testigo
Nombre:
C.C: 36.303.630.

Medilaser® Clínica	HOJA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE VENOPUNCION	VERSION	5
		VIGENCIA	Jun-17
		CODIGO	F-M-029 MD
		PAGINAS	1 DE 2

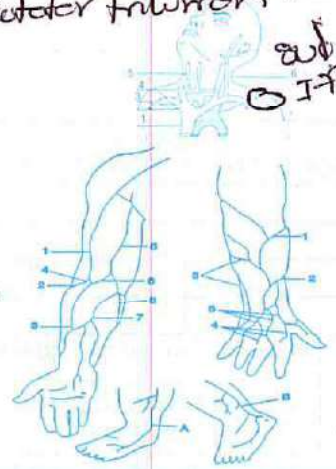
SUCURSAL: Neiva FECHA 19/05/18

NOMBRE Y APELLIDO: Maria Nancy Dussan Ruiz No. HCI. 36156794

UNIDAD FUNCIONAL: UCI Cardio ASEGURADOR: Neiva E.P.S. CAMA: 05

DIAGNOSTICO P.P. Hemotoma Subdural Agudo FECHA DE INGRESO

Cateter triluman



FECHA Y HORA	CATETER	NUMERO
19/05/18 1Am	central subclavo	Triluman
No.VENOPUNCIONES	INFUSION CONTINUA	CATETER HEPARINIZADO
1	SI	NA

ANTIBIOTICOS: NA

OTROS MEDICAMENTOS (POR DICHA VENA)
Noradrenalina, midazolam, fentanil.

RESPONSABLE: Doctor. Harvey moncayo SERVICIOS: UCI Cardiovascular.

FECHA	MAÑANA			TARDE			NOCHE		
	HORA	CRITERIO	FIRMA	HORA	CRITERIO	FIRMA	HORA	CRITERIO	FIRMA
19-01-18	7	0	Noora	13	0	Lenaid	19	00	Yessica
20-05-18	07	0	Lenaida	13	0	Ximt	19	0	Noora
21/05/18	07	0	Dbz.						

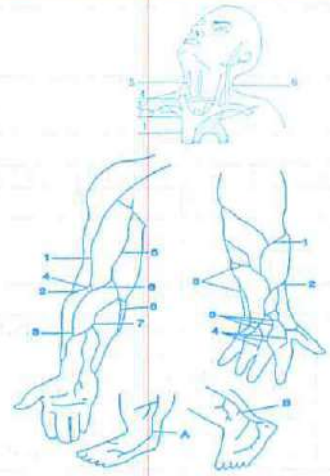
VISTA ANTERIOR
1. V CEFALICA SUPERIOR
2. V CEFALICA ACCESORIA
3. V CEFALICA INFERIOR
4. V MEDIANA CEFALICA
5. V BASILICA SUPERIOR
6. V MEDIANA BASILICA
7. V MEDIANA DEL ANTEBRAZO
8. V BASILICA INFERIOR
A. VSAFENA INTERNA
B. V SAFENA EXTERNA

VISTA POSTERIOR
1. V. CEFALICA ACCESORIA
2. V. CEFALICA INFERIOR
3. V. BASILICA INFERIOR
4. V. METACARPIANAS
5. ARCO VENOSO DORSAL

EXTREMIDAD
SUPERIOR DERECHA
SUPERIOR IZQUIERDA
INFERIOR DERECHA
INFERIOR IZQUIERDA

VENAS DE LA CABEZA Y CUELLO
1. V CAVA SUPERIOR
2. V. BRAQUIOCEFÁLICA DERECHA
3. V. SUBCLAVIA ~~DERECHA~~ 1 7Q.
4. V. YUGULAR INTERNA DERECHA
5. V. YUGULAR ANTERIOR DERECHA
6. V. YUGULAR EXTERNA IZQUIERDA

DESCONTINUAR	FLEBITIS Criterio	DISFUNCION MECANICA	CAMBIO POR FECHA	HEMATOMA
FECHA:	INFILTRACION	CAMBIO A CATETER CENTRAL	FIN DE LA INDICACION	OTROS



FECHA Y HORA	CATETER	NUMERO
No.VENOPUNCIONES	INFUSION CONTINUA	CATETER HEPARINIZADO

ANTIBIOTICOS:

OTROS MEDICAMENTOS (POR DICHA VENA)

RESPONSABLE: SERVICIOS:

FECHA	MAÑANA			TARDE			NOCHE		
	HORA	CRITERIO	FIRMA	HORA	CRITERIO	FIRMA	HORA	CRITERIO	FIRMA

VISTA ANTERIOR
1. V CEFALICA SUPERIOR
2. V CEFALICA ACCESORIA
3. V CEFALICA INFERIOR
4. V MEDIANA CEFALICA
5. V BASILICA SUPERIOR
6. V MEDIANA BASILICA
7. V MEDIANA DEL ANTEBRAZO
8. V BASILICA INFERIOR
A. VSAFENA INTERNA
B. V SAFENA EXTERNA

VISTA POSTERIOR
1. V. CEFALICA ACCESORIA
2. V CEFALICA INFERIOR
3. V. BASILICA INFERIOR
4. V. METACARPIANAS
5. ARCO VENOSO DORSAL

EXTREMIDAD
SUPERIOR DERECHA
SUPERIOR IZQUIERDA
INFERIOR DERECHA
INFERIOR IZQUIERDA

VENAS DE LA CABEZA Y CUELLO
1. V CAVA SUPERIOR
2. V. BRAQUIOCEFÁLICA DERECHA
3. V. SUBCLAVIA DERECHA
4. V. YUGULAR INTERNA DERECHA
5. V. YUGULAR ANTERIOR DERECHA
6. V. YUGULAR EXTERNA IZQUIERDA

DESCONTINUAR	FLEBITIS Criterio	DISFUNCION MECANICA	CAMBIO POR FECHA	HEMATOMA
FECHA:	INFILTRACION	CAMBIO A CATETER CENTRAL	FIN DE LA INDICACION	OTROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Impreso por: GRAFICAS & FORMAS - Tel: 8750606

Medilaser Clínica

MONITORIZACIÓN PARÁMETROS HEMODIÁLISIS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN UCI

VERSION	4
VIGENCIA	mar-16
CODIGO	F-M-782 MD
PAGINA	1 de 1

NOMBRE:	MARIA NANCY DUSSA PUENTES		CAMA		UNIDAD:	UCI CARDIO		FECHA INGRESO	19/05/2018
CEDULA:	36.156.794	INGRESO:	2.564.321	DIAGNÓSTICO:	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA+ EPILEPSIA -DIABETES MELLITUS -HIPERTENSION ESENCIAL	EPS:	NUEVA EPS	ACCESO:	CATETER TUNELIZADO DERECHO

				MONITOREO INICIAL										FECHA INGRESO				
FECHA	HORA	UF / TIEMPO	HEPARINA	TA 1	FC	TA 2	FC	SO2	F.B	CON	PA	PV	PTM	HORA	TA	FC	VSD	RESPONSABLE
19-5-18	14:00	3400 / 4h	0	192/101	69x' 99%	189/99	69	100	350	13.2	140	120	-48	18:00	200/110	65x' 97%	73.18	Gral

Medilaser S.A.
ESCANEADO
U. FUNCIONAL: Unidad Renal
NOMBRE: Ximena Rivera L.
FECHA: 21/05/18

Medilaser S.A.
Dr. Luis Ernesto Barragan R.
Médico Internista Nefrólogo
Reg. Médico 4805-05 unidad renal

Medilaser Clínica	MODELO DE DETECCION DE RIESGOS Y NECESIDADES PARA LA FORMULACION DE INTERVENCIONES Y PLANES DE CUIDADOS DE ENFERMERIA - VIRGINIA HENDERSON	VERSION	1
		VIGENCIA	ago-14
		CODIGO	F-M-614 MD
		PAGINAS	1 DE 5

5

SUCURSAL:	**Neiva**		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL USUARIO:	**MARIA NANCY DUSSAN PUENTES**	FECHA:	**19-05-2018 16:49:44**
IDENTIFICACIÓN:	**36156794**	SERVICIO:	**UCI CARDIOVASCULAR**

Inactivo.

NO. 1	Valoración de la Necesidad de Respiración/Oxigenación		
Diagnósticos de Enfemería	(00024) Perfusión Tisular Inefectiva especificar (Cerebral, cardiovascular, periferica):	Relacionada Con	Interrupción del flujo Arterial y/o Venoso

Objetivo	Intervenciones NIC	Actividades de Enfermería	Escala de medición
(0406) Perfusion Tisular, cerebral.	(6680) Monitorización de signos de vitales. Adulto	* Vigilancia, evaluación e interpretación de constantes vitales: PAM, FC, T°. FR. * Monitorización periódica de los signos vitales: fluctuaciones de la presión sanguínea, presencia y calidad de los pulsos, control de la temperatura, esquema respiratorio anormal, etc. * Observar si hay cianosis central y/o periférica. * Observar y monitorizar el llenado capilar. * Identificar causas posibles de los cambios en los signos vitales.	1. Gravemente comprometido.

Observaciones

Evolucion y seguimiento

Responsable

Mañana:

Tarde: paciente ~~est~~ inestable con edema cerebral con compromiso en SV se traslada a cx.

Noche:

Eucaris Lorena Bastera
Enfermera
U. Serodiambiente RUN 07881

Medilaser Clínica	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL USO DE ANESTESIA	VERSION	4
		VIGENCIA	Abril 2016
		CODIGO	F-M-009 MD
		PAGINA	1 DE 1

SUCURSAL: __**CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL**____ **FECHA:** _18/05/2018 9:09:00 p. m.___

Nombre Usuario: MARIA NANCY DUSSAN PUENTES

Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias | **Historia Clínica No:** 36156794

Unidad Funcional: CIRUGIA CARDIOVASCULAR 6 PISO

Diagnóstico: EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

1. PROCEDIMIENTO A REALIZAR:

COMORBILIDADES ASOCIADAS AL ESTADO DE SALUD:

La información que le vamos a suministrar a continuación está relacionada con su estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos que puede recibir.

2. TIPO DE ANESTESIA:

☐ Local ☒ General ☐ Raquídea ☐ Epidural ☐ Sedación

3. RIESGOS PROPIOS PARA EL PACIENTE CON EL USO DE LA ANESTESIA (Explique al paciente los riesgos específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, entre otros):

4. OBSERVACIONES (Registre si existe un cambio o variación del estado de salud del paciente desde el diligenciamiento del consentimiento hasta el momento de ingresar a cirugía u otra novedad que sea necesario describir):

5. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL PACIENTE:

Doy constancia de que me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, la Clínica Medilaser S.A. y los profesionales usarán todos los medios necesarios para obtener el mejor de los resultados.

☒ **SI**	**Expreso mi decisión libre y voluntaria:** para el uso de la anestesia descrita anteriormente y los procedimientos complementarios, a juicio de los profesionales que lo lleven a cabo.
☐ **NO**	Aun habiendo comprendido, **manifiesto abiertamente mi deseo voluntario de desistir de este procedimiento.**

Dejo constancia de que he sido informado, que la Clínica Medilaser es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, ***bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente.*** Ante lo cual manifiesto que SI __x__ NO ___ ACEPTO, mi atención en estos términos.

Acepto que la **información** correspondiente a mi historia clínica, sea utilizada en **estudios de investigación.** Los datos que sean obtenidos en el estudio, pueden ser publicados o difundidos con fines científicos, guardando total reserva de mi identidad, SI__x___ NO____ ACEPTO

NOTA: En caso de que el paciente presente incapacidad física, mental o menor de edad, que le impida tomar la decisión sobre el procedimiento a seguir, esta decisión será tomada por el familiar responsable del paciente en primer grado de consanguinidad o primer grado de afinidad.

Firma del Paciente o Responsable
Nombre legible: SSI74303
Nº de identidad:
Calidad del responsable:

Firma del Médico
Nombre Legible:
Registro Nº

Firma del Testigo
Nombre legible:
Nº de identidad:
Calidad del testigo:

Medilaser® Clínica	CONSENTIMIENTO INFORMADO DE INTERNACIÓN (HOSPITALIZACIÓN – UCI)	VERSION	2
		VIGENCIA	Mayo 2016
		CODIGO	F-M- 437 MD
		PAGINAS	1 DE 2

SUCURSAL: ___Neiva_____ **FECHA**: _____18/01/2018 8:40:38 p. m._____

Nombre Usuario:MARIA NANCY DUSSAN PUENTES	
Edad: 61 Años 05 Meses 05 Dias	**Historia Clínica No: 36156794**
Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA	
Diagnostico: HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA	

INFORMACION

Yo _____, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de Representante/acudiente del paciente MARIA NANCY DUSSAN PUENTES por medio del presente documento, de manera expresa, libre, en pleno uso de mis facultades mentales manifiesto que la profesional CAMILA ANDREA CARDENAS MARTINEZ me ha explicado que en virtud de la conclusión del análisis de antecedentes, de los datos de la historia clínica, del examen clínico y pruebas diagnósticas practicadas debe ser internado en HOSPITALIZACION. Me ha manifestado que tal determinación está fundamentada en un diagnóstico inicial de HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA . Entiendo que de la información adecuada y veraz que proporcione dependerá la exactitud del diagnóstico y del seguimiento de sus orientaciones el éxito del tratamiento. También comprendo que durante la hospitalización pueden ser requeridos diversos exámenes y procedimientos los cuales acepto en la medida en que sean necesarios para la recuperación. Además me han explicado que la internación en las instituciones de salud conlleva algún tipo de riesgo de adquirir infecciones asociadas a la atención en salud o de presentarse eventos adversos o complicaciones. Me ha explicado también que de rehusarme a realizar los exámenes diagnósticos, los procedimientos y tratamientos ordenados, estoy asumiendo la responsabilidad por sus consecuencias, sin embargo ello no significa que pierda los derechos para una atención posterior.

Entiendo que el tratamiento no garantiza la resolución de la enfermedad y que la responsabilidad institucional y del equipo de salud consiste en desplegar todo el conocimiento, pericia y medios técnicos a fin de alcanzar el mejor resultado posible. Además se me ha informado, que la Clínica Medilaser S.A. Es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, ***bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente***. Igualmente en el evento que la Clínica Medilaser S.A. realice investigaciones científicas "sin riesgo" donde se requiera la revisión de los registros clínicos, autorizo que mi historia clínica pueda ser tomada para estudio si el comité de Bioética clínica y de la Investigación de la Clínica Medilaser S.A. aprueba la investigación propuesta. En tal caso la Clínica Medilaser S.A. como el investigador garantizan la confidencialidad del contenido de la historia clínica y el secreto de la identidad del paciente.

Doy constancia de que me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual, estudio y tratamiento de la enfermedad, y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, la Clínica Medilaser S.A. y los profesionales usarán todos los medios necesarios para obtener el mejor de los resultados.

OBSERVACIONES ADICIONALES ***(diligenciado por el personal de la Clínica)***

AUTORIZACION

Como resultado de la información recibida. Acepto X No acepto ___ La hospitalización en la Clínica Medilaser S.A. y las condiciones y objetivos propuestos para el estudio y tratamiento así como los riesgos que conlleva la hospitalización.

Dejo constancia de que he sido informado, que la Clínica Medilaser es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, ***bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente***. Ante lo cual manifiesto que SI__X___ NO____ ACEPTO, mi atención en estos términos.

Acepto que la **información** correspondiente a mi historia clínica, sea utilizada en **estudios de investigación.** Los datos que sean obtenidos en el estudio, pueden ser publicados o difundidos con fines científicos, guardando total reserva de mi identidad, SI___X__ NO____ ACEPTO.

HUELLA

X Monica Garcia Dussan

Firma del Paciente o Responsable
Nombre legible: X 36.303.630.
Nº de identidad:
Calidad del responsable: Camila Cárdenas Martínez
Enfermera
Universidad de Santo Tomás 44200

Firma del Médico o profesional
Nombre legible:

Firma del Testigo
Nombre legible:

Medilaser Clínica	CONSENTIMIENTO INFORMADO GENERAL	VERSION	4
		VIGENCIA	Abril 2016
		CODIGO	F-M-009 MD
		PAGINA	1 DE 2

SUCURSAL: NEIVA **FECHA:** 18/05/2018 6:19:21 p. m.

Nombre Usuario: MARIA NANCY DUSSAN PUENTES

Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias | **Historia Clínica No: 36156794**

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Diagnóstico: EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO. HEMATOMA SUBDURAL AGUDO

1. ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE:

☐ **BUENO**	☐ **REGULAR**	[X] **MALO**	**PROCEDIMIENTO A REALIZAR Y SU OBJETIVO:CRANEOPTOMIA FP DERECHA Y DRENAJE**

La información que le vamos a suministrar a continuación está relacionada con su estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos que puede recibir.

2. OTRAS ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO:

[X] **SI** ☐ **NO** **CUALES: NO OPERAR**

3. RIESGOS – BENEFICIOS PROPIOS DEL PACIENTE CON Y SIN EL PROCEDIMEINTO (Explique al paciente los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc.

INFECCIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA DEL SITIO OPERATORIO, SANGRADO SUPERFICIAL O PROFUNDO DEL SITIO OPERATORIO, DOLORES TEMPRANOS, FLEBITIS, RECHAZO SUTURAS, LESION DE VASOS SANGUINEOS, TROMBOSIS VENOSA EN MIEMBROS INFERIORES. SANGRADO MASIVO POR SITIOS DE SUTURA, COLECCIONES INFECTADAS. MUERTE.

4. RIESGOS – BENEFICIOS ANESTESICOS (Explique al paciente los riesgos-beneficios específicos de acuerdo con su estado de salud y con las condiciones propias, antecedentes, comorbilidades, etc.

DOLOR

5. BUN

REGULAR

6. OBTENCION DE LA VOLUNTAD DEL PACIENTE:

Declaro que me han explicado y he comprendido satisfactoriamente mi estado de salud y los posibles procedimientos diagnósticos o terapéuticos para mi atención. También manifiesto que me han sido aclaradas todas mis dudas y me han explicado los posibles riesgos y complicaciones del procedimiento a realizar. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento.

[X] **SI**	**Expreso mi decisión libre y voluntaria:** para que me efectúen el procedimiento descrito anteriormente y los procedimientos complementarios que sean necesarios o convenientes durante la realización de este, a juicio de los profesionales que lo lleven a cabo.
☐ **NO**	Aun habiendo comprendido, ***manifiesto abiertamente mi deseo voluntario de desistir de este procedimiento.***

Dejo constancia de que he sido informado, que la Clínica Medilaser es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, ***bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente.*** Ante lo cual manifiesto que SI___X__ NO____ ACEPTO, mi atención en estos términos.

Acepto que la **información** correspondiente a mi historia clínica, sea utilizada en **estudios de investigación.** Los datos que sean obtenidos en el estudio, pueden ser publicados o difundidos con fines científicos, guardando total reserva de mi identidad, S__X___ NO____ ACEPTO.

Manuel Garcia Dussan

Firma del Paciente o Responsable
No. De identidad 771221

Nombre y Firma del Anestesiólogo
Registro No.

HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO
Nombre y Firma del Médico
Registro No. 273/71

Nombre del Testigo
C.C.

Firma del Testigo
C.C.

1

Medilaser Clínica	LISTA DE CHEQUEO DE PREVENCIÓN DE INFECCIÓN ASOCIADA AL CATETER CENTRAL	VERSIÓN	2
		VIGENCIA	nov-15
		CÓDIGO	F-M-593 MD
		PÁGINA	1 DE 1

SUCURSAL: Neiva

UNIDAD: Cardio

NOMBRE DEL PACIENTE: Nº Nancy Dosson Puente

IDENTIFICACIÓN: 36156794

NO: No cumple, SI: Cumple, NA: No aplica

	CRITERIOS	Fecha: 19 / Hora: 10	Fecha: 20 / Hora: 8:00	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:	Fecha: / Hora:
SITIO DE INSERCION	¿El punto de inserción es visible?	SI	SI												
	¿Mantiene el sistema cerrado, evita desconexiones accidentales?	SI	SI												
	¿Se evidencian signos de infección: rubor, calor, tumor y/o exudado?	NO	NO												
	¿El apósito del catéter se encuentra limpio y fijo?	SI	SI												
ROTULACIÓN DEL CATÉTER	¿Registró con el nombre del vaso canalizado (yugular, femoral, umbilical, safena, axilar) y si es venoso o arterial?	SI	SI												
	¿Registró con el tipo de catéter (central, drum, cavafix, epicutaneo, umbilical)?	SI	SI												
	¿Registró la fecha de inserción?	SI	SI												
	¿Registró la fecha en que se realizó la curación?	SI	SI												
	¿Registró nombre completo de la persona responsable de la colocación del catéter y/o curación?	SI	SI												
	Si el catéter es epicutaneo o umbilical, debe estar indicado los cm de inserción.	NA	NA												
INDICACIÓN DE CURACIÓN	**Se ha realizado el cambio del Apósito transparente:**														
	• 24 horas después de insertado.	NO	NO												
	• Luego cada 7 días.	NA	NA												
	Si el Apósito es de gasa:														
	• 24 horas después de insertado.	NA	NA												
	• Luego cada 48 horas.	NA	NA												
	¿Se ha realizado curación cuando el apósito se torne húmedo, flojo o sucio o cuando sea necesaria una inspección del sitio de inserción?	SI	SI												
INDICACIÓN DE USO	El uso del catéter central, ¿se encuentra indicado?	SI	SI												
	RESPONSABLE VERIFICACION DIARIA	AL	[illegible]												

OBSERVACIONES

Medilaser® Clínica	CONSENTIMIENTO INFORMADO DE INTERNACIÓN (HOSPITALIZACIÓN UCI)	VERSION	2
		VIGENCIA	Mayo 2016
		CODIGO	F-M- 437 MD
		PAGINAS	1 DE 2

SUCURSAL: ___Neiva_____ **FECHA:** _____18/05/2018 3:21:59 p. m._____

Nombre Usuario: MARIA NANCY DUSSAN PUENTES	
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias	**Historia Clínica No: 36156794**
Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA	
Diagnostico: EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO	

INFORMACION

Yo MARIA NANCY DUSSAN PUENTES, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de Representante/acudiente del paciente MARIA NANCY DUSSAN PUENTES por medio del presente documento, de manera expresa, libre, en pleno uso de mis facultades mentales manifiesto que la profesional LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL me ha explicado que en virtud de la conclusión del análisis de antecedentes, de los datos de la historia clínica, del examen clínico y pruebas diagnósticas practicadas debe ser internado en Unidad de Cuidados Intensivos Adulto. Me ha manifestado que tal determinación está fundamentada en un diagnóstico inicial de EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO . Entiendo que de la información adecuada y veraz que proporcione dependerá la exactitud del diagnóstico y del seguimiento de sus orientaciones el éxito del tratamiento. También comprendo que durante la hospitalización pueden ser requeridos diversos exámenes y procedimientos los cuales acepto en la medida en que sean necesarios para la recuperación. Además me han explicado que la internación en las instituciones de salud conlleva algún tipo de riesgo de adquirir infecciones asociadas a la atención en salud o de presentarse eventos adversos o complicaciones. Me ha explicado también que de rehusarme a realizar los exámenes diagnósticos, los procedimientos y tratamientos ordenados, estoy asumiendo la responsabilidad por sus consecuencias, sin embargo ello no significa que pierda los derechos para una atención posterior.

Entiendo que el tratamiento no garantiza la resolución de la enfermedad y que la responsabilidad institucional y del equipo de salud consiste en desplegar todo el conocimiento, pericia y medios técnicos a fin de alcanzar el mejor resultado posible. Además se me ha informado, que la Clínica Medilaser S.A. Es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, ***bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente.*** Igualmente en el evento que la Clínica Medilaser S.A. realice investigaciones científicas "sin riesgo" donde se requiera la revisión de los registros clínicos, autorizo que mi historia clínica pueda ser tomada para estudio si el comité de Bioética clínica y de la Investigación de la Clínica Medilaser S.A. aprueba la investigación propuesta. En tal caso la Clínica Medilaser S.A. como el investigador garantizan la confidencialidad del contenido de la historia clínica y el secreto de la identidad del paciente.

Doy constancia de que me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual, estudio y tratamiento de la enfermedad, y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, la Clínica Medilaser S.A. y los profesionales usarán todos los medios necesarios para obtener el mejor de los resultados.

OBSERVACIONES ADICIONALES ***(diligenciado por el personal de la Clínica)***

AUTORIZACION

Como resultado de la información recibida. Acepto X No acepto ___ La hospitalización en la Clínica Medilaser S.A. y las condiciones y objetivos propuestos para el estudio y tratamiento así como los riesgos que conlleva la hospitalización.

Dejo constancia de que he sido informado, que la Clínica Medilaser es un centro de práctica docente, por lo cual en mi proceso de atención puede llegar a participar personal en formación, ***bajo la estricta supervisión y vigilancia de mi médico tratante, que actúa Como docente.*** Ante lo cual manifiesto que SI__X___ NO____ ACEPTO, mi atención en estos términos.

Acepto que la **información** correspondiente a mi historia clínica, sea utilizada en **estudios de investigación.** Los datos que sean obtenidos en el estudio, pueden ser publicados o difundidos con fines científicos, guardando total reserva de mi identidad, SI__X___ NO____ ACEPTO.

HUELLA

Manuel Garcia Dussán

Firma del Paciente o Responsable
Nombre legible:
Nº de identidad: 7+11221
Calidad del responsable:

Leidy Paola Montenegro
Enferme.
Especialista en Cuidado Crítico
C.C. 26.427.326

Firma del Médico o profesional
Nombre legible:

Firma del Testigo
Nombre legible:

Medilaser Clínica	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA TRANSFUSIÓN DE SANGRE O SUS COMPONENTES	VERSION	2
		VIGENCIA	Enero 2016
		CODIGO	F-M- 326 MD
		PAGINAS	1 DE 2

SUCURSAL: _Neiva_____ **FECHA:** _18/05/2018 9:09:48 p. m.__

Nombre Usuario: MARIA NANCY DUSSAN PUENTES	
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias	**Historia Clínica No: 36156794**
Unidad Funcional: CIRUGIA CARDIOVASCULAR 6 PISO	**Diagnóstico**. EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO

INFORMACION

Yo _____, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en mi propio nombre o en mi calidad de Representante/acudiente del paciente _____ por medio del presente documento, de manera expresa, libre, en pleno uso de mis facultades mentales manifiesto que el o la profesional _____ me ha informado que durante la atención médica, es posible que sea necesario efectuar transfusiones de sangre o de hemocomponentes.

Además informo que comprendo que:

a. La transfusión es la infusión de sangre o componentes de la sangre en el cuerpo a través de una vena y alguna de las razones para la transfusión son: el reemplazo por pérdida de volumen sanguíneo, capacidad de transporte de oxígeno, trastornos de la coagulación, entre otros.

b. Las transfusiones se pueden realizar con: Sangre donada por otros (transfusión alogénica) o con mi propia sangre (transfusión autóloga), si soy el destinatario de la transfusión en ciertas circunstancias de no emergencia o con sangre donada por una persona que yo elegí (transfusión dirigida) en ciertas circunstancias de no emergencia.

c. Una enfermera con entrenamiento va administrar la sangre o sus componentes y supervisará el procedimiento.

d. Alguno de los signos y síntomas de la reacción transfusional son: Fiebre o escalofrío, acaloramiento o enrojecimiento de la cara, ronchas o rasquiña, dificultad para respirar, dolor o sangrado en el sitio de infusión, dolor de espalda, náuseas o vómito, debilidad, mareo, dolor torácico, orina roja, entre otros. Estos síntomas pueden ocurrir dentro de las 24 a 48 horas siguientes a la transfusión o durante ella.

e. Los riesgos que el médico me ha descrito y que dichos riesgos existen a pesar de que los componentes sanguíneos que serán administrados, han sido preparados y evaluados de acuerdo con los estándares científicos actuales, para detectar anticuerpos irregulares, antígenos de superficie de hepatitis B y anticuerpos contra el virus de inmunodeficiencia humana VIH, 1-2 virus de hepatitis C, virus del HTLV 1-2, Core de hepatitis B, Treponemas pálido y tripazoma Cruzi (chagas), según norma del decreto 1571 de 1993 con resultados NO REACTIVOS.

f. En ocasiones se pueden presentar reacciones adversas a la transfusión o efectos no previsibles, que pueden implicar: manejo médico, interrupción de la transfusión e incluso, la muerte del paciente-receptor.

g. El propósito y los beneficios de la transfusión, conforme a las explicaciones que me dio el médico, buscan aliviar o mejorar mi estado de salud.

h. Existen alternativas a la transfusión de sangre (hormonas, suplementos dietarios, medicamentos) pero que en este momento, el tratamiento debe ser la administración de sangre o sus componentes.

i. Mi estado de salud puede deteriorarse si rechazo de la transfusión.

j. No se ofrece ninguna garantía y que el procedimiento puede no curar mi afección.

Doy constancia de que se me han explicados en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la transfusión de sangre o de sus componentes y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, la Clínica Medilaser S.A. y los profesionales usarán todos los medios necesarios para obtener el mejor de los resultados.

AUTORIZACION

Como resultado de la información recibida. **Acepto** _x__ **No acepto** ___ La transfusión de sangre o sus componentes.

Firmado en la Clínica Medilaser S.A. el día __18___ de mes 05_____ del año __2018_____.

HUELLA

R

CC: 55174303

Firma del Paciente o Responsable
Nombre legible: Alina.
Nº de identidad:
Calidad del responsable:

Firma del Médico o profesional
Nombre legible:
Registro No.

Firma del Testigo
Nombre legible:
Nº de identidad:
Calidad del testigo:

Medilaser Clínica	HOJA DE ANESTESIA	VERSION	3
		VIGENCIA	Nov-15
		CODIGO	F-M-018 MD
		PAGINAS	1 DE 2

SUCURSAL: _____

INFORMACION PACIENTE

Nombre: Mona Dussan Puentes Edad: 61 Fecha: 18/05/18 No. Clínica: 36156794

Dx: ① Caida de propia altura
② Hemorragia subdural

CAMA	SEXO	UNIDAD FUNCIONAL	ASEGURADOR	CIRUGÍA
Urg	☑ F ☐ M	Urg. 9 6 piso	Neva EPS	Drenaje hemorragia subdural

1. APARATO RESPIRATORIO
- ☐ Apneo del sueño (roncador)
- ☐ Asma/bronquitis
- ☐ Fumador/Epoc
- ☐ Tos productiva
- ☐ Dificultad para deglutir
- ☐ Alérgico NO
- ☐ Otro Soporte ventilatorio

2. CÁRDIOVASCULAR
- ☐ Colesterol Alto
- ☐ Desmayos
- ☐ Valvulopatias
- ☐ Sube ☐ Despacio ☐ Rapido
- ☐ EKG anormal
- ☐ Disnea / duerme cabecera
- ☐ Angina / infarto / soplo
- ☐ Hipertensión
- ☐ Palpitaciones
- ☐ Otro NORO

① Cardiopatia isquemica
② Stent octubre 2017
③ Anticoagulacion copiso Heparina 5 días
④ Edoxaban

3. GASTROINTESTINAL
- ☐ Perdida de Peso
- ☐ Ulcera - Sangrado
- ☐ Obstrucción intestinal
- ☐ Hepatitis /ictericia
- ☐ Cirrosis
- ☐ Hernia hiatal / reflujo
- ☐ Otro NO

4. RENAL / ENDOCRINO
- ☐ Obeso
- ☐ Diabetes
- ☐ Insuficiencia renal
- ☐ Retención urinaria
- ☐ Enfermedad de tiroides Exoftalmos/Calambres/Temblor/Taquicardia/Frio - calor
- ☐ Embarazo
- ☐ Otro

③ Enfermedad Renal Cronica estadio V dialisis

5. APARATO NEUROMUSCULAR/ESQUELETICO
- ☐ Artritis
- ☐ Debilidad muscular
- ☐ ACV/apoplejia/TIA Derrame
- ☐ Parestesias - Paralisis
- ☐ Cefalea
- ☐ Otro Epilepsia

6. SANGRE
- ☒ Anemia
- ☐ Hemofilia
- ☐ Morados
- ☐ Sangrado
- ☐ Malaria
- ☐ Trasfusiones

Tipo _____ RH _____

ANESTESIAS PREVIAS
Regional ☐ General ☑

Complicaciones: NVPO

Sin complicaciones

Antecedentes Familiares Importantes
- ☐ Cardio Patias
- ☐ Diabetes
- ☐ Alteraciones Hematológicas
- ☐ Otro

- Mallampati: ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV
- Abertura de la boca _____ cm
- Intubación Previa Difícil TOT #7.5
- Puentes _____
- Cajas _____
- Flojos _____

EXPLORACIÓN FÍSICA
TA: 130/70 FC: 80 FR: 16

Peso 80 IMC

S.N.C Estado Sedoanalgesia

Pupilas

R.S.C.S. Ritmicos sin soplos

R.S.R.S. Estertores bibasales

ABDOMEN CF > 4 mts prema

ASA IV ☐ URG. ☐ ELECTIVA

MEDICAMENTOS
☐ Sedantes ☐ Adicciones
☐ Corticosteroides ☐ Aspirina ☐ Warfarina ☐ Heparina

Drogas para corazón, Tensión y otros Medicamentos

- Noradrenalina 0.2 mcg/kg/min
- FNT 10 ml/h
- MDZ 5 ml/h
- SSN 40 cc/h

LABORATORIO
Reserva de Sangre Si Hb 11 Hcto 30 TP 12 TPT 72 INR 1.6 Glicemia _____ Bun _____ Cr 2.5 Embarazo _____

EKG Vasoespasmo

RX TORAX _____

FIRMA ANESTESIÓLOGO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Línea de Atención al Usuario 6000171 - Bogotá D.C. Línea Gratuita Nacional 018000915080

Imp. por GRÁFICAS & FORMAS - Tel. 875 5805 Neiva

Medilaser® Clínica

HOJA DE ANESTESIA

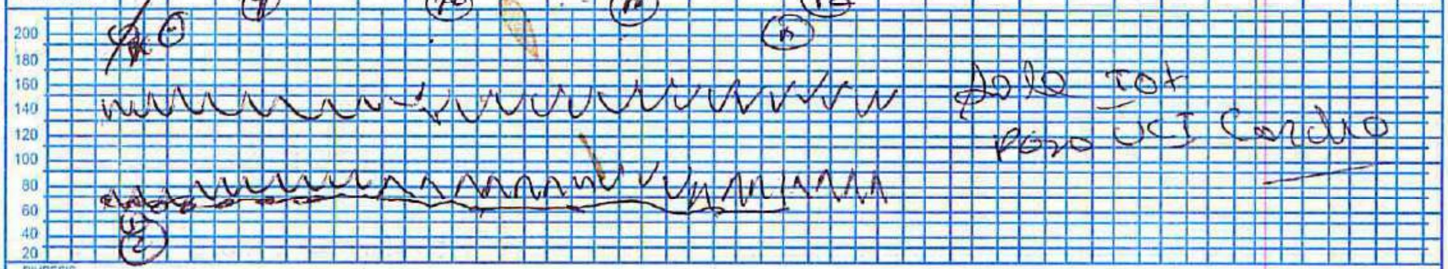
VERSION	3
VIGENCIA	Nov-15
CODIGO	F-M-018 MD
PAGINAS	2 DE 2

VERIFICAR: CONSENTIMIENTO INFORMADO, HISTORIA CLÍNICA, VENOCLICIS, MAQUINA ANESTESIA, FARMACOS

DIAG. PREOPERATORIO	CIRUGÍA REALIZADA	CIRUJANOS / ANESTESIÓLOGOS
Hematoma subdural	Drenaje de hematoma subdural	Dr Suarez / Dr Sulud

FECHA	HORA INICIO ANESTESIA	HORA INICIO CIRUGIA	HORA TERMINA CIRUGIA	HORA TERMINA ANESTESIA	DURACION
18/05/10	8:10	8:30	23:40		23:58

Ventilación E.A.C.	A C C C C C C C C C C C (C)(C)(C)(C)
Líquidos Administrados	SSN 40 cc/h →
ETCO2	30 36 34 36 34 33 33 33 33 33 32
PVC	
ECG	RS RS RS RS RS RS RS RS RS RS RS RS RS
SPO2	100 100 100 100 100 100 100 100 100 100 100
O2	1 L/min →
N2O - FNT	10 cc/h →
Agente	Sevo 0.6 MAC →
HORA	(8) (9) (10) (11) (12)



Convesiones V=Tension Arterial Sistolica Λ=Tension Arterial Diastolica X=Tension Arterial Media ●=Frecuencia Cardiaca ⊙=Hora de Inicio de la Cirugia ⊗=Hora Finalizacion Cirugia ▽=Extubación △=Intubacion

TÉCNICA ANESTÉSICA REGIONAL ☐

Perid ☐ Aguja No. ______ Cantidad ______
Raqui ☐ Sitio Punc ______ Concentra ______
Caudal ☐
Tronc ☐ Nivel ______ Dosis Única ______
Local ☐ Agente ______ Continua ______

TÉCNICA ANESTESICA GENERAL ☐

INDUCCIÓN ☐ INH ☐ EV ☐ RAPIDO

	Dosis Total
1. Fentanyl	250 mcg IV
2. Cisatracurio	10 mg IV
3. Plasma fresco congelado	4 unidades
4.	
5. Plaquetas	6 unidades
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	

☑ PROTECCIÓN OCULAR ☑ SITIOS DE PRESIÓN ☐ PTE SALE UCPA ☑ UCI

ADMINISTRADOS		ELIMINADOS	
Crist 40 cc/h	ml	m/Ayuno	ml
Coloi ______	ml	m/Diuresis	ml
Sang ______	ml	m/Sangrado	ml
Otros ______	ml	m/Requeto	ml
Suma ______		Total	
Balance de Líquidos ______			

VÍA AÉREA

Intubación OT NT
Fácil ______ Difícil
Cormack ______ Ingresa IOT
Tubo No. ______
Mascara L No. ______
Mascara Facial ______

RECUPERACIÓN POST - ANESTESICA

			Quirof.	15'	30'	60'	Al salir
ACTIVIDAD MUSCULAR	• Movi. Volun. (4 estre)	2					
	• Movi. Volun. (2 estre)	1					
RESPIRACIÓN	• Resp., amplia tose	2					
	• Resp. Ltda, tos débil	1					
CIRCULACIÓN	• T. A 20% cifra control	2					
	• T.A 20 - 50 % cifra control	1					
	• T.A 50 % cifra control	0					
ESTADO DE CONCIENCIA	• Completamente despierto	2					
	• Responde al ser llamado	1					
	• No responde	0					
COLORACIÓN MUCOSAS	• Mucosas sonrosadas	2					
	• Pálidas	1					
		TOTAL					

No mejores condiciones generales

OBSERVACIONES Y/O COMPLICACIONES: Sin complic.

Firma Anestesiólogo

Firma enfermera o auxiliar

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Imp. por GRÁFICAS & FORMAS

Medilaser® Clínica	HOJA DE MEDICAMENTOS	VERSION	3
		VIGENCIA	Ene-16
		CODIGO	F-M-543 MD
		PAGINAS	1 DE 2

Sucursal Neiva

Día	Mes	Año
18	5	2018

H.CL. No. 36156794

Nombre y Apellido: Mariana Cy Dussan Puentes Cama

Unidad Funcional: Cirugía 6° piso Asegurador Nueva EPS

MEDICAMENTOS	HORAS							OBSERVACIONES
Acido Tranexamico 1gr	21+00							

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Impreso por: GRAFICAS & FORMAS - Tel. 8755606

MAÑANA TARDE NOCHE Pilar Yuda

Medilaser® Clínica	HOJA DE MEDICAMENTOS	VERSION	3
		VIGENCIA	Ene-16
		CODIGO	F-M-543 MD
		PAGINAS	2 DE 2

MEDICAMENTOS	HORAS							OBSERVACIONES
SSN 0,9% x 500ml	21. 22							
SSN 0,9% x 100ml + 4mg de Noradrenalina. A 0,12 mcg/kg/min.	22							

MAÑANA _____ TARDE _____ NOCHE _____

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Impreso por: GRAFICAS & FORMAS - Tel. 8755606

Medilaser® Clínica	PROCEDIMIENTOS E INSUMOS	VERSION	3
		VIGENCIA	Ene-16
		CODIGO	F-M-135 MD
		PAGINAS	1 DE 2

SUCURSAL: Neiva FECHA: 18-05-18

Nombre y Apellido: Maria Nancy Dussan Puentes No. H. CL. 36156794

Unidad Funcional: Cirugia 6 Piso Asegurador Nuevo EPS Cama Sala #1

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CANT.	FIRMA RESPONSABLE
18-05-18	8:10pm	Cateter yelco IV # 20	01	Mercedes Aguirre Ayala Auxiliar en Enfermería C.C. 1.117.495.051 Reg. PAR4665
		Compresas estériles	10	
		Cuchilla 3M para máquina	01	
		Equipo macrogoteo	01	
		Bupirop pesado	02	
		Lidocaina simple 2% S.E 10cc	02	
		Extensión anestesia	01	
		Extensión arterial # 48	01	
		Gasas precortadas estériles	10	
		Guantes estériles surtidos	12	
		Quirucidal jabon x 120	01	
		Quirucidal solución x 120	01	
		Jeringa desechable x 5cc	08	
		Jeringa desechable x 10cc	08	
		Jeringa desechable x 20cc	02	
		Jeringa desechable x 50cc	01	
		Aguja hipoderm # 18 - 23	01c/o	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Impreso por: GRÁFICAS & FORMAS - Tel. 8755806

Medilaser® Clínica	PROCEDIMIENTOS E INSUMOS	VERSION	3
		VIGENCIA	Ene-16
		CODIGO	F-M-135 MD
		PAGINAS	2 DE 2

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	FIRMA RESPONSABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Impresión por: GRÁFICAS & FORMAS - Tel. 8755506

Medilaser® Clínica	REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE HEMOCOMPONENTES	VERSION	9
		VIGENCIA	abr-17
		CODIGO	F-M-033 MD
		PAGINAS	1 DE 2

SUCURSAL: Neiva

Nombre del paciente	Maria Nancy Dussan Puentes	No. H.C.	36156794
Unidad	Cirugia 6 piso	Asegurador	N. EPS
Medico que Ordena el Procedimiento	Dr. Pedro Martinez	Cama	
Indicación de la transfusión	Cirugia.	Grupo sanguíneo paciente	

DATOS DE LOS COMPONENTES REQUERIDOS PARA TRANSFUSIONES

COMP.	Inicio de Transf. FECHA	Inicio de Transf. HORA	No. Sello de Calidad	Identificación de la Unidad	Fecha de Vencimiento de la Unidad	Grupo Sanguíneo de la unidad	Signos Antes de la Transfusión PA	Puls.	T°C	Signos al comienzo de la Transfusión PA	Puls.	T°C	Signos 15 min después del inicio PA	Puls.	T°C	Signos 1 hora después de la ultima toma PA	Puls.	T°C	Signos al finalizar la transfusión PA	Puls.	T°C	Final de la Transfusión. HORA	Volumen Hemocomponentes en Transfusión	Reacciones Alérgicas	Enfermer(a) Responsable
GLOBULOS ROJOS																									
PLASMA	18/05/2018	20+40	665600	424783	10/05/19	O+	135/40	61	36°	135/49	60	36°	130/51	59	36°	131/51	61	36°	134/62	59	36°	20+58	206 cc	NO	
	18/05/2018	20+57	665608	424646	10/05/19	O+	151/53	62	36°	150/60	142/51	36°	140/60	58	36°	140/55	62	36°	150/62	61	36°	21+10	189 cc	NO	
	18/05/2018	21+10	665626	424353	8/05/19	O+	148/52	63	36	148/53	62	36°	149/53	63	36°	150/53	63	36°	151/52	62	36°	21+17	178 cc	NO	
	18/05/2018	21+17	665623	424625	9/05/19	O+	156/50	62	36	158/54	63	36	150/54	62	36°	122/56	62	36°	125/54	58	36°	21+20	253 cc	NO.	
PLAQUETAS	18/05/2018	20+28	666299	425228	21/05/18	O+	135/50	60	36°	140/60	63	36°	139/50	60	36°	138/52	62	36°	149/52	61	36°	20+30	50 cc	NO	
	18/05/2018	20+30	666298	425233	21/05/18	O+	138/52	61	36°	142/62	64	36°	140/62	61	36°	140/52	61	36°	140/55	61	36°	20+32	56 cc	NO	
	18/05/2018	20+32	666296	425187	21/05/18	O+	139/50	60	36°	135/61	66	36°	150/61	59	36°	142/61	60	36°	131/62	61	36°	20+34	61 cc	NO	
	18/05/2018	20+34	666309	425263	21/05/18	A+	135/61	61	36°	135/52	66	36°	139/55	61	36°	139/50	61	36°	140/61	62	36°	20+36	55 cc	NO	
	18/05/2018	20+36	666291	425259	21/05/18	O+	136/61	60	36°	135/52	61	36°	136/61	62	36°	140/61	62	36°	140/62	62	36°	20+38	56 cc	NO	
CRIO	18/05/2018	20+38	666295	425234	21/05/18	O+	135/60	61	36°	138/62	60	36°	139/60	61	36°	140/52	66	36°	145/53	60	36°	20+40	52 cc	NO.	

OBSERVACIONES

SUPERVISOR

Médico que Supervisa la Aplicación de la Transfusión

Firma y Sello

REACCIONES ADVERSAS:

Evento	Si	No	Evento	Si	No	¿Cual?
Febril		✓			✓	
Uticaria		✓	Anafilaxia Otro ¿¿?		✓	

En caso de presentarse alguna reaccion, suspender la transfusión, realizar el registro correspondiente y consulte al médico en forma inmediata

IMPRESO POR: GRAFICAS & FORMAS * Tel. 875 5666 * NEIVA

Medilaser® Clínica	REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE HEMOCOMPONENTES	VERSIÓN	9
		VIGENCIA	abr-17
		CÓDIGO	F-M-033 MD
		PAGINAS	2 DE 2

SUCURSAL: Neiva FECHA: 18/05/18

No.	CRITERIOS	
1	Verifique en la historia clínica la existencia del consentimiento informado correctamente diligenciado y firmado.	✓
2	Verifique la solicitud de hemocomponentes corresponda con lo despachado por el servicio transfusional (tipo de componente, número de unidades, sello d calidad, grupo ABO Y Rh. Filtros de leucorredución).	✓
3	Verifique la correspondencia entre la idetnificación de: paciente, solicitud, unidad, historia clínica.	✓
4	Registre la hora de: solicitud: 20+10 llegada: 20+20 Transfusión: 20+28	
5	Registre los signos vitales en la historia clínica 30 minutos antes de transfundir.	✓
6	Diligencie el registro de transfusión de hemocomponentes completamente.	✓
7	Registre los signos vitales 15 minutos después de iniciar la transfusión o administrar 50 ml.	✓
8	Ajuste la tasa de infusión de hemocomponentes los primeros 15 minutos a 8 gotas por minuto; y luego continúe de acurdo a la recomendación del producto.	✓
9	Siempre alerta a cualquier manifestación de reacción adversa transfusional, siga el algoritmo de identificación y manejo de RAT	✓

Nombres y Apellidos	Mercedes Aguirre Ayala
Cargo:	Auxiliar en Enfermería
Firma:	C.C. 1.117.495.051 Reg. PAR4665

IMPRESO POR: GRAFICAS & FORMAS • Tel. 875 5805 • NEIVA

Medilaser Clínica	LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA	VERSIÓN	2
		VIGENCIA	Abr-14
		CÓDIGO	F-M 022 MD
		PAGINA	1 de 1

SUCURSAL: Neiva

FECHA DEL PROCEDIMIENTO: 18-05-2018 PROCEDIMIENTO: Drenaje de Hematoma Subdural

NOMBRE DEL PACIENTE: Maria Nancy Dussan Paredes IDENTIFICACIÓN: 36156794

CIRUJANO: Dr Toscano A. ANESTESIÓLOGO: Dr

AYUDANTE: Dra Sanjuanes INSTRUMENTADOR: Karol Losada

ENTRADA
Antes de la inducción de la anestesia

El Paciente ha confirmado:

- [x] Su identidad
- [x] El procedimiento
- [x] El sitio quirúrgico
- [x] Su consentimiento

Se cuenta con las imágenes diagnosticas

- [ ] Si
- [x] No aplica

El Sitio quirúrgico se ha marcado

- [ ] Si
- [x] No

Verificar maquina y equipo de anestesia, además medicación

- [x] Maquina y equipo de anestesia revisada y funcionando
- [x] Pulsoximetro instalado y funcionando
- [x] Medicamentos disponibles

¿Tiene el paciente alergias conocidas?

- [x] No
- [ ] Si

¿Tiene dificultad de la vía aérea y/o riesgo de aspiración?

- [x] No
- [ ] Si. Hay equipos y ayuda disponible

¿Tiene riesgo de hemorragia >500 ml (7ml/kg - niños)?

- [ ] No
- [x] Si. Acceso venoso adecuado, disponibilidad de hemoderivados y líquidos

¿El instrumentador verifica que se cuenta con el instrumental completo, material de osteosintesis y equipos especiales?

- [x] Si
- [ ] No

PAUSA QUIRÚRGICA
Antes de la incisión cutánea

- [x] Todos los mienbros del equipo se presentan por su nombre y cargo.

Cirujano, anestesiólogo e instrumentador confirman verbalmente:

- [x] Nombre del paciente
- [x] El procedimiento
- [x] El sitio quirúrgico

Prevención de eventos críticos
El cirujano revisa:

- [x] Duración de la intervención
- [x] Riesgos y perdida sanguinea prevista

El anestesiólogo revisa:

- [x] El paciente tiene algún problema especifico
- [x] Destino post operatorio

El instrumentador revisa:

- [x] Indicadores de esterilización, instrumental y equipos

Se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 60 minutos?

- [ ] Si
- [x] No aplica

Pueden visualizarsen las imágenes diagnósticas?

- [ ] Si
- [x] No aplica

SALIDA
Antes de que el paciente salga del quirófano

Se confirma verbalmente con el grupo quirúrgico:

- [x] El nombre del procedimiento realizado
- [x] Que el conteo de las compresas, gasas, agujas e instrumental son correctos
- [x] Marcación correcta de las muestras y tejidos (patología) NA
- [x] Si existe algún problema que resolver en relación con el instrumental y equipos

Cirujano, anestesiólogo y enfermero

- [x] Resisan preocupaciones claves en la recuperación del paciente
- [x] Destino del paciente
  - Recuperación - sala
  - Recuperación - domicilio
  - UCI
- [x] El anestesiólogo hace entrega del paciente en sala de recuperación u otra con pulsoximetro instalado y funcionando

mo por GRAFICAS & FORMAS * Tel. 875 5606 * NEIVA

FIRMAS DEL EQUIPO QUIRÚRGICO

Nombre: Dr. Hector A. Suarez C. Neurocirugia U.Nal R.M. 37.... C.C. 17.114.780	Nombre: Pilar Yepez Cruz
Cargo:	Cargo: Anestesiólogo
Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo:

Medilaser® Clínica	COMPROBANTE/CONSTANCIADE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	VERSION	3
		VIGENCIA	Sep. 2013
		CODIGO	F-F-337 MD
		PAGINA	1 de 1

Elija un elemento., 17/5/18

Señores:

Ciudad,

Asunto: Comprobante de recibido de prestación de servicios y/o constancia de atención.

Yo, _____ identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma o actuando en condición de acudiente y/o representante del usuario Mario Nancy Dusson Puentes de identificación No. 36156794, que pertenece a la entidad [illegible] EPS ;con el mayor de los respectos manifiesto a ustedes, que a través del presente documento **confiero AUTORIZACIÓN especial al representante Legal de la CLINICA MEDILASER S.A. y/o quien delegue, para que por vía de excepción y en mi nombre, firme y radique la factura de venta originada por la prestación de servicios de salud que la I.P.S. me ofreció,** con cargo a la entidad Medilaser.

Fecha Ingreso 17-5-18 **Fecha de Egreso** _____

Atentamente,

Acudiente o Representante

Firma
Nombre: Sandra M Dusson
CC: 55174303

Paciente

Firma
Nombre:
CC.

HUELLA

3

Medilaser® Clínica	KARDEX PACIENTE	VERSION	3
		VIGENCIA	Oct-13
		CODIGO	F-M-037 MD
		PAGINAS	1 DE 2

[X] NEIVA [ ] TUNJA [ ] FLORENCIA

Nombre: María Nancy Dussan Puentes Edad: 6años No. Historia: 36156794

DX DM. + HTA + Angina Inestable IRC. No. Ingreso: 2564321

Ingreso: 17-05-18 Entidad: Nueva EPS Cama:

Nutrición: Teléfono:

LIQUIDOS ENDOVENOSOS

K: Mg: ⇨:

Nitroglicerina x 50mg en 90ml de SSN 09% a 5ml hora.

100ml bicarbonato en 100ml de Agua esteril a 30ml hora

DAD 5%	cc	+	amp. Dopomina				
DAD 5%	cc	+	amp. Dobutamina				
SSN 09%	cc	+	amp. Midazolam				
DAD 5%	cc	+	amp. Nitroglicerina	DAD 5%	cc	+	amp. Aminofilina
SSN 09%	cc	+	amp. Noradrenalina	DAD 5%	cc	+	amp. Bicarbonato
SSN 09%	cc	+	amp. Milrinone	SSN 09%	cc	+	amp. Potasio
SSN 09%	cc	+	amp. Amiodarona	SSN 09%	cc	+	amp. Fentanyl

Fecha Inicio	MEDICAMENTO	MAÑANA	TARDE	NOCHE	Fecha Suspender
	clopidogrel x 75mg				
	Resinas intercambiadoras				
	Carvedilol x 12.5mg				
	calcio carbonato x 600mg				
	Omeprazol x 20mg				
	Gluconato de calcio 10mg				
	Furosemida x 40mg				

VIGI

Carrera 7 No. 11-31 PBX: 8724100 Neiva - Huila

Calle 6 No. 14A - 55 Barrio: Juan XXIII Tels: 4362011 - 4363526 Florencia - Caquetá

Cra. 2E No. 67 B - 90 Barrio: Suamox Tels: 745 3000 Tunja - Boyacá

Impr. GRAFICAS & FORMAS - Tel. 875 5000 Neiva

Medilaser Clínica	KARDEX PACIENTE	VERSION	3
		VIGENCIA	Oct-13
		CODIGO	F-M-037 MB
		PAGINAS	2 DE 2

PERMANENCIA DE VIAS Y DRENAJES

	FECHA INICIAL	DIAS TOTAL	Ultimo Cambio Fecha	Cultivo Fecha y Resultado
BCPIA				
Linea en Auricula Izquierda				
Vía Venosa Periférica				
Vía Venosa Central				
Linea Arterial				
Drenaje a				
Drenaje B				
Drenaje Abdominal				
Sonda Vesical				
Sonda Nasogástrico				
Sonda de Tungsteno/GEP				
Cateter Swan Ganz				
Tubo Endotraqueal/Cánula T.				
Marcapaso				

CUIDADOS ESPECIALES DE ENFERMERIA

D/. lectura Rx tórax Portatil
lectura de lab de Craneo
Traslado a UCI.
Neurología
Realizar dialisis Urgente

ORDENES ESPECIALES

MARCAPASO

Modo: Dem _____ Sinc _____ FC _____

Output _____ Sens _____

Fecha Cambio de Bateria

VIGILADO SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

J.S.S. FORMAS - Tel 875 5800 Neiva

Medilaser® Clínica

LISTA DE CHEQUEO DE ENTREGA DE TURNO

VERSION	6
VIGENCIA	Marzo 2017
CODIGO	F-M-150 MD
PAGINA	1 de 2

Neva

Fecha: 18-05-18

Servicio: Urgencias

suario: Mara Nancy Dusson Puente)

Identificación: 36156794

o: DM-HTA-Angina inestable- IRC

E. Norton: (R.Mínimo:15-28; R.Evidente:12-14; R. Alto: < 12)	17	E. NSRAS: < 13 hay Riesgo: > 13 puntos (0 hay riesgo)	
E. Dowton: Bajo (<3); Alto (>3)	5	0-1; R.Medio: 2-3; R.	

1. USUARIO

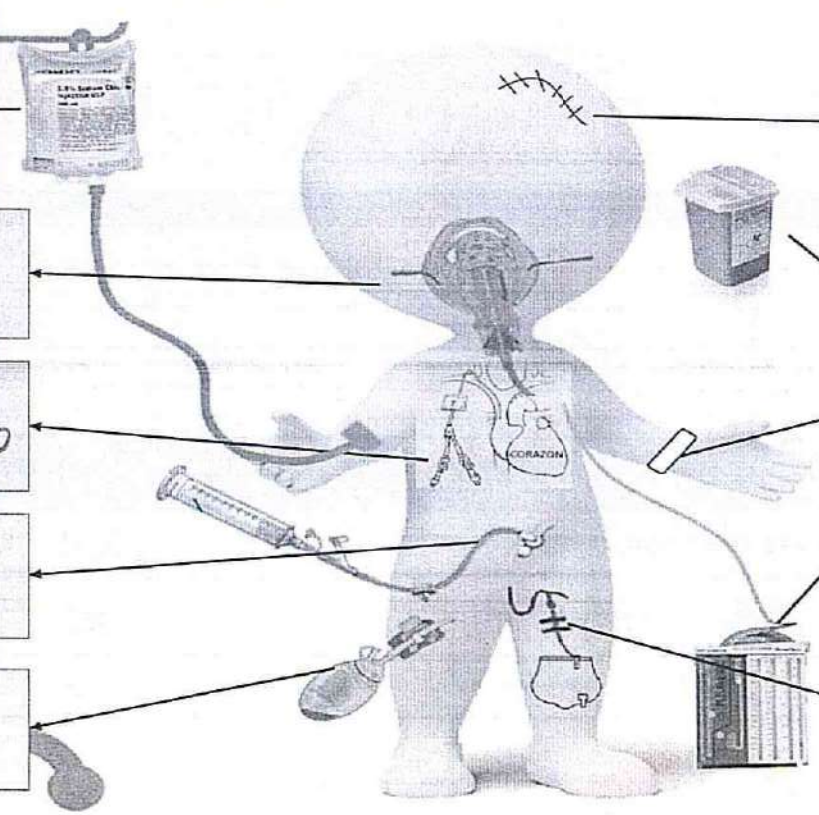
otulo de liquidos:
Nitroglicerina x 50mj en 40ml de SSN a 5ml hora
Bicarbonato 100ml + 100ml agua esteril a 30 ml hora

Oxigeno:
Canda nasal 3 Lx min

Vías Centrales Y/o Periféricos:
Metacarpiana MSI Braun 20 18-05-18 3:30

Ostomias:
NO

Drenajes:
NO



Piel, Heridas y UPP:
Fecha de Curación: _____
NO

Estado del guardián:
NO

Color de manilla:
Verde Amarilla (Ampicilina)

Tubo a Tórax:
NO

Sondas Vesicales:
NO

Medilaser Clínica	LISTA DE CHEQUEO DE ENTREGA DE TURNO	VERSION	6
		VIGENCIA	Marzo 2017
		CODIGO	F-M-150 MD
		PAGINA	2 de 2

2. CUBICULO/CUARTO DEL USUARIO		3. POSICIÓN E HIGIENE	
Verifique que los siguientes elementos se encuentren completos, limpios, en orden y funcionales según aplique.		3.1. Ubicación de cabecera elevada con ángulo de 30 a 45 grados. Según aplique	SI
a. Limpieza de pisingo y pato	SI		
b. Aseo y orden de carro de medicamentos	SI	3.2. Horario de cambios posturales	NO
c. Equipos Biomedicos limpios	SI		
d. Aire acondicionado funcional	SI	3.3. Usuario Aseado.	SI
e. Cama o cuna con barandas arriba, o incubadoras debidamente cerradas	SI	3.4. Usuario con higiene oral.	SI
f. Medidas de Aislamiento	NO	**4. USUARIO CON IDENTIFICACION COMPLETA**	SI

SIGNOS VITALES

TAS	TAD	TAM	FC	FR	T°	SAT %

PENDIENTES/OBSERVACIONES

D/ lectura Rx de tórax
lectura tac de cráneo
Traslado a UCI
Ux Nefrología
Realizar Dialisis Urgente

GLUCOMETRIAS

NOMBRE PACIENTE Maria Nancy Dussan Puente
CC 36150799

FECHA	HORA	RESULTADO	RESPONSABLE
18-05-18	12+30.	183 mg/dl	Argenis Esquivel
18-05-18	03+00.	230 mg/dl	L. Carlos Sandoval
18-05-18	4+20	246 mg/dl	Argenis Esquivel.
18-05-18	5+50	163 mg/dl	Carlos Sandoval
18/5/18	11+00	184 mg/dl	

Medilaser® Clínica	REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE HEMOCOMPONENTES	VERSIÓN	
		VIGENCIA	ab
		CODIGO	F-M-
		PAGINAS	1

SUCURSAL: Neiva

Nombre del paciente	**MARIA NANCY DUSSAN PUENTES**	**No H.C.**	**4870612**
Unidad	**UCI CARDIOVASCULAR**	**Asegurador**	**COMFAMILIAR**
Medico que Ordena el Procedimiento	**DR HARVEY MONCAYO**	**Cama**	**5**
Indicación de la Transfusión	**HEMOGLOBINA BAJA 5. MG/DL**	**Grupo Sanguíneo Paciente**	**O+**

DATOS DE LOS COMPONENTES REQUERIDOS PARA TRANSFUSIONES

COMP.	Inicio de Transf.		No. Sello de Calidad	Identificación de la Unidad	Fecha de Vento de la Unidad	Grupo Sanguíneo de la Unidad	Signos Antes de la Transfusión			Signos al comienzo de la transfusión			Signos 15 min Después del inicio			Signos 1 hora después de la ultima toma			Signos al finalizar la transfusión			Final de transf	Volumen Hemocomponentes Trans.	Reaccion alérgica	Enfer Resp
	FECHA	HORA					PA	Puls	T°C	PA	Puls	T°C	PA	Puls	T°C	PA	Puls	T°C	PA	Puls	T°C	HORA			
GLOBULOS ROJOS	19/05/2018	10:00	201800916	201800916	21/06/2018	o+	199/71	85	36	182/75	71	36	194/67	70	36	184/60	72	36	189/64	79	36	11:20	230ml	NO	ALICIA
	19/05/2018	11:25	665776	424868	21/06/2018	o+	180/76	84	36	190/76	74	36	180/66	72	36	190/64	73	36	180/82	74	36,2	13:10	307 ml	NO	ALICIA
PLASMA																									
PLAQUETAS																									
PLAQUE																									

Observaciones

SUPERVISOR	REACCIONES ADVERSAS					
DR NAVARRO	Evento	Si	Evento	Si	No	* ¿

2

	Medico que Supervisa la Aplicación de la Transfusión	Firma y Sello	Febril	Anafilaxia	X	
			Uticaria	Otro ¿*?	X	

* En caso de presentarse alguna reacción, suspender la transfusión, realizar el registro correspondiente y consulte al médico de forma inmediata

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS POR DIA

Fecha De Impresión: lunes, 25 de febrero de 2019 09:07 a. m.

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad:
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Ingreso: 2564321

REGISTRO DE APLICACIÓN

Fecha Aplicación: **viernes, 18 de mayo de 2018**
Unidad Funcional: **URGENCIAS GENERAL NEIVA**

Tipo de Estancia: **PACIENTES SIN CAMA**

Medicamento: **AMLODIPINO 5 mg Tableta**
Administración: 10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
01:31	CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO	Carlos Sandoval
12:00	LINA FERNANDA GUTIERREZ	

Medicamento: **CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable**
Administración: 10.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
14:00	MARIA YENI TOVAR VARGAS	Maria Yeny Tovar

Administración: 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
01:40	CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO	Carlos Sandoval

Medicamento: **CARVEDILOL 12.5 mg Tableta**
Administración: 25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
11:00	LINA FERNANDA GUTIERREZ	

Medicamento: **CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW**
Administración: 40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
12:00	LINA FERNANDA GUTIERREZ	

Medicamento: **CLOPIDOGREL 75 mg Tableta**
Administración: 75.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
11:00	LINA FERNANDA GUTIERREZ	

Medicamento: **FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solucion Inyectable**
Administración: 250.00 mcg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
12:00	SANDRA LILIANA RAMOS PULIDO	

Medicamento: **FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Soluciòn Inyectable**

Administración: 10.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
12:00	LINA FERNANDA GUTIERREZ	
17:50	LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL	

Medicamento: **INSULINA GLARGINA 100 UI/ML (10 ML) Solucion Inyectable - LANTUS**
Administración: 10.00 UI Cada 24 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
02:00	CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO	

Medicamento: **LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)**
Administración: 500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
12:00	LINA FERNANDA GUTIERREZ	

Medicamento: **LOSARTAN 50 mg Tableta**
Administración: 50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
01:31	CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO	

Medicamento: **OMEPRAZOL 20 mg Capsula**
Administración: 20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO	

Medicamento: **POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO 15 g Polvo para suspension oral**
Administración: 15.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
01:34	CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO	

Medicamento: **RANITIDINA 50 mg / 2 ml Solucion inyectable**
Administración: 50.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:12	MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR	

Medicamento: **ROCURONIO BROMURO 50 MG /5 ml Solucion Inyectable (1999524-02-M03AC09)**
Administración: 50.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
16:12	MARIA YENI TOVAR VARGAS	

Fecha Aplicación: **sábado, 19 de mayo de 2018**
Unidad Funcional: **UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER**

Tipo de Estancia: **PACIENTES SIN CAMA**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg Tableta**
Administración: 500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	MAYI ZULEIDY GOMEZ LOSADA	
14:00	DIANA MARCELA PUENTES VIDAL	

22:00	YENI MELISA ROSERO CALDON	Yenni M Rosero

Medicamento: **CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable**
Administración: 10.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	MAYI ZULEIDY GOMEZ LOSADA	Mayi Z Gomez.
12:00	DIANA MERCEDES GARZON PINTO	Diana Garzón
18:00	DIANA MARCELA PUENTES VIDAL	Diana M puentes

Medicamento: **CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula**
Administración: 0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
08:00	RUBY TAO	Ruby Tao

Medicamento: **CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyeccion**
Administración: 1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	MAYI ZULEIDY GOMEZ LOSADA	Mayi Z Gomez.
18:00	DIANA MARCELA PUENTES VIDAL	Diana M puentes

Medicamento: **LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solucion Inyectable(N03AX18-20010106-01)**
Administración: 100.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
16:00	DIANA MARCELA PUENTES VIDAL	Diana M puentes

Medicamento: **LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)**
Administración: 1000.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	MAYI ZULEIDY GOMEZ LOSADA	Mayi Z Gomez.
18:00	DIANA MARCELA PUENTES VIDAL	Diana M puentes

Medicamento: **MANITOL 20 % Solución Inyectable**
Administración: 40.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	MAYI ZULEIDY GOMEZ LOSADA	Mayi Z Gomez.
14:00	DIANA MARCELA PUENTES VIDAL	Diana M puentes

Fecha Aplicación: **domingo, 20 de mayo de 2018**
Unidad Funcional: **UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER**

Tipo de Estancia: **PACIENTES SIN CAMA**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg Tableta**
Administración: 500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	YENI MELISA ROSERO CALDON	Yenni M Rosero

Medicamento: **AMPICILINA SODICA / SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyeccion**
Administración: 3.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INFUSION

Hora	Profesional Que Aplico	Firma

14:00	NEYI LORENA VANEGAS PERDOMO	
22:00	RUBY TAO	

Medicamento: **CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable**
Administración: 10.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	YENI MELISA ROSERO CALDON	
06:00	YENI MELISA ROSERO CALDON	
12:00	NEYI LORENA VANEGAS PERDOMO	

Medicamento: **CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula**
Administración: 0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
08:00	NEYI LORENA VANEGAS PERDOMO	

Medicamento: **CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyeccion**
Administración: 1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	YENI MELISA ROSERO CALDON	

Medicamento: **LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solucion Inyectable(N03AX18-20010106-01)**
Administración: 100.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	YENI MELISA ROSERO CALDON	
08:00	NEYI LORENA VANEGAS PERDOMO	
16:00	NEYI LORENA VANEGAS PERDOMO	

Medicamento: **LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)**
Administración: 1000.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	YENI MELISA ROSERO CALDON	

Medicamento: **MANITOL 20 % Solución Inyectable**
Administración: 50.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
22:00	RUBY TAO	

Tipo de Estancia: **UCI ADULTOS INTENSIVO**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg Tableta**
Administración: 500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
14:00	NEYI LORENA VANEGAS PERDOMO	
22:00	RUBY TAO	

Fecha Aplicación: **lunes, 21 de mayo de 2018**
Unidad Funcional: **UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER**

Tipo de Estancia: **PACIENTES SIN CAMA**

Medicamento: **AMPICILINA SODICA / SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyeccion**

Administración: 3.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INFUSION

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	DIANA MERCEDES GARZON PINTO	Diana Garzón

Medicamento: **CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable**
Administración: 10.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	RUBY TAO	Ruby Tao

Medicamento: **MANITOL 20 % Solución Inyectable**
Administración: 50.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
04:00	RUBY TAO	Ruby Tao

Tipo de Estancia: **UCI ADULTOS INTENSIVO**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg Tableta**
Administración: 500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	DIANA MERCEDES GARZON PINTO	Diana Garzón

Medicamento: **CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable**
Administración: 10.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	DIANA MERCEDES GARZON PINTO	Diana Garzón

Medicamento: **LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solucion Inyectable(N03AX18-20010106-01)**
Administración: 100.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	RUBY TAO	Ruby Tao

Medicamento: **LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)**
Administración: 1000.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	DIANA MERCEDES GARZON PINTO	Diana Garzón

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

MONITORIA VENTILATORIA

Fecha De Impresión: lunes, 25 de febrero de 2019 09:08 a. m.

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: **2564321**
Tipo Documento: CC **Numero:** **36156794**
Apellidos: DUSSAN PUENTES
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Nombres: MARIA NANCY
Sexo: FEMENINO
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

DETALLE DE LA MONITORIA

Fecha: 21/05/2018

Hora: 08:00

Volumen Minuto	6.27	**Volumen minuto Espontaneo**	455	**Modo Ventilacion**	A/C
Volumen Corriente	440	**PEEP**	8.0	**Flujo**	50
Comisura Tubo	22	**Tiempo Inspiratorio**	0.96	**Tiempo Espiratorio**	3.33
Resistencia	12	**Presion del Balon**	25	**PWA**	12
PIM	23	**Plateau**	22	**Distensibilidad dinámica**	34
Distensibilidad estática	33	**Sensibilidad inspiratoria**	3.0	**IMV**	14
FRE	0	**FiO2**	0.35	**Tubo traqueal**	7.5

Profesional: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 1250/2005

Fecha: 20/05/2018

Hora: 08:00

Tubo traqueal	7.5	**FiO2**	0.35	**Volumen Corriente**	440
IMV	14	**FRE**	0	**Plateau**	22
Distensibilidad dinámica	25	**Distensibilidad estática**	36	**Sensibilidad inspiratoria**	3.0
PWA	12	**PIM**	25	**Volumen minuto Espontaneo**	433
PEEP	8.0	**Resistencia**	12	**Presion del Balon**	25
Tiempo Inspiratorio	0.96	**Tiempo Espiratorio**	3.32	**Flujo**	50
Comisura Tubo	22	**Modo Ventilacion**	A/C	**Volumen Minuto**	5.8

Profesional: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 1250/2005

Fecha: 19/05/2018

Hora: 10:30

Volumen Corriente	440	**Volumen Minuto**	6.6	**Modo Ventilacion**	A/C
PEEP	6.0	**Flujo**	50	**Comisura Tubo**	20
Tiempo Inspiratorio	0.9	**Tiempo Espiratorio**	3.3	**Presion del Balon**	25
PWA	11	**PIM**	25	**Distensibilidad dinámica**	27
Sensibilidad inspiratoria	3.0	**IMV**	14	**FRE**	1
FiO2	35%	**Tubo traqueal**	7.5		

Hora: 17:00

Volumen Corriente	440	**Volumen Minuto**	6.8	**Modo Ventilacion**	ac
PEEP	8.0	**Flujo**	50	**Comisura Tubo**	20 cms
Tiempo Inspiratorio	1.1	**Tiempo Espiratorio**	3.19	**Presion del Balon**	25
PWA	11	**PIM**	24	**Distensibilidad dinámica**	32
Sensibilidad inspiratoria	3.0	**IMV**	14	**FiO2**	35%
Tubo traqueal	7.5				

Hora: 22:30

Volumen Corriente	440	**Volumen Minuto**	6.2	**Modo Ventilacion**	A/C
PEEP	8.0	**Flujo**	50	**Comisura Tubo**	20
Tiempo Inspiratorio	0.9	**Tiempo Espiratorio**	3.3	**Presion del Balon**	25
PWA	12	**PIM**	26	**Distensibilidad dinámica**	29
Sensibilidad inspiratoria	3.0	**IMV**	14	**FiO2**	35%
Tubo traqueal	7.5				

Profesional: MELISSA ANDREA REYES TOVAR
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 26586330

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

HOJA DE BALANCE DE LIQUIDOS

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: **2564321** **Edad:** 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Tipo Documento:** CC **Numero:** **36156794**

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Nombres:** MARIA NANCY **Sexo:** FEMENINO

Tipo Afiliado: COTIZANTE **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Seguridad Social:** NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Fecha Registro: 17/05/2018 7:00 a.m. - 18/05/2018 6:59 a.m.

Hora	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	Tot.
Liquidos Administrados																									
infusion de bicarbonato de s	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	30,00	30,00	30,00	30,00	150
infusion de dextrosa al 10 +	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,00	0,00	0,00	0,00	125
solucion salina 60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120
solucion salina bolo de 30 ml	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300
Total Administrados:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	60	90	155	30	30	30	695
Liquidos Eliminados																									
Total Diuresis:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Eliminados:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Balance Acumulado: 695

Balance 24H: 695

Balance Previo: 0

	Mañana	Tarde	Noche
Diuresis Hora:	0	0	0
Gasto Urinario:	0	0	0

Carlos Sandoval

Profesional: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 86071869

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

HOJA DE BALANCE DE LIQUIDOS

Fecha Registro: 18/05/2018 7:00 a.m. - 19/05/2018 6:59 a.m.

Hora	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	Tot.
Liquidos Administrados																									
CFAZOLINA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100
FENTANILO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	30
infusion de bicarbonato de s	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
infusion de dextrosa al 10 +	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
INSULINA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	2,00	4
LEVETIZACETAM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	50
MANITOL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40,00	40
MIDAZOLAM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	30
NORADRENALINA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,80	21,80	21,80	17,00	14,00	20,00	116,4
OMEPRAZOL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,00	10,00	20
solucion salina 60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
solucion salina bolo de 30 ml	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
SSN0.9%	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00	60,00	60,00	60,00	60,00	60,00	360
TTO IV	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100
Total Administrados:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	91,8	91,8	91,8	87	96	392	850,4
Liquidos Eliminados																									
DIURESIS - SONDA VESICAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25
Total Diuresis:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	25
Total Eliminados:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	25

Balance Acumulado: 1520,4

Balance 24H: 825,4

Balance Previo: 695

	Mañana	Tarde	Noche
Diuresis Hora:	0	0	2,08
Gasto Urinario:	0	0	0,03

Carlos Sandoval

Profesional: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 86071869

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

HOJA DE BALANCE DE LIQUIDOS

Fecha Registro: 19/05/2018 7:00 a.m. - 20/05/2018 6:59 a.m.

Hora	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	Tot.
Liquidos Administrados																									
cefazolina	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,00	33
CFAZOLINA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,00	33,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	99
FENTANILO	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	120
GASTROCLISIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600
GRE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	600
INSULINA	2,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	4
LEVETIZACETAM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100
MANITOL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MIDAZOLAM	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	120
NORADRENALINA	8,70	15,00	15,00	11,30	11,30	8,70	8,70	8,70	8,70	17,00	10,00	7,00	4,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	136,1
OMEPRAZOL	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	240
SSN0.9%	60,00	60,00	60,00	60,00	60,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	1060
TTO IV	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200,00	600
TTO SOG	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	150
Total Administrados:	90,7	127	95	91,3	91,3	468,7	668,7	98,7	68,7	107	370	300	97	95	60	90	60	260	60	60	60	60	60	323	3862,1
Liquidos Eliminados																									
ULTRAFILTRADO HEMODIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2600,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2600
Total Diuresis:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Eliminados:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2600

Balance Acumulado: 2782,5

Balance 24H: 1262,1

Balance Previo: 1520,4

	Mañana	Tarde	Noche
Diuresis Hora:	0	0	0
Gasto Urinario:	0	0	0

Carlos Sandoval

Profesional: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 86071869

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

HOJA DE BALANCE DE LIQUIDOS

Fecha Registro: 20/05/2018 7:00 a.m. - 21/05/2018 6:59 a.m.

Hora	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	Tot.
Liquidos Administrados																									
cefazolina	33,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66
FENTANILO	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	96
GASTROCLISIS	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600
LACOSAMIDA	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200
LEVETIZACETAM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	100
MANITOL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,00	0,00	0,00	100
MIDAZOLAM	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	0,00	0,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	110
NORADRENALINA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,10	8,10	8,10	8,10	8,10	8,10	8,10	5,00	5,00	5,00	5,00	5,00	81,7
OMEPRAZOL	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	10,00	220
SSN0.9%	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	0,00	0,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	40,00	880
TTO IV	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	200
TTO SOG	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30,00	90
UNASYN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,00	33,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,00	132
Total Administrados:	93	223	360	60	60	160	360	60	60	60	0	0	68,1	68,1	68,1	181,1	101,1	299,1	66,1	63	63	113	63	226	2875,7
Liquidos Eliminados																									
Total Diuresis:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Eliminados:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Balance 24H: 2875,7

Balance Acumulado: 5658,2

Balance Previo: 2782,5

	Mañana	Tarde	Noche
Diuresis Hora:	0	0	0
Gasto Urinario:	0	0	0

Carlos Sandoval

Profesional: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 86071869

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

HOJA DE BALANCE DE LIQUIDOS

Fecha Registro: 21/05/2018 7:00 a.m. - 22/05/2018 6:59 a.m.

Hora	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	Tot.
Liquidos Administrados																									
cefazolina	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
FENTANILO	3,00	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9
GASTROCLISIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
LACOSAMIDA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
LEVETIZACETAM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MANITOL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MEROPENEM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
MIDAZOLAM	5,00	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15
NORADRENALINA	5,10	5,10	5,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,3
OMEPRAZOL	10,00	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30
SSN0.9%	40,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120
TTO IV	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
TTO SOG	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
UNASYN	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33
Total Administrados:	96,1	63,1	63,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	222,3
Liquidos Eliminados																									
Total Diuresis:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Eliminados:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Balance 24H: 222,3

Balance Acumulado: 5880,5

Balance Previo: 5658,2

	Mañana	Tarde	Noche
Diuresis Hora:	0	0	0
Gasto Urinario:	0	0	0

Carlos Sandoval

Profesional: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 86071869

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

HOJA DE BALANCE DE LIQUIDOS

Fecha Registro: 22/05/2018 7:00 a.m. - 23/05/2018 6:59 a.m.

Hora	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	0	1	2	3	4	5	6	Tot.
Liquidos Administrados																									
Total Administrados:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Liquidos Eliminados																									
Total Diuresis:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total Eliminados:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Balance Acumulado: 5880,5

Balance 24H: 0

Balance Previo: 5880,5

	Mañana	Tarde	Noche
Diuresis Hora:	0	0	0
Gasto Urinario:	0	0	0

Carlos Sandoval

Profesional: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 86071869

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

HOJA DE CONSUMO OXIGENO

Fecha De Impresión: lunes, 25 de febrero de 2019 09:08 a. m.

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: **2564321**
Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Tipo Documento: CC **Numero:** **36156794**
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

DETALLE DEL CONSUMO

Unidad Funcional: **UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER**

Via Administración: **VENTILACION MECANICA**

Litros X Minuto	Fecha Inicial	Fecha Final	Total N Horas	Total Litros Administrados	Profesional	Firma
15,0	21/05/18 6:00	21/05/18 10:00	4,0	3600,0	CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN	
15,0	20/05/18 18:00	21/05/18 6:00	12,0	10800,0	MELISSA ANDREA REYES TOVAR	
15,0	20/05/18 12:00	20/05/18 18:00	6,0	5400,0	CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN	
15,0	20/05/18 6:00	20/05/18 12:00	6,0	5400,0	CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN	
15,0	19/05/18 12:00	19/05/18 18:00	6,0	5400,0	LEIDY JOHANNA GONZALEZ GUTIERREZ	
15,0	19/05/18 6:00	19/05/18 12:00	6,0	5400,0	MELISSA ANDREA REYES TOVAR	
15,0	19/05/18 0:00	19/05/18 6:00	6,0	5400,0	CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN	

Total Litros Administrados: 41400,0 **Total Horas Administracion :** 46,0

Unidad Funcional: **URGENCIAS GENERAL NEIVA**

Via Administración: **CANULA NASAL**

Litros X Minuto	Fecha Inicial	Fecha Final	Total N Horas	Total Litros Administrados	Profesional	Firma
3,0	18/05/18 0:00	18/05/18 6:00	6,0	1080,0	CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO	

Total Litros Administrados: 1080,0 **Total Horas Administracion :** 6,0

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: **2564321** **Fecha de Impresión:** lunes, 25 de febrero de 2019 8:59 a. m.

Identificación: **36156794** **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m.
Servicio Ingreso: URGENCIAS GENERAL NEIVA
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Telefono: 8700230 - 3182394643
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.
Fecha Nacimiento: 13/08/1956 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 21/05/2018 12:36:40 p. m.
Servicio Egreso: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
Tipo Documento: CC **Numero:** **36156794**
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Etnico: NINGUNO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 S065

Diagnostico HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

21/05/2018 12:37:41 p. m. CONCEPTO
Asisto para valoracion pero la paciente fallecio a las 10:00; solo hable con Dr Moncayo
gracias
quintero malo
bioetica

Fecha Muerte: 21/05/2018 10:00:00 a. m.

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO BIOETICA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: tiene movimientos raros"

Enfermedad Actual: paciente femeinia de 61 años de edad quien ingresa por cuadro clinico de un dia de evolucion consistente en diarrea en multuiples deposiciones diarrecia refiere eda de alto gasto refiere que se m odulo peri que el dia de hoy presento episodiso de movmientos tonicos clinicos geenralizados por lo cual acude al servicio de urgecnias niega otra sintmatologia

paciente refiere antecednete irc con terapia de rem,plazo renal hemodialisis; 3 veces por semana

anteceentede patologicos : hta cronico ; dmt 2 insulinos requiriente

conciliacion medicametosa

acido folico tab 1 gm cada dia
amlodipinio tab 10 mg cada 12 horas
carbonato de calcio tab 600 mg cada 8 horas
losartan 50 mg cada 12 horas
furosemida tab 40 mg cada 8 horas
cacitriol tab 0.25 mg cada dia
espirinolactona tab 25 mg cada dia
clopidrogel tab 75 mg cada dia
carvedilol tab 25 mg cada dia

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: -- No Refiere --
Quirurgicos: -- No Refiere --
transfusionales: -- No Refiere --
Inmunologicos: -- No Refiere --
Alergicos: -- No Refiere --
Traumaticos: -- No Refiere --
Psicologicos: -- No Refiere --
Farmacologicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Toxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquia (Años): -- No Refiere --
Ciclos (días) Cada: -- No Refiere --
Duración Menstruación (días): -- No Refiere --
Ciclo Regular: -- No Refiere --
Edad Inicio de Vida Sexual (Años): -- No Refiere --
Número de Gestaciones: -- No Refiere --
Número de Cesarias -- No Refiere --
Número de Abortos: -- No Refiere --
Número de Hijos Vivos: -- No Refiere --
Número de Embarazos Etopicos: -- No Refiere --
Número de Partos: -- No Refiere --
Número de Mortinatos: -- No Refiere --
Fecha de Última Menstruación: -- No Refiere --
Fecha de Última Citología: -- No Refiere --
Fecha de Último Parto: -- No Refiere --
Descripción Planificación: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

niega

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 132/73 mmHg **TAM:** 92,67 mmHg **FC:** 98 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 98% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 160 CM
IMC: 23,44 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑ N	☐ AN	normcoefgalico
Ojos:	☑ N	☐ AN	pupilas isorocias reactvias a la luz
ORL:	☑ N	☐ AN	
Cuello:	☑ N	☐ AN	movil no doloroso
Torax:	☑ N	☐ AN	rscs ritmcios no soplos murmurllo vesoucls en todos los campos
Abdomen:	☑ N	☐ AN	blandod epresible no doloroso
Genitourinario:	☑ N	☐ AN	
Extremidades:	☑ N	☐ AN	eutrficass in edemas
Neurologica:	☑ N	☐ AN	glagow 15/15
Piel:	☑ N	☐ AN	sin leisones

Observaciones:

ANALISIS

17/05/2018 10:03:56 p. m. paciente femeinia de 61 años de edad quien ingresa por cuadro clinico de un dia de evolucion consistente en diarrea en multuiples deposiciones diarrecia refiere eda de alto gasto refiere que se m odulo peri que el dia de hoy presento episodiso de movmientos tonicos clinicos geenralizados por lo cual acude al servicio de urgecnias niega otra sintmatologia

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

paciente refiere antecednete irc con terapia de rem,plazo renal hemodialisis; 3 veces por semana

anteceentede patologicos : hta cronico ; dmt 2 insulinos requiriente

paciente con cuadro clinico de movmiento anormales por lo cual ingresop para solicitud de laboratorios pacinetye con deshidrtacion grado solicito electro litos y valoracion con reportes

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1. 1. URGENCIAS GENERAL NEIVA

- **18/05/2018 1:01:26 a. m.**

EDAD 61 AÑOS
RESIDENTE EN NEIVA
OCUPACION HOGAR
INFROMANTE HIJA SANDRA DUSAN

MOTIVO DE CONSULTA "MOVIMENTOS INVOLUNTARIOS

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 61 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL C RONICA EN HEMODIALIS, REFIERE DESDE AYER INCIA CON DEPOSICIONES LIQUIDAS SIN MOCO SIN SANGRE, EN NUEMRO APROXIMADAMENTE DE 10 POR DIA, NO EMESIS, NO FIEBRE. DESDE ESTA MAÑANA INCIA OCN MOVIMENTOS ESTEREOTIPADOS, DE LA CABEZA EXTREWMIDADES SUPERIORES. INGRESA SIN DETEIRORO NEUROLOGICO AL SERVICIO DE URGENCIAS, TRASLADAN A HID5RATACION Y PRESNETA EPISODIO SINCOPAL NO ES CLAO SI PRESENTO CONVULSION.

ANTECEDNETES:
*PATOLOGICOS: HTA, DM TIPO2 INSULINODEPENDIENTE, ERC CRONICA.
*QUIRURGICOS: CATETERISMO, HISTERECTOMIA.
*FARMACOLOGICOS:- ACIDO FOLICO 1 MG DIA. AMLODPIDINO TAB 10 MG CADA 12 HORAS, CARBOANTO DE CALCIO 600 MG DIA., LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, FUROSEMIDA TAB 40 MG DIA, CALCITRIOL 0.25 MG DIA, ESPIRINOLACTONA 25 MG DIA, CLOPIDROGEL 75 MG DIA, CARVEDILOL 25 MG DIA.
* TOXICOALERGICOS: NIEGA

EXAMEN FISICO: REGUALRES CONDICIONES GENRALES.
TA: 175/88 FC: 76 X MIN FR: 18 X MIN SAO2: 96%.
MUCOSAS SECAS. CONJUNTIVAS ROSADAS.
CARDIOPULOMONAR: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, NO AGREGADOS. RESPIRATORIOS.
ABDOMEN: DISTENDIDO. NO MASAS NO MEGALIAS, NO SINGOS DE IRRITACION PERITOENAL.
EXTREMIDADES:: NO EDEMAS.
NEUROLOGICO: ALERTA, AFASIA DE EXPRESION. NO DEFICIT MOTRO NI SENSITIVO, CON MOIMENTOS ESTEREOTIPADOS.
GLUCOEMTRIA 181 MG/DL.

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, AYER INICA CON PERDIDAS GASTROINTESITNALES Y MOVIMENTOS ESTEREOTIPADOS, SIN ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA, INGRESAN A HIDRATACION Y PRESNETA DURANTE TRASLADO A BAÑOS CAIDA A LAS 12+10 PM PROBABLEMENTE EPISODIO SINCOPAL, NO MOVIMENTOS TONICO CLONICOS, CON TRAUMA SECUNDARIO EN CABEZA, NO HERIDAS EN CUERO CABELLUDO CON HEMATOMA PARIETAL IZQUIERDO. SE TRASLADA A REANIMCION DE URGENCIAS. SE REVISAN LABROATORIOS CON CREATININA MUY ELEVADA, HIPERKALEMIA MODERADA, NO HAY REPORTE DE CALCIO. CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS. GASES ARTERIALES ACIDOSIS METABOLICA MODERADA. GLUCOEMTRIA 181 MG /DL. AL MOMENTO ALERTA, ORIENTADA, COLABROADORA, CONTINUA CON MOVIMENTOS INVOLUNTARIO MAS PROBABLEMNTE HIPOCALCEMIA. SE INICA MANEJO. SE SOLICITA NEUROIMAGEN. CALCIO. VALROACION POR MEDICINA INTERNA Y NEFROLOGIA.

DIAGNOSTICOS:
SINCOPE EN ESTUDIO VS EPISODIO CONVULSIVO?
GASTROENTERITIS INFECCIOSA-
DESHIDRATACION GRADO II.
HIPOCALCEMIA AGUDA.
ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS
DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO MANEJO HIPOGLICEMIANTE

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

HIEPRTENSIONA RTERIAL SISTEMCIA.
CARDIOPATIA ISQUEMICA POR HC CON FEVI 46%
ENFERMEDAD CORONARIA DE 1 VASO CD CON INTERVENCION PERCUTANEA DEL 20-11-2017
ENFERMEDAD CORONARIA DE 1 VASO SECUNDARIO A DSEGUNDA DIAGONAL CON BALON MEDICADO 18/01/2018

PLAN:
REANIMACION DE URGENCIAS.
CANALIZAR CON SSN 0.9% PASAR 300 CC EN BOLO Y CONTINAUR A 60 CC HORA
OMEPRAZOL 20 MG DIA
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS
RESINAS INTERCAMBIADORAS CADA 6 HORAS
ACIDO FOLICO 1 MG DIA
AMLODPIDINO TAB 10 MG DIA
CARBOANTO DE CALCIO 600 MG DIA
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
FUROSEMIDA TAB 40 MG DIA
CALCITRIOL 0.25 MG DIA
CLOPIDROGEL 75 MG DIA
CARVEDILOL 25 MG DIA.
SS CALCIO, FOSFORO
SS TAC DE CRANEO SIMPLE
SS ELCTROCARDIOGRAMA.
SS VALROACION POR NEFROLOGIA Y MEDICINA INTERNA.
PROTOCOLOS DE RPEVENCION SINTITUCIONALES
CSV-AC.

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: DENNIS SORAYA VILLARAGA IBAÑEZ MEDICINA GENERAL

- **18/05/2018 1:10:36 a. m.** CARGO INSULINA GLARGINA.
TAC DE CRANEO MUY ROTADO, MALA CALIDAD, NO VISUALIZO LESIONES ISQUEMICAS O HEMORRAGICAS.

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: DENNIS SORAYA VILLARAGA IBAÑEZ MEDICINA GENERAL

- **18/05/2018 2:24:51 a. m.** PACIENTE DE 61 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE :
*SINDROME UREMICO- URGENCIA DIALITICA.
*URGENICA HIPERTENSIVA
*GASTROENTERITIS INFECCIOSA
*ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
*ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS
*DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO MANEJO HIPOGLICEMIANTE
*HIEPRTENSION ARTERIAL SISTEMCIA.
*CARDIOPATIA ISQUEMICA POR HC CON FEVI 46%
*ENFERMEDAD CORONARIA DE 1 VASO CD CON INTERVENCION PERCUTANEA DEL 20-11-2017
*ENFERMEDAD CORONARIA DE 1 VASO SECUNDARIO A DSEGUNDA DIAGONAL CON BALON MEDICADO 18/01/2018

SUBJETIVO: NEIGA DOLRO TORACICO, NO CEFALEA. CONTINUA CON MOVIMENTOS INVOLUNTARIOS.

EXAMEN FISICO: REGUALRES CONDICIONES GENERALES.
TA: 200/95 FC: 70 X MIN FR: 18 X MIN SAO2: 96%.
MUCOSAS SECAS. CONJUNTIVAS ROSADAS. CATETER DE HEMODIALISIS YUGULAR INTERNO NO SIGNOS DE INFECCION.
CARDIOPULOMONAR: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, NO AGREGADOS. RESPIRATORIOS.
ABDOMEN: DISTENDIDO. NO MASAS NO MEGALIAS, NO SINGOS DE IRRITACION PERITOENAL.
EXTREMIDADES:: NO EDEMAS.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA EN 3 ESFERAS NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, CON MOIMENTOS ESTEREOTIPADOS.
GLUCOEMTRIA 181 MG/DL.

GASES ARTERIALES : PH 7.13 HCO3: 9.9 BE -19 PCO2 30.4

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, AYER INICA CON PERDIDAS GASTROINTESITNALES Y MOVIMENTOS ESTEREOTIPADOS, SIN ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA, AYER NO SE REALIZO SESION DIALITICA, HOY INGRESA CON SINTOMAS DE DESCOMPENSACION CON MOVIMENTOS INVOLUNTARIOS SINCOPE,

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

CON LABROATORIOS CON ACIDOSIS METABOLICA MODERADA, HIPERKALEMIA, CON CIFRAS TENSIONALES ELVADAS EN ASCENSO. SE CONSIDERA PACIENTE CURSANDO CON URGENICA DIALITICA, ELCTROCARDIOGRAMA NO ARRITMIAS, SE INDICA TRASLADOA AUCI AL MOEMNTO NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS, SE INFORMA A UNIDAD RENAL, HAY DISPONIBILIDAD DE DIALISIS A LAS 6 AM. CONTINUA MANEJO EN OBSERVACION DE URGENCIAS. SE INICIA INFUSION DE BICARBONATO.

PLAN:
TRASLADO A UCI.
NITROGLICERINA INFUSION 0.25 MCG/K/MIN--TITULAR SEGUN CIFRAS DE PRESION ARTERIAL.
INFUSION DE BICARBONATO A 30 CC HORA.
DAD 5% 250 CC + 10 UI INSULINA CRISTALINA PASAR 125 MG IV EN BOLO Y TOMAR GLUCOMETRIA.
OMEPRAZOL 20 MG DIA
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA IV CADA 6 HORAS
RESINAS INTERCAMBIADORAS CADA 6 HORAS
ACIDO FOLICO 1 MG DIA
AMLODPIDINO TAB 10 MG DIA
CARBOANTO DE CALCIO 600 MG DIA
SUSPENDER LOSARTAN.
FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 6 HORAS.
CALCITRIOL 0.25 MG DIA
CLOPIDROGEL 75 MG DIA
CARVEDILOL 25 MG DIA.
GLUCOEMTRIAS PREPANDIALES.
P- TRASLADO A UCI O DIALISIS SEGUN DISPONIBILIDAD.
PROTOCOLOS DE PREVENCION INSTITUCIONALES
CSV-AC.
SS RX DE TORAX PORTATIL.
CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: CARLOS FRANCISCO SIERRA IBARRA MEDICINA INTERNA

- **18/05/2018 4:11:44 a. m.** SE DESCARGA INTERCONSULTA

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: CARLOS FRANCISCO SIERRA IBARRA MEDICINA INTERNA

2. 2. UNIDAD RENAL PRINCIPAL

- **18/05/2018 9:54:43 a. m.** NEFROLOGIA:
PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD PORTADORA DE UNA ERC AVANZADA SECUNDARIA A NEFROPATIA DIABETICA E HIPERTENSIVA EN TRATAMIENTO CON HEMODIALISIS DESDE HACE APROXIMADAMENTE UN AÑO POR CATETER YUGULAR TEMPORAL. TIENE DOS HOSPITALIZACIONES RECIENTES EN NOV/17 Y DEL 15 AL 25 DE ENERO/18 POR DOS EVENTOS CORONARIOS AGUDOS TIPO IMA SEST. EN LA PRIMERA OCASION SE LE REALIZO ANGIOPLASTIA + STENT DE LA ACD Y EN LA SECUNDA OCASION ANGIOPLASTIA + STENT DE LA A. SEGUNDA DIAGONAL. HA CURSADO CON FALLA CARDIACA DE DIFICIL MANEJO Y QUE NO HA MEJORADO A PESAR DE REALIZAR SESIONES DE HD SEGUIDAS CON UF ALTA. SE DEJÓ MANEJO CON TICAGRELOR POR ALTA CARGA TROMBOTICA. INGRESA AYER A URGENCIAS POR CUADRO CLINICC DE 2 DIAS DE DEPOSICIONES LIQUIDAS EN VARIAS OCASIONES SIN SANGRE NI FIEBRE, LA NOCHE ANTERIOR DURANTE SU ESTANCIA EN OBSERVACION PRESENTA EPISODIO DE MOVIMIENTOS TONICLONICOS GENERALIZADOS CON PERDIDA DEL TONO POSTURAL QUE RESOLVIO CON POSTERIOR SOMNOLENCIA, SE DOCUMENTAN CIFRAS DE TENSION ARTERIAL ELEVADAS CON SIGNOS DE HIPERVOLEMIA POR LO QUE SE INICIA INFUSION DE NITROGLICERINA, SE TRASLADA A UNIDAD RENAL PARA HEMODIALISIS DURANTE LA SESION PRESENTA NUEVO EPISODIO CONVULSIVO DE MOVIMIENTOS MIOCLONICOS FACIALES QUE SE GENERALIZAN TONICOCLONICOS CON POSTERIOR SOMNOLENCIA SIN INTERACCION CON EL MEDIO.
AL EXAMEN FISICO: ESTUPUROSA, CON PA: 170/80 MM HG. FC 75/MIN. SAT O2 100% (CANULA NASAL A 3 LT/MIN). GLUCOMETRIA 142 MG%. PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS CON MOVIMIENTOS OCULARES INVOLUNTARIOS NO FIJA LA MIRADA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR, A LA ASUCULTACION CARDIACA: RSCS RITMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON CREPITOS BASALES OCASIONALES, NO TIRAJES, ABDOMEN NO PALPO MASAS NO MEGALIAS, SIN EDEMA DE MIEMBRS INFERIORES , NEUROLOGICO CON STUPOR FUPERFICIAL,MOVILIZA CUATRO EXTREMIDADES AL ESTIMULO VIGOROSO NO LOCALIZA.
PARACLINICOS:
FOSFORO: 8 MG/DL, CALCIO 8.6 MG/DL, MAGNESIO 2.5 MG/DL, POTASIO:6.2 MMOL/L
SODIO:131MMOL/L
GASES: PH 7.28 BICARBONATO 13.3 PCO2: 28.4 MMHG
LEUCOCITOS 12.430MM3 HB 13.3 PLAQ: 126MM3 VCM: 92
CR 12.6MG% BUN 119.8 MG%

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

CONCEPTO:
ERC AVANZADA POR NEFROPATIA DIABETICA E HIPERTENSIVA QUIEN INGRESA CON SINDROME UREMICO SEVERO ASOCIADO A CRISIS CONVULSIVAS PARCIALES CON GENERALIZADAS SECUNDARIA, ACIDOSIS METABOLICA AGUDA,CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS SIN RANGO DE URGENCIA, CUADRO DIARREICO DE ALTO GASTO EN RESOLUCION.
PLAN:
TRASLADO A UCI - UCI
IMPREGNACION CON FENITOINA 15MG/K, CONTINUAR 125 MG IV CADA 8HORAS
S/S TAC CRANEO CONTROL
S/S GASES ARTERIALES Y NITROGENADOS DE CONTROL
VALORACION POR NEUROLOGIA

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: LUIS ERNESTO BARRAGAN RAMIREZ NEFROLOGIA

3. 3. URGENCIAS GENERAL NEIVA

- **18/05/2018 12:36:39 p. m.** Nota medicina de urgencias sala de reanimación

Diagnostico

Estado epiléptico refractario
Crisis focal compleja
Emergencia hipertensiva órgano blanco cerebro
Diarrea infecciosa
Enfermedad renal cronica en hemodialisis
Diabetes mellitus tipo 2 no manejo hipoglicemiante
Hieprtension arterial sistemcia.
Cardiopatia isquemica por hc con fevi 46%
Enfermedad coronaria de 1 vaso cd con intervencion percutanea del 20-11-2017
Enfermedad coronaria de 1 vaso secundario a segunda diagonal con balon medicado 18/01/2018

La paciente ingresa a urgencias procedente de la unidad renal donde realizaron sesión de 2 horas con ultrafiltrado, intradialisis presento movimientos anormales tipo mioclonias con perdida del estado de la conciencia que después de 45 minutos no recupera, no ha recibido medicamentos sedantes. Tres días previos presento deposiciones liquidas sin moco ni sangre, no fiebres, no emesis.

Examen físico
TA: 211/110 – FC: 70 – FR: 14 – SATO2. 95% T: 37.1 Glucometria: 184 mg dl
En mal estado general, estuporosa, movimientos continuos de músculos faciales, del cuello y miembros superiores proximales.
Cuello Sin ingurgitación yugular
Tórax Con expansión simétrica. Ruidos cardiacos rítmicos. Ruidos respiratorios sin agregados. Catéter para diálisis derecho.
Abdomen blando depresible sin dolor con la palpación
Extremidades Sin edemas de miembros inferiores
Neurológico Estupor – Apertura ocular: 1 – Respuesta verbal 1 – Retira con el dolor: 5-
Pupilas de 2 mm simétricas, respuesta plantar extensora, rigidez nuca.

Laboratorios

Hemograma Leucocitosis leve – No anemia – Trombocitopenia
Gases arteriales Control Equilibrio acido base – No alteración de la perfusión – No alteración de la oxigenación.
Tac de cráneo simple limitado por la técnica – No evidencio lesiones isquémicas ni hemorrágicas.

Análisis

Paciente mujer en la séptima década de la vida, antecedentes de enfermedad renal crónica en hemodiálisis, enfermedad coronaria con intervención percutánea, diabetes mellitus 2, hipertensión arterial y cardiopatía isquémica Fevi 42 %.

Se presenta a urgencias por presentar desde hace 24 horas movimientos tipo mioclonias sin alteración del estado de la conciencia, de ingreso consideraron urgencia dialítica y se envió para realización de diálisis, esta sesión con una duración de 2 horas con ultrafiltrado y presento movimientos que se generalizaron y perdida del estado de las conciencia. Ahora luego de 45 minutos no recupera el estado de la conciencia y tiene de forma persistente movimientos mioclonicos, ya recibió dosis de bolo de fenitoina, ahora tiene indicación de intubación orotraqueal para protección de la vía aérea y protección en contexto de estado epiléptico.

No realizo puncion lumbar por uso reciente de heparinas.

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

Plan

Traslado a unidad de cuidado intensivo
Ventilación mecánica guiada por gasimetria
Ssn 0.9 % pasar a 40 cc hra
Levetiracetam 500 mg iv cada 12 horas
Omeprazol 40 mg iv cada dia
Gluconato de calcio 1 ampolla iv cada 6 horas
Acido folico 1 mg dia
Amlodpidino tab 10 mg dia
Carboanto de calcio 600 mg dia
Furosemida 10 mg iv cada 6 horas.
Calcitriol 0.25 mg dia
Clopidrogel 75 mg dia
Carvedilol 25 mg dia.
Glucometria cada 6 horas
Colocar sonda vesical
Colocar sonda orogastrica
Solicito rnm cererbral
Solicito hemocultivos
Valoración neurología

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA MEDICO URGENCIOLOGO

- **18/05/2018 2:52:55 p. m.** se cargan medicamentos faltantes

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA MEDICO URGENCIOLOGO

- **18/05/2018 3:48:03 p. m.** paciente con emergencia hipertensiva, organo blanco cerebro, crisis convulsiva controlada, requiririo intubacion orotraqueal para proteccion de via aerea, se cargan medicamentos, propofol y rocurio como medicamentos facilitadores de intubacion orotraqueal.

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA MEDICO URGENCIOLOGO

- **18/05/2018 4:29:10 p. m.** PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DEPOSICIONES DIARREICAS Y CRISIS CON VULSIVAS TONICO CLONICAS EN EL HOGAR, URGENCIA Y DURANTE HEMODIALISIS.
ANTECEDENTES DE DIABETES MELLITUS Y NEFROPATIA DIABETICA.
PRESENCIA DE ACIDOSIS METABOLICA-UREMIA SEVERA-HIPERKALEMIA EN EL PERFIL METABOLICC DE INGRESO.
TAC SIMPLE DE CRANEO DE HOY CON MARCADOS ARTIFICIOS DE MOVIMIENTO QUE MUESTRA AL PARECER HEMATOMA EPIDURAL FRONTOPARIETAL DERECHO.

EXAMEN NEUROLOGICO:
PACIENTE EN COMA BAJO SEDACIÓN CON FENTANILO.
CON IOT Y VENTILACIÓN CON AMBU.
ISOOCRIA DE 2 MM REACTIVA
HEMIPLEJIA IZQUIERDA.
NO RESPUESTA AL DOLOR EN 4 EXTREMIDADES
RESPUESTA PLANTAR EXTENSORA BILATERAL.
NO SIGNOS MENIGNEOS

DX:
1. ESTADO EPILEPTICO GENERALIZADO
2. HEMATOMA EPIDURAL
3. FALLA RENAL CRONICA

PLAN:
- REPETIR TAC CEREBRAL POR ARTIFICIOS DE MOVIMIENTO EN EL ANTERIOR.
- INICIAR LEVETIRACETAM 1000 MG IV CADA 12H
- FENITOINA 125 MG IV CADA 8H
- SUSPENDER ASA Y CLOPIDOGREL HASTA NUEVA ORDEN
- EEG
- TRASLADO A UCI

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: JORGE ALBERTO ANGARITA DIAZ NEUROLOGIA

- **18/05/2018 4:58:12 p. m.** Se realiza tac de craneo de control se evidencia un hematoma epidural hemisferico izquierdo que desvia la linea media y deprime los ventriculos laterales derechos y hemorragia subaracnoidea.

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

Se solicita valoracion por neurocirugia
Se asocia bolo de solucion hipertonica 7 % + Vasopresor para mantener presiones arteriales medias entre 90 - 110 mm hg
Cancelar orden de resonancia cerebral

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA MEDICO URGENCIOLOGO

- **18/05/2018 5:02:15 p. m.** SOLICITO GASES ARTERIALES

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA MEDICO URGENCIOLOGO

- **18/05/2018 6:09:48 p. m.** NEUROCIRUGIA. PACIENTE DE 61 AÑOS, DIABETICA, HIPERTENSA EN DIALISIS RENAL, QUIEN INGRESA EN LA NOCHE DEL DIA ANTERIOR PRESNETANDO MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA Y DIARREA
SU ESTADO DE CONCIENCIA ERA ADECUADO. ESTANDO EN HIDRATACION SENTADA EN UNA SILLA SE CAE, PERO LA PACIENTE CONTINUA BIEN DE SU ESTADO DE CONCIENCIA. SE TOMO TAC DE CRANEO QUE ESTA MOVIDO PERO NO DEMUESTRA LA PRESENCIA DE COLECCIONES INTRACRANEANAS Y NO DESVIACION DE LINEA MEDIA.
HOY EN LA MAÑANA SE LLEVA PARA DIALISIS Y ESTANDO ALLI NUEVAMENTE PRESNETA CRISIS CONVULIVA GENERALIZADA, CON DETERIORO DE CONCIENCIA Y SE LE REALIZA ENTONCES INTUBACION OROTRAQUERAL, GLASGOW 6/15.
SE TOMA TAC DE CRANEO QUE MUESTRA LA PRESNCIA DE HEMAORRAGIA SUBGALEAL FRONTOPARIETAL IZQUIERDA Y PRESENCIA DE HEMORRAGIA SUBDURAL AGUDA FRONTOPARIETAL DERECHA POR CONTRAGOLPE. HAY HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA SOBRE EL TENTORIO.DESVIACION DE LINEA MEDIA.

ACTUALMENTE PACIENTE CON TA 154 /66 PAM 130 FC 71. ESTA CON MIDAZOLAM Y FENTANIL, SOL HIPERTONICA , NORAAD RENALINA, GLASGOW 3/15- PUPILAS DE 2 MM. RESPUESTA PLANTAR FLEXORA.

ID HEMORRAGIA SUBDURAL AGUDA FRONTOPARIETAL DERECHA

PLAN MANEJO QUIRURGICO,.
SE LE EXPLICA A LA FAMILIAR EL ESTADO ACTUAL DE LA PACIENTE, CRITICO POR LA LESION CEREBRAL Y POR LAS COMORBILIDADES. SE PROPONE CRANEOTOMIA Y DRENAJE DE LA HEMORRAGIA- SE LE EXPLICAN A LA FAMILIAR LOS RIESGOS, EVENTUALIDADES Y POSIBILIDADES SE HACE ORDEN DE CIRUGIA Y DE CONSENTIMINETO INFORMADO

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO NEUROCIRUGIA

- **18/05/2018 6:18:25 p. m.** NEUROCIRUGIA. SE ABRE FOLIO PARA REALIZAR LA SOLICITUD DE SIRUGIA Y EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO NEUROCIRUGIA

- **18/05/2018 7:35:21 p. m.** Paciente femenina de 61 años de edad, con diagnosticos de
*Estado epiléptico refractario
**Crisis focal compleja
*Emergencia hipertensiva órgano blanco cerebro
*Enfermedad renal cronica en hemodialisis
*Diabetes mellitus tipo 2 no manejo hipoglicemiante
*Hipertension arterial sistemica
*Cardiopatia isquemica con FEVI 46%
**Enfermedad coronaria de 1 vaso cd con intervencion percutanea del 20-11-2017
**Enfermedad coronaria de 1 vaso secundario a segunda diagonal con balon medicado 18/01/2018

Pacient econ sangrado intracerebral agudo - estatus epileptico secundario, indicacion de intervencion quirurgica por neurocirugia.
Se recibe reporte critico de laboratorio en donde se indica prolongacion de PTT mayor a 2 seg y un INR en 1.6.
En el momento paciente en traslado a unidad de salas de cirugia, se realiza orden de reserva de hemoderivados, se informa sobre la situacion a anestesiologo de turno.

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: ANA MILENA ROBAYO BETANCOURT MEDICINA GENERAL

4. 4. CIRUGIA CARDIOVASCULAR 6 PISO

- **18/05/2018 7:45:14 p. m.** Se corrigen unidades de GRE.

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: LUCY ANDREA POVEDA TENORIO MEDICINA GENERAL

- **19/05/2018 12:18:27 a. m.** Hallazgo Operatorio:HEMATOMA SUBDURAL AGUDO, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, FISTULA DE LCR.

  Detalle Quirurgico - Procedimientos:BAJO ANESTESIA GENERAL CON EL PACIENTE EN DECUBITO SUPINO Y LA CABEZA LIGERAMENTE ROTADA A LA IZQUIERDA (45°), SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL CAMPO QUIRURGIVO. SE COLOCVAN CAMPOS QUIRURGICOS. . PREVIAMENTE SE HAN COLOCADON SEIS UNIDADES DE PLAQUETAS Y 4 DE PLASMA.
  . SE DEMARCA INCISION FRIONTOTEMPRAL DERECHA. SE INCIDE LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON BIPOLAS ANTIADHERENTE SE HACE HEMOSTASIS. SE DISECA EL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y SE REPLIEGA HACIA A ADELANTE. SE REVISA HEMOSTASDIS CON BIPOLAR ANTIAFDHERENTE. Y SE FIJA EL COLGAJO. SE PROCEDE ENTONCES A DISECAR E INCIDIR EL MUSCULO TEMPORAL DE LA ESPINA DEL ESFENOIDES Y A REALIZAR LA DESPERIOSTIZACION DEL TEMPORAL REPLEGANDO EL MUSCULO HACIA LA REGION TEMPORAL. . SE REVISA LA HEMOSTASIS CON LA FRESA DEL CRANOTOMO NEUMATICO SE RELAIZAN 4 AGUJEROS DE TREPANACION A NIVEL DEL KEY HOLE, TEMPORAL ANTERIOR Y POSTERIOR Y FRONTAL MEDIAL.- HAY NECESIDAD DE UTILIZAR DOS FRESAS POR CUNATO EL HUESO ESAT DEMASIANDO GRUESO Y LA FRESA PIERDE CORTE..
  UNA VEZ IDENTIFICADA LA DURAMADRE EN LOS AGUJEROD E TREPANACION SE DISECA ESTA CON EL DISECTOR Y CON EL CRANEOTOMO NEUMATICO SE PROCEDE A REALÑIZAR LA CRANEOTOMOA FRONTOTEMPORAL.. SE LEVANTA EL COLGAJO OSEO. . SE OBSERVA QUE LA DURAMADRE ESTA TENSA. HAY SANGRADO DE LOS VASOS EPIDURALES POR QUE HAY NECESIDAD DE CIERE DE ESTOS VASOS INTACRANEANOS CON HEMOSTASIS UTILIZANDO LA BIPOLAR ANTIADHERENTE
  SE INCIDE LA DYRAMNADRE Y HAY DRENAJE DE LIQUIDO SEROHEMATICO ABUNDANTE SE ONSERVA LA PRESNCIA DE COAGULO SUBDURAL EL CUAL SE RETIRA CON ESPATULA Y LAVADO CON SUERTO FISIOLOGICO. LA CORTEZA SE OBSERVA DE ASPECTO NORMAL Y NO HAY EVIDENCIA DE CONTUSIONES . SE REVISA NUEVAMNETE LA HEMOSTASIS Y SE PROCEDE A SUTURA LA DURAMADRE CON VICRIL 4-0. SIENDO NECECSARIO REALIZAR PLASTIA DE DURA PARA CIERRE DE FISTULA DE LCR- SE COLOCAN PUNTOS DE TENSION DE DURA PARA HEMOSTASIS DE LAS GOTERAS DE LA CRANEOTOMIA.Y SE ADICIONA HEMOTASTICO (SURGICEL FIBRILAR. SE COLOCA EL COLGAJO OSEO Y SE FIJA CON PUNTOS DE VICRIL 0. SE REVISA LA HEMOSTASIS Y SE PROCEDE A COLGAJO MUSCULAR. SE TURA LA FASCIA APIONEUROTICA CON VICRIL 0. Y FINALMENRTE SE REPLIEGA EL COLGAJO DEMPIEL. SE REVISA NUEVAMENTE LA HEMOSTASDIS Y SE SUTURA POR PLANOS, LA GALEA CON VICRIL 2.-0 Y LA PIEL CON PROLENE 2.'

  Complicaciones:NO

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO NEUROCIRUGIA

5. 5. UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

- **19/05/2018 3:34:31 a. m.** Paciente de 61 años quien ingresa en POP imediato de Drenaje de hematoma subdural, cursando con edema cerebral y sospecha de hemorragia de vias digestivas, se continuara plan de sedacion profunda, soporte vasoactivo con el fin de mantener presiones de perfusion cerebral, terapia hiperosmolar, antibioticoterapia profilactica y valoracion por Nefrologia para inicio de terapia dialitica. Tac cerebral de control en la mañana. Solicito paraclinicos de ingreso a UCI. Se pasa cateter central via subclavia izquierda de urgencia ante no tener acceso central y necesidad de soporte vasoactivo.

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: HARVEY MONCAYO ALVARADO INTENSIVISTA

- **19/05/2018 10:52:11 a. m.** NEUROLOGÍA
  PACIENTE CON DX:
  1. HEMATOMA SUBDURAL FRONTOPARIETAL DERECHA + HSA
  2. ESTADO EPILEPTICO CONTROLADO
  3. POP 1 DIA DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL
  4. IRC EN HEMODIALISIS.

  PACIENTE ACTUALMENTE EN UCI CON SOPORTE VENTILATORIO Y HEMODINAMICO.
  BAJO SEDACIÓN CON FENTANILO Y MIDAZOLAM.

  EXAMEN NEUROLOGICO: TA. 176/54 FC: 74 FR: 17 SAT O2: 100%
  PACIENTE CON RESPUESTA AL DOLOR EN HEMICUERPO DERECHO
  HEMIPRESIA IZQUIERDA
  ISOCORIA DE 3 MM REACTIVA
  RESPUESTA PLANTAR EXTENSORA IZQUIERDA.
  REFLEJO FOTOMOTOR-CARINAL Y CORNEANSOS PRESENTES.

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

PLAN:
- LACOSAMIDA 100 MG IV CADA 8H
- LEVETIRACETAM 1000 MG IV CADA 12H
- PENDIENTE TOMA DE EEG.

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: JORGE ALBERTO ANGARITA DIAZ NEUROLOGIA

- **19/05/2018 11:37:43 a. m.** EVOLUCION UCI DIA

PACIENTE 61 AÑOS

DX:
1. HEMATOMA SUBDURAL FRONTOPARIETAL DERECHA + HSA
2. ESTADO EPILEPTICO CONTROLADO
3. POP 1 DIA DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL
4. IRC EN HEMODIALISIS.

PROBLEMAS:
SOPORTE VENTILACION MECANICA
SOPORTE VASOPRESOR

A. CONDICION CRITICA POSQX DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL, DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA Y SOPORTE VASOPRESOR, DEPENDIENTE DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL, ES VALORADA POR NEUROLOGIA QUIEN AJUSTA MEDICACION ANTIEPILEPTICA, ESTA PENDIENTE REALIZAR EEG.
RX. DE TORAX CONTROL SIN CAMBIO RESPECTO A LA ANTERIOR, CATETERES EN POSICION, LEUCOCITOSIS, ELEVACION DE AZOADOS, ACIDEMIA METABOLICA SIN DISFUNCION PULMONAR, HIPOCALEMIA RESTO DE ELECTROLITOS NORMAL, TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, SE ORDENA TERAPIA FISICA X 3, TERAPIA RESPITORIA X 3

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: RODRIGO MARTIN NAVARRO CORREA CIRUGIA GENERAL

- **19/05/2018 11:44:54 a. m.** NEUROCIRUGIA. PACIENTE EN CONTROL Y SEGUIMIENTO DE CRANEOTOMIA PARA DREAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO. 10 HORAS POSTOPERATORIO. PACIENTE BAJO SEDACION. CON TUBO ENDOTRAQUEAL Y VENTILACION MECANICA. CON PAM DE 100. GLASGOW 3/15- LIBRE DE CRISIS CONVULSIVAS PUPILAS DE 3 MM. EDEMA PALPEBRAL DERECHO. EN TRASNFUSION DE GLOBULOS ROJOS.- RESPUETA PLANTAR INDIFERENTE.
SE TOMA TAC D ECRANEO QUE MUESDTRA RESOLUCION ADECUADA DEL LA HEMORRAGIA SUBDURAL CISTERNAS D ELA BASE ABIERTAS . SIN DESVIACION D ELINEA MEDIA . AREA D EINFARTO AL PARECER ANTIGUAO A NIVEL OCCIPITAL DERCEHO. ESCASA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA . NEUMOENCEAFLO FRONTAL DERECHO.

NO HAY SIGNOS RADIOLOGICOS DE HIPERTENSION ENDOPCRANEANA

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO NEUROCIRUGIA

- **19/05/2018 10:40:47 p. m.** EVOLUCION UCI NOCHE

PACIENTE 61 AÑOS

DX:
1. HEMATOMA SUBDURAL FRONTOPARIETAL DERECHA + HSA
2. ESTADO EPILEPTICO CONTROLADO
3. POP 1 DIA DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL
4. IRC EN HEMODIALISIS.

PROBLEMAS:
SOPORTE VENTILACION MECANICA
SOPORTE VASOPRESOR

BALANCE HIDRICO:
LA 2919 LE 2600 B+319 BA+1839
U.F: 2.600 CC

SV: TA 148/44 TAM 74 FC 60 X MIN FR 14 X MIN SATO2 100% GLUCOMETRIAS: 198, 198, 185, 165, 84, 80, 165, 100, 367

A. CONDICION CRITICA POSQX DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL, DEPENDIENTE DE

VENTILACION MECANICA Y SOPORTE VASOPRESOR EN RETIRO, DEPENDIENTE DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL LA CUAL TOLERA, EVOLUCION QUIRURGICA FAVORABLE, SE ORDENA RX. DE TORAX Y PARACLINICOS MAÑANA

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: RODRIGO MARTIN NAVARRO CORREA CIRUGIA GENERAL

- **20/05/2018 11:28:39 a. m.** EVOLUCION UCI DIA

PACIENTE 61 AÑOS
DX:
1. HEMATOMA SUBDURAL FRONTOPARIETAL DERECHA + HSA
2. ESTADO EPILEPTICO CONTROLADO
3. POP 2do DIA DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL
4. IRC EN HEMODIALISIS.

PROBLEMAS:
SOPORTE VENTILACION MECANICA
SOPORTE VASOPRESOR
ANEMIA, TROMBOCITOPENIA
SECRECIONES FETIDAS POR TOT

BALANCE HIDRICO: LA 3862 LE 2600 B+1262 BA+2782 U.F: 2.600 CC

SV: TA 141/51 TAM 84 FC 51 X MIN FR 14 X MIN SATO2 100% GLUCOMETRIAS: 165, 195

A. CONDICION CRITICA POSQX DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL 2do DIA, DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA, ADECUADAS CIFRAS DE PRESION ARTERIAL SIN SOPORTE VASOPRESOR , DEPENDIENTE DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL LA CUAL TOLERA, EVOLUCION QUIRURGICA FAVORABLE, SIGNOS DE SEPSIS DE PROBABLE ORIGEN TRAQUEO-BRONQUIAL POR LA PRESENCIA DE SECRECIONES POR TOT ESPESAS Y FETIDAS, ADEMAS ASOCIADAS A NEUTROFILIA Y TROMBOCITOPENIA, SE CULTIVO AYER TOT. SE INICIA TTO ANTIBIOTICO HASTA RESULTADOS DE CULTIVO. RX. DE TORAX SIN SIGNOS DE OCUPACION PLEURAL, PARACLINICOS NEUTROFILIA SIN LEUCOCITOSIS, ANEMIA CON Hg 7.5 gr TROMBOCITOPENIA EN DESCENSO, GASES ART. ACIDEMIA METABOLICA SEVERA SIN DISFUNCION PULMONAR, AZOADOS ELEVADOS, HIPOCALCEMIA LEVE RESTO DE ELECTROLITOS NORMALE, CONTINUA TERAPIA FISICA X 3, TERAPIA RESPIRATORIA X 3,

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: RODRIGO MARTIN NAVARRO CORREA CIRUGIA GENERAL

- **20/05/2018 2:06:25 p. m.** NEUROCIRUGIA. PACIENTE EN CONTROL Y SEGUIMIENTO POSTOPERATYORIO D CRANEOTOMIA Y DRENAJE D HMATOMA SUBDURAL AGUDO FRONTOTEMPORAL DERECHO. DIA 2 PACIENTE QUE CONTINUA BAJO SEDACION (FENTANYL-MIDAZOLAM) GLASGOW 3/15.PUPILAS ANISOCORICAS DE 3 X4,5 MM NO REACTIVAS. NO REFLEJOS CORNANOS, PALPEBRAL O CARINAL
RESPUESTA PLANAT INDIFERENTE
SE SOLCITA TAC CRANEO CONTROL.

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO NEUROCIRUGIA

- **20/05/2018 4:06:53 p. m.** NEUROIRUGIA. PACIENTE POSTOPERATORIO DIS 2 DE CRANEOTOMAI Y DRENAJE DE HEMATOMA UBDURAL AGUDO EN ESTADO CRITICO CON SEDACION FENTANIL-MIDAZOLAN, CON GLÑSGOW 3/15. SIN REFÑEJOS D ETALLO, ANISOCORIA DE 3.5 X 5 MM.
EL TC D CRANEO MUESTRA GRAN EDEMA CEREBRAL CON MNIMA DESVIACION DE LINEA MEDIA PERO CON COLAPSO VENTRICULAR DERECHO. Y BORRAMIENTO D LAS CISTERNAS DE LA BASE.

SU PRONOSTICO MUY RESERVADO LA ALTERNATIVA QUE QUEDA ES REALIZAR CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA Y APERTURA DURAL , PERO AUN CON ESTA MEDIDA SU PRONOSTICO CONTINUA SIENDO MUY RESERVADO. DADO LAS CONCIDINES D ELA PACIENTE Y SUS COMORBILIDADES
SE LLAMA LA FAMILIA PARA COMENTARLES Y SOLCITAR LA AUTORIZCION DEL PROCEDIMIENTO
SE ADICIONA MANITOL 20% 100 CC EN 20 MIN.

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO NEUROCIRUGIA

- **20/05/2018 4:15:23 p. m.** EVOLUCION UCI TARDE

DX. ANOTADOS

PROBLEMAS:
EDEMA CEREBRAL CION CIERRE DE LAS CISTERNAS

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

SV: TA 147/60 FC 47 X MIN FR 16 X MIN SATO2 99%

TAC CEREBRAL DE CONTROL DEMUESTRA EDEMA SEVERO QUE OBLITERA LAS CISTERNAS Y EL VENTRICULO LATERAL DERECHO, ES VALORADO POPR NEUROCIRUGIA QUIEN PROPONE REALIZAR CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA, ORDENA INICIAR MANITOL Y SE EXPLICARA A LA FAMILIA LOS RIESGOS DE COMPLICACIONES Y MUERTE DADO LA PRESENCIA DE COOMORBILIDADES.
PRONOSTICO RESERVADO

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: RODRIGO MARTIN NAVARRO CORREA CIRUGIA GENERAL

- **20/05/2018 4:38:10 p. m.** NEUROCIRUGIA.

SE HABL CON LOS FAMILIARES (HIJAS) . SE LE COMENTA ACERCA DEL CRITICO ESTADO D LA PACIENTE Y SU CONDICION DE EDEM CEREBRAL. SE PROPONE REALIZAR CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA COMO LATERNATIVA EXTREMA D TRATAMIENTO, EXPLICANDO QUE EST PUEDE TENER RESULTADOS FAVOARABLES COMO NO FAVORABLES. SE LE EXPLICAN RIESGOS, EVENTUALIDADES , POSIBILIDADES

SE HACE BOLETA QUIRURGICA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO NEUROCIRUGIA

6. 6. CIRUGIA CARDIOVASCULAR 6 PISO

- **20/05/2018 6:42:13 p. m.** Hallazgo Operatorio:EDEMA CEREBRAL MALIGNO. FUBNGUS CEREBRI. ESTALLIDO CEREBRAL

Detalle Quirurgico - Procedimientos:BAJO ANESTESIA CON EL PACIENTE EN DECUBITO SUPINO Y LA CABEZA ROTADA ALA IZQ. 45°, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL AREA QUIRURGICA, SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS. SE RETIRAN OSDE PIEL Y DE LA GALEA.- SE LEVANTA Y REPLIEGA EL COLGAJO CUTANEO. SE FIJA. SE RETIRAN PUNTOS DE SUTURA DE LA FASCIA DEL TEMPORAL Y LAFIJACION DE LA SE LEVANTA EL COLGAJO OSEO, SE OBSERVA LA DURAMADRE MUY TENSA. SE RETIRAN PUNTOS DE LA DURAMADRE Y SE PRESENTA HERNIACION DEL CEREBRO (FUNGUS CEREBRI) MUY MARCADO CON ESTALLIDO CORTICAL. LA HERNIACION ES PROGRESIVA Y SE HACE MAS NOTORIO EL ESTALLIDO CORTICAL Y HAY SANGRADO PROFUSO CALCULADO EN 100O CC APROX. HASTA CONTROLAR CON SURGICEL Y ELECRTROCOAGULACION. HAY NECESIDAD DE HACER RESECCION CORTICAL. SE REVISA LA HEMOSTASIS CON BIPOLAR ANTIADHERENTE. Y SE COLOCA PLASTIA DURAL CON APONEUROSIS DEL TEMPORAL- SE FIJA. SE COLOCA NUEVAMENTE EL COLGAJO CUTANEO Y SE SUTURA GALEA CON VICRUIL 2-0 Y PIEL CON PROLENE 2.0

Complicaciones:HERNIA CEREBRAL POR EDEMA , ESTALLIDO CEREBRAL. SANGRADO PROFUSO.

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO NEUROCIRUGIA

7. 7. UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

- **20/05/2018 10:18:29 p. m.** EVOLUCION UCI NOCHE

PACIENTE 61 AÑOS
DX:
1. HEMATOMA SUBDURAL FRONTOPARIETAL DERECHA + HSA
2. ESTADO EPILEPTICO CONTROLADO
3. POP 2do DIA DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL
4. IRC EN HEMODIALISIS.
5. POSQX DE REINTERVENCION CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA HOY

PROBLEMAS:
SOPORTE VENTILACION MECANICA
SOPORTE VASOPRESOR
ANEMIA, TROMBOCITOPENIA
SECRECIONES FETIDAS POR TOT
EDEMA CEREBRAL SEVERO
ESTADO DE COMA

BALANCE HIDRICO: LA 3862 LE 2600 B+1262 BA+2782 U.F: 2.600 CC

SV: TA 141/51 TAM 84 FC 51 X MIN FR 14 X MIN SATO2 100% GLUCOMETRIAS: 165, 195

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

A. CONDICION CRITICA POSQX DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA POR EDEMA CEREBRAL CON SIGNOS DE HERNIACION. POSQX DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL 2do DIA, DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA, HIPOTENSION POSQX CON APOYO DE SOPORTE VASOPRESOR , DEPENDIENTE DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL LA CUAL TOLERA. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE, SE ORDENA TAC CEREBRAL CONTROL MAÑANA, RX. DE TORAX Y PARACLINICOS . PRONOSTICO RESERVADO

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: RODRIGO MARTIN NAVARRO CORREA CIRUGIA GENERAL

- **21/05/2018 10:25:15 a. m.** NOTA DE TURNO

Paciente con historia clinica anotada, cursando con edema cerebral maligno, pese a ser llevada a Craniectomia descompresiva no se evidencio mejoria, hemodinamicmaente inestable, con tendencia a la bradicardia e hipotension refractaria a manejo con vasoactivos y LEV, adicionalmente con soporte ventilatorio, se evidencia midriasis fija arreactiva y frialdad generalizada, ausencia de reflejos de tallo, posteriormente progresa a asistolia y se declara fallecida a las 10+00 am. Diligencio certificado de defuncion: 71864661-9. Se informa descenlace a familiares.

Tipo Estancia: UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: HARVEY MONCAYO ALVARADO INTENSIVISTA

COMPLICACIONES

no

PRONOSTICO

fallecida

RECOMENDACIONES

fallecida

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
J041	TRAQUEITIS AGUDA		☐
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
17/05/2018 10:03:56 p. m.	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	481	☐

Interpretación: NORMAL. **Folio Inter:** 482

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ACIDO LACTICO (L LACTATO) SEMIAUTOMATIZADO	2.01 mmol/l	TIPO DE MUESTRA: GASES VALOR DE REFERENCIA SUERO NEONATOS:Menor2.9

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

ADULTOS (VENOSO): Menor2.2
ADULTOS (ARTERIAL): Menor2.6

LCR
NEONATOS:1.1-6.7
NI?OS 3-10 A?OS: 1.1-4.4
NI?OS Mayor10 A?OS: 1.1-2.8
ADULTOS: 1.1-2.4

- 17/05/2018 10:03:56 p. m. CLORO 481 ☐
  Interpretación: NORMAL. **Folio Inter:** 482

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CLORO	94.700 m.mol/L	

- 17/05/2018 10:03:56 p. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 481 ☐
  Interpretación: ELEVADA. **Folio Inter:** 482

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO	12.69 mg/dl	METODO: Enzimatico-Colorimetrico Cinetico. PAP SL.

- 17/05/2018 10:03:56 p. m. GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO 481 ☐
  Interpretación: ACIDOSIS METABOLICA. **Folio Inter:** 482

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
FIO2	0.210	
Baro	724.40 mmHg	
PCO2	28.400 mmHg	
PO2	105.000 mmHg	
PH	7.289	
SO2	97.300 %	
SO2(c)	96.900 %	
O2Hb	95.500 %	
COHb	1.700 %	
HHb	2.700 %	
MetHb	0.100 %	
pHt	7.289	
pCO2t	28.400 mmHg	
PO2t	105.000 mmHg	
cHCO3	13.300 mmol/l	
cHCO3st	15.3000 mmol/l	
ctCO2(B)	11.800 mmol/l	
ctCO2(P)	14.200 mmol/l	
ctO2	20.200 %	
pHst	7.206	
BE	-11.70000 mmol/l	
BEact	-11.700 mmol/l	
BEecf	-13.300 mmol/l	
BB	36.3000 mmol/l	
FO2Hb	0.955	
AaDO2	4.600 mmHg	
a/AO2t	95.800 mmHg	
a/AO2	95.800 %	
AaDO2t	4.6000 mmHg	
Indice P/F	500.1000 mmHg	

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

- 17/05/2018 10:03:56 p. m. GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 481 ☐

Interpretación: ELEVADO. **Folio Inter:** 482

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GLICEMIA EN AYUNAS	192.46 mg/dl	

- 17/05/2018 10:03:56 p. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO 481 ☐

Interpretación: LEUCOCITOSIS LEVE. **Folio Inter:** 482

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GLOBULOS BLANCOS	12.43 X10?/ ?L	
LINFOCITOS %	16.60 %	
MONOCITOS %	3.10 %	
NEUTROFILOS %	77.40 %	
EOSINOFILOS %	2.60 %	
BASOFILOS %	0.30 %	
RECUENTO DE G. ROJOS	4.31 X10*6/?L	
HEMOGLOBINA	13.30 gr/dl	
HEMATOCRITO.	40.00 %	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	92.90 fL	
HB CORPUSCULAR MEDIA	30.90 pg	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	33.20 gr/dl	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	50.90 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS EN SANGRE TOTAL BASAL	126.00 X10?/ ?L	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	8.90 fL	
LINFOCITOS #	2.06 10^3/?L	
MONOCITOS #	0.40 10^3/?L	
NEUTROFILOS #	9.62 10^3/?L	
EOSINOFILOS #	0.32 10^3/?L	
BASOFILOS #	0.030 10^3/?L	

- 17/05/2018 10:03:56 p. m. NITROGENO UREICO 481 ☐

Interpretación: ELEVADO. **Folio Inter:** 482

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO EN SANGRE (BUN)	119.83 mg/dl	

- 17/05/2018 10:03:56 p. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 481 ☐

Interpretación: ELEVADO. **Folio Inter:** 482

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6.240 mmol/l	DATO CONFIRMADO EN SUERO. CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE.

- 17/05/2018 10:03:56 p. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 481 ☐

Interpretación: BAJO. **Folio Inter:** 482

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
SODIO	131.100 mmol/l	

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

- 18/05/2018 12:17:00 a. m. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE 36 Emer ☐
  Interpretación: Rotada, multiples artificios **Folio Inter:** 512

- 18/05/2018 1:01:26 a. m. CALCIO SEMIAUTOMATIZADO 482 ☐
  Interpretación: NORMAL. **Folio Inter:** 484

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	8.6 mg/dl	

- 18/05/2018 1:01:26 a. m. FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 482 ☐
  Interpretación: ELEVADO **Folio Inter:** 484

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
FOSFORO	8.0 mg/dl	

- 18/05/2018 1:01:26 a. m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 482 ☐
  Interpretación: SE DESCARGA INTERCONSULTA **Folio Inter:** 485

- 18/05/2018 1:01:26 a. m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA 482 ☐
  Interpretación: NEFROLOGIA: **Folio Inter:** 487
  PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD PORTADORA DE UNA ERC AVANZADA SECUNDARIA A NEFROPATIA DIABETICA E HIPERTENSIVA EN TRATAMIENTO CON HEMODIALISIS DESDE HACE APROXIMADAMENTE UN AÑO POR CATETER YUGULAR TEMPORAL. TIENE DOS HOSPITALIZACIONES RECIENTES EN NOV/17 Y DEL 15 AL 25 DE ENERO/18 POR DOS EVENTOS CORONARIOS AGUDOS TIPO IMA SEST. EN LA PRIMERA OCASION SE LE REALIZO ANGIOPLASTIA + STENT DE LA ACD Y EN LA SECUNDA OCASION ANGIOPLASTIA + STENT DE LA A. SEGUNDA DIAGONAL. HA CURSADO CON FALLA CARDIACA DE DIFICIL MANEJO Y QUE NO HA MEJORADO A PESAR DE REALIZAR SESIONES DE HD SEGUIDAS CON UF ALTA. SE DEJÓ MANEJO CON TICAGRELOR POR ALTA CARGA TROMBOTICA.
  INGRESA AYER A URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE DEPOSICIONES LIQUIDAS EN VARIAS OCASIONES SIN SANGRE NI FIEBRE, LA NOCHE ANTERIOR DURANTE SU ESTANCIA EN OBSERVACION PRESENTA EPISODIO DE MOVIMIENTOS TONICLONICOS GENERALIZADOS CON PERDIDA DEL TONO POSTURAL QUE RESOLVIO CON POSTERIOR SOMNOLENCIA, SE DOCUMENTAN CIFRAS DE TENSION ARTERIAL ELEVADAS CON SIGNOS DE HIPERVOLEMIA POR LO QUE SE INICIA INFUSION DE NITROGLICERINA, SE TRASLADA A UNIDAD RENAL PARA HEMODIALISIS DURANTE LA SESION PRESENTA NUEVO EPISODIO CONVULSIVO DE MOVIMIENTOS MIOCLONICOS FACIALES QUE SE GENERALIZAN TONICOCLONICOS CON POSTERIOR SOMNOLENCIA SIN INTERACCION CON EL MEDIO.
  AL EXAMEN FISICO: ESTUPUROSA, CON PA: 170/80 MM HG. FC 75/MIN. SAT O2 100% (CANULA NASAL A 3 LT/MIN). GLUCOMETRIA 142 MG%. PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS CON MOVIMIENTOS OCULARES INVOLUNTARIOS NO FIJA LA MIRADA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR, A LA ASUCULTACION CARDIACA: RSCS RITMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON CREPITOS BASALES OCASIONALES, NO TIRAJES, ABDOMEN NO PALPO MASAS NO MEGALIAS, SIN EDEMA DE MIEMBRS INFERIORES , NEUROLOGICO CON STUPOR FUPERFICIAL,MOVILIZA CUATRO EXTREMIDADES AL ESTIMULO VIGOROSO NO LOCALIZA.
  PARACLINICOS:
  FOSFORO: 8 MG/DL, CALCIO 8.6 MG/DL, MAGNESIO 2.5 MG/DL, POTASIO:6.2 MMOL/L SODIO:131MMOL/L
  GASES: PH 7.28 BICARBONATO 13.3 PCO2: 28.4 MMHG
  LEUCOCITOS 12.430MM3 HB 13.3 PLAQ: 126MM3 VCM: 92
  CR 12.6MG% BUN 119.8 MG%
  CONCEPTO:
  ERC AVANZADA POR NEFROPATIA DIABETICA E HIPERTENSIVA QUIEN INGRESA CON SINDROME UREMICO SEVERO ASOCIADO A CRISIS CONVULSIVAS PARCIALES CON GENERALIZADAS SECUNDARIA, ACIDOSIS METABOLICA AGUDA,CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS SIN RANGO DE URGENCIA, CUADRO DIARREICO DE ALTO GASTO EN RESOLUCION.

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

PLAN:
TRASLADO A UCI - UCI
IMPREGNACION CON FENITOINA 15MG/K, CONTINUAR 125 MG IV CADA 8HORAS
S/S TAC CRANEO CONTROL
S/S GASES ARTERIALES Y NITROGENADOS DE CONTROL
VALORACION POR NEUROLOGIA

- 18/05/2018 1:01:26 a. m. MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 482 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 489

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
MAGNESIO EN SUERO	2.5 mg/dl	

- 18/05/2018 1:01:26 a. m. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE 482 ☐
  Interpretación: Hematoma subdural derecho, edema cerebral, HSA **Folio Inter:** 512
- 18/05/2018 2:24:51 a. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) 484 ☐
  Interpretación: HILIOS CONGESTIVOS SIN PRESENCIA DE INFILTRADOS **Folio Inter:** 502
- 18/05/2018 2:24:51 a. m. EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A 484 ☐
  Interpretación: Para portatil **Folio Inter:** 512
- 18/05/2018 9:54:43 a. m. GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO 487 ☐
  Interpretación: EQUILIBRIO ACIDO BASE **Folio Inter:** 489

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
FIO2	0.210	
Baro	725.80 mmHg	
PCO2	30.300 mmHg	
PO2	124.600 mmHg	
PH	7.390	
SO2	98.500 %	
SO2(c)	98.700 %	
O2Hb	97.000 %	
COHb	1.400 %	
HHb	1.500 %	
MetHb	0.100 %	
pHt	7.390	
pCO2t	30.300 mmHg	
PO2t	124.600 mmHg	
cHCO3	17.900 mmol/l	
cHCO3st	19.8000 mmol/l	
ctCO2(B)	15.600 mmol/l	
ctCO2(P)	18.900 mmol/l	
ctO2	20.600 %	
pHst	7.319	
BE	-5.60000 mmol/l	
BEact	-5.300 mmol/l	
BEecf	-7.000 mmol/l	
BB	42.4000 mmol/l	
FO2Hb	0.970	
AaDO2	0.000 mmHg	
a/AO2t	100.000 mmHg	

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

a/AO2	100.000 %
AaDO2t	0.0000 mmHg
Indice P/F	593.4000 mmHg

- 18/05/2018 9:54:43 a. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 487 ☐

Interpretación: ELEVADO **Folio Inter:** 489

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5.050 mmol/l	

- 18/05/2018 9:54:43 a. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 487 ☐

Interpretación: HIPONNATREMIA **Folio Inter:** 489

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
SODIO	131.200 mmol/l	

- 18/05/2018 9:54:43 a. m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 487 ☐

Interpretación: PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DEPOSICIONES DIARREICAS Y CRISIS CON VULSIVAS TONICO CLONICAS EN EL HOGAR, URGENCIA Y DURANTE HEMODIALISIS. **Folio Inter:** 492

ANTECEDENTES DE DIABETES MELLITUS Y NEFROPATIA DIABETICA.
PRESENCIA DE ACIDOSIS METABOLICA-UREMIA SEVERA-HIPERKALEMIA EN EL PERFIL METABOLICO DE INGRESO.
TAC SIMPLE DE CRANEO DE HOY CON MARCADOS ARTIFICIOS DE MOVIMIENTO QUE MUESTRA AL PARECER HEMATOMA EPIDURAL FRONTOPARIETAL DERECHO.

EXAMEN NEUROLOGICO:
PACIENTE EN COMA BAJO SEDACIÓN CON FENTANILO.
CON IOT Y VENTILACIÓN CON AMBU.
ISOOCRIA DE 2 MM REACTIVA
HEMIPLEJIA IZQUIERDA.
NO RESPUESTA AL DOLOR EN 4 EXTREMIDADES
RESPUESTA PLANTAR EXTENSORA BILATERAL.
NO SIGNOS MENIGNEOS

DX:
1. ESTADO EPILEPTICO GENERALIZADO
2. HEMATOMA EPIDURAL
3. FALLA RENAL CRONICA

PLAN:
- REPETIR TAC CEREBRAL POR ARTIFICIOS DE MOVIMIENTO EN EL ANTERIOR.
- INICIAR LEVETIRACETAM 1000 MG IV CADA 12H
- FENITOINA 125 MG IV CADA 8H
- SUSPENDER ASA Y CLOPIDOGREL HASTA NUEVA ORDEN
- EEG
- TRASLADO A UCI

- 18/05/2018 9:54:43 a. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 487 ☐

Interpretación: ELEVADA **Folio Inter:** 497

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO	8.98 mg/dl	METODO: Enzimatico-Colorimetrico Cinetico. PAP SL.

- 18/05/2018 9:54:43 a. m. NITROGENO UREICO 487 ☐

Interpretación: ELEVADA **Folio Inter:** 497

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

NITROGENO UREICO EN SANGRE (BUN)	74.94 mg/dl	

- 18/05/2018 9:54:43 a. m. HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA 487 ☐

Interpretación: Paciente fallece **Folio Inter:** 512

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
HEMOCULTIVO N? 3	A/B	ARTERIAL FECHA Y HORA DE SIEMBRA: 18_05_2018 12:20 FECHA Y HORA DE REPIQUE: 19_05_2018 16:46
HEMOCULTIVO No. 1	MEMO	MIEBRO SUPERIOR DERECHO NEGATIVO PARA CRECIMIENTO MICROBIANO A LOS 5 DIAS DE INCUBACION
HEMOCULTIVO N? 2	MEMO	CATETER VENOSO YUGULAR NEGATIVO PARA CRECIMIENTO MICROBIANO A LOS 5 DIAS DE INCUBACION

- 18/05/2018 9:54:43 a. m. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE 487 ☐

Interpretación: Cisternas de la base cerradas, edema cerebral **Folio Inter:** 512

- 18/05/2018 4:58:12 p. m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA 493 ☐

Interpretación: NEUROCIRUGIA. PACIENTE DE 61 AÑOS, DIABETICA, HIPERTENSA EN DIALISIS RENAL, QUIEN INGRESA EN LA NOCHE DEL DIA ANTERIOR PRESNETANDO MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA Y DIARREA **Folio Inter:** 495
SU ESTADO DE CONCIENCIA ERA ADECUADO. ESTANDO EN HIDRATACION SENTADA EN UNA SILLA SE CAE, PERO LA PACIENTE CONTINUA BIEN DE SU ESTADO DE CONCIENCIA. SE TOMO TAC DE CRANEO QUE ESTA MOVIDO PERO NO DEMUESTRA LA PRESENCIA DE COLECCIONES INTRACRANEANAS Y NO DESVIACION DE LINEA MEDIA.
HOY EN LA MAÑANA SE LLEVA PARA DIALISIS Y ESTANDO ALLI NUEVAMENTE PRESNETA CRISIS CONVULIVA GENERALIZADA, CON DETERIORO DE CONCIENCIA Y SE LE REALIZA ENTONCES INTUBACION OROTRAQUERAL, GLASGOW 6/15.
SE TOMA TAC DE CRANEO QUE MUESTRA LA PRESNCIA DE HEMAORRAGIA SUBGALEAL FRONTOPARIETAL IZQUIERDA Y PRESENCIA DE HEMORRAGIA SUBDURAL AGUDA FRONTOPARIETAL DERECHA POR CONTRAGOLPE. HAY HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA SOBRE EL TENTORIO.DESVIACION DE LINEA MEDIA.

ACTUALMENTE PACIENTE CON TA 154 /66 PAM 130 FC 71. ESTA CON MIDAZOLAM Y FENTANIL, SOL HIPERTONICA , NORAAD RENALINA, GLASGOW 3/15- PUPILAS DE 2 MM. RESPUESTA PLANTAR FLEXORA.

ID HEMORRAGIA SUBDURAL AGUDA FRONTOPARIETAL DERECHA

PLAN MANEJO QUIRURGICO,.
SE LE EXPLICA A LA FAMILIAR EL ESTADO ACTUAL DE LA PACIENTE, CRITICO POR LA LESION CEREBRAL Y POR LAS COMORBILIDADES. SE PROPONE CRANEOTOMIA Y DRENAJE DE LA HEMORRAGIA- SE LE EXPLICAN A LA FAMILIAR LOS RIESGOS, EVENTUALIDADES Y POSIBILIDADES SE HACE ORDEN DE CIRUGIA Y DE CONSENTIMINETO INFORMADO

- 18/05/2018 5:02:15 p. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] 494 ☐

Interpretación: PROLONGADO **Folio Inter:** 497

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	17.4 seg	Control: 10.6 segundos
INR	1.690	

- 18/05/2018 5:02:15 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] 494 ☐

Interpretación: PROLONGADO - MAYOR A 2 SEG **Folio Inter:** 497

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	MEMO seg	RESULTADO: MAYOR A 2 MINUTOS. Control: 24.6 segundos

- 18/05/2018 5:02:15 p. m. GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO 494 ☐

Interpretación: ACIDEMIA METABOLICA SEVERA SIN DISFUNCION PULMONAR **Folio Inter:** 502

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
FIO2	0.210	
Baro	722.30 mmHg	
PCO2	30.000 mmHg	
PO2	190.000 mmHg	
PH	7.275	
SO2	99.200 %	
SO2(c)	99.400 %	
O2Hb	97.900 %	
COHb	1.200 %	
HHb	0.800 %	
MetHb	0.100 %	
pHt	7.275	
pCO2t	30.000 mmHg	
PO2t	190.000 mmHg	
cHCO3	13.600 mmol/l	
cHCO3st	15.3000 mmol/l	
ctCO2(B)	12.100 mmol/l	
ctCO2(P)	14.500 mmol/l	
ctO2	21.000 %	
pHst	7.206	
BE	-11.70000 mmol/l	
BEact	-11.700 mmol/l	
BEecf	-13.200 mmol/l	
BB	36.3000 mmol/l	
FO2Hb	0.979	
AaDO2	0.000 mmHg	
a/AO2t	100.000 mmHg	
a/AO2	100.000 %	
AaDO2t	0.0000 mmHg	
Indice P/F	904.5000 mmHg	

- 18/05/2018 7:35:21 p. m. ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO) POR TUBO 497 ☐

Interpretación: PARA TRANSFUNDIR **Folio Inter:** 502

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANT	MEMO	GRUPO SANGUINEO : " O " FACTOR RH : POSITIVO AUTOCONTROL: NEGATIVO CELULAS I: NEGATIVO CELULAS II: NEGATIVO

- 18/05/2018 7:35:21 p. m. PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO 497 ☐

Interpretación: RESERVA **Folio Inter:** 502

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
PLASMA FRESCO CONGELADO.	MEMO	No. BOLSA:424783

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

No. SELLO:665600

- 18/05/2018 7:35:21 p. m. PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO 497 ☐
  Interpretación: PARA TRANSFUNDIR TRANSFUNDIR **Folio Inter:** 504

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
PRUEBA CRUZADA No. 1	MEMO	No. BOLSA:2018700093 No. SELLO:2018700093 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE
PRUEBA CRUZADA 2	MEMO	No. BOLSA:424843 No. SELLO: 665789 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE

- 18/05/2018 7:35:21 p. m. PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR 497 ☐
  Interpretación: Paciente fallece **Folio Inter:** 512

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CONCENTRADO DE PLAQUETAS	MEMO	NO SE TRANSFUNDEN PLAQUETAS.

- 18/05/2018 7:45:14 p. m. PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO 498 ☐
  Interpretación: RESERVA RESERVA **Folio Inter:** 502

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
PRUEBA CRUZADA No. 1	MEMO	No. BOLSA:424868 No. SELLO:665776 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE
PRUEBA CRUZADA 2	MEMO	No. BOLSA:2018200916 No. SELLO:2018200916 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE

- 19/05/2018 3:34:31 a. m. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE 500 ☐
  Interpretación: AREA DE CRANEOTOMIA FRONTOPARIETAL DERECHA. PRESENCIA DE NEUMOENCEFALO. AREA DE ISQUEMIA OCCIPITAL DERECHA. ESCASO SANGRADO SUBARACNOIDEO. LIGERA DESVIACIÓND E LINEA MEDIA. **Folio Inter:** 501
- 19/05/2018 3:34:31 a. m. ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO 500 ☐
  Interpretación: NORMAL 1.3 **Folio Inter:** 502

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ACIDO LACTICO (L LACTATO) SEMIAUTOMATIZADO	5.21 mmol/l	TIPO DE MUESTRA: SUERO VALOR DE REFERENCIA SUERO NEONATOS:Menor2.9 ADULTOS (VENOSO): Menor2.2 ADULTOS (ARTERIAL): Menor2.6 LCR NEONATOS:1.1-6.7 NI?OS 3-10 A?OS: 1.1-4.4 NI?OS Mayor10 A?OS: 1.1-2.8 ADULTOS: 1.1-2.4

- 19/05/2018 3:34:31 a. m. CALCIO IONICO 500 ☐
  Interpretación: HIPOCALCEMIA 0.8 **Folio Inter:** 502
- 19/05/2018 3:34:31 a. m. CLORO 500 ☐
  Interpretación: NORMAL 106 **Folio Inter:** 502

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CLORO	105.600 m.mol/L	

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

- 19/05/2018 3:34:31 a. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 500 ☐
  Interpretación: ELEVADA 9.5 **Folio Inter:** 502

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO	9.50 mg/dl	METODO: Enzimatico-Colorimetrico Cinetico. PAP SL.

- 19/05/2018 3:34:31 a. m. GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO 500 ☐
  Interpretación: ACIDEMIA METABOLICA LEVE A MODERADA SIN DISFUNCION PULMONAR **Folio Inter:** 502

- 19/05/2018 3:34:31 a. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO 500 ☐
  Interpretación: LEUCOCITOSIS 15.640 RESTO NORMAL **Folio Inter:** 502

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GLOBULOS BLANCOS	15.64 X10?/ ?L	
LINFOCITOS %	34.30 %	
MONOCITOS %	6.40 %	
NEUTROFILOS %	58.90 %	
EOSINOFILOS %	0.20 %	
BASOFILOS %	0.20 %	
RECUENTO DE G. ROJOS	1.73 X10*6/?L	
HEMOGLOBINA	5.30 gr/dl	
HEMATOCRITO.	16.80 %	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	96.90 fL	
HB CORPUSCULAR MEDIA	30.60 pg	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	31.60 gr/dl	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	56.00 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS EN SANGRE TOTAL BASAL	204.00 X10?/ ?L	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	8.90 fL	
LINFOCITOS #	5.36 10^3/?L	
MONOCITOS #	1.00 10^3/?L	
NEUTROFILOS #	9.21 10^3/?L	
EOSINOFILOS #	0.03 10^3/?L	
BASOFILOS #	0.040 10^3/?L	

- 19/05/2018 3:34:31 a. m. MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 500 ☐
  Interpretación: NORMAL 1.8 **Folio Inter:** 502

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
MAGNESIO EN SUERO	1.8 mg/dl	

- 19/05/2018 3:34:31 a. m. NITROGENO UREICO 500 ☐
  Interpretación: ELEVADA 79.5 **Folio Inter:** 502

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO EN SANGRE (BUN)	79.54 mg/dl	

- 19/05/2018 3:34:31 a. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 500 ☐
  Interpretación: NORMAL 4.7 **Folio Inter:** 502

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5.620 mmol/l	

- 19/05/2018 3:34:31 a. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 500 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 502

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
SODIO	144.400 mmol/l	

- 19/05/2018 3:34:31 a. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] 500 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 502

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	11.7 seg	Control: 10.6 segundos
INR	1.130	

- 19/05/2018 3:34:31 a. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] 500 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 502

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	26.8 seg	Control: 24.6 segundos

- 19/05/2018 6:52:00 a. m. EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A 38 Emer ☐
  Interpretación: HILIOS ENGROSADOSSIN EVIDENCIA DE OCUPACION PLEURAL **Folio Inter:** 502
- 19/05/2018 6:52:00 a. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) 38 Emer ☐
  Interpretación: HILIOS ENGROSADOSSIN EVIDENCIA DE OCUPACION PLEURAL **Folio Inter:** 502
- 19/05/2018 10:40:47 p. m. ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO 504 ☐
  Interpretación: NORMAL 1.5 **Folio Inter:** 505

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ACIDO LACTICO (L LACTATO) SEMIAUTOMATIZADO	1.54 mmol/l	TIPO DE MUESTRA: SANGRE ARTERIAL VALOR DE REFERENCIA SUERO NEONATOS:Menor2.9 ADULTOS (VENOSO): Menor2.2 ADULTOS (ARTERIAL): Menor2.6 LCR NEONATOS:1.1-6.7 NI?OS 3-10 A?OS: 1.1-4.4 NI?OS Mayor10 A?OS: 1.1-2.8 ADULTOS: 1.1-2.4

- 19/05/2018 10:40:47 p. m. CALCIO SEMIAUTOMATIZADO 504 ☐
  Interpretación: HIPOCALCEMIA 7.5 **Folio Inter:** 505

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	7.5 mg/dl	

- 19/05/2018 10:40:47 p. m. CLORO 504 ☐
  Interpretación: NORMAL 99.8 **Folio Inter:** 505

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CLORO	99.800 m.mol/L	

- 19/05/2018 10:40:47 p. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 504 ☐

Interpretación: ELEVADA 6.0 **Folio Inter:** 505

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO	6.07 mg/dl	METODO: Enzimatico-Colorimetrico Cinetico. PAP SL.

- 19/05/2018 10:40:47 p. m. GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO 504 ☐

Interpretación: ACIDEMIA METABOLICA SEVERA SIN DISFUNCION PULMONAR **Folio Inter:** 505

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
FIO2	0.350	
Baro	726.10 mmHg	
PCO2	28.600 mmHg	
PO2	160.000 mmHg	
PH	7.286	
SO2	99.000 %	
SO2(c)	99.000 %	
O2Hb	96.700 %	
COHb	1.700 %	
HHb	1.000 %	
MetHb	0.500 %	
pHt	7.286	
pCO2t	28.600 mmHg	
PO2t	160.000 mmHg	
cHCO3	13.300 mmol/l	
cHCO3st	15.3000 mmol/l	
ctCO2(B)	11.900 mmol/l	
ctCO2(P)	14.200 mmol/l	
ctO2	20.700 %	
pHst	7.206	
BE	-11.70000 mmol/l	
BEact	-11.700 mmol/l	
BEecf	-13.300 mmol/l	
BB	36.3000 mmol/l	
FO2Hb	0.967	
AaDO2	45.500 mmHg	
a/AO2t	77.800 mmHg	
a/AO2	77.800 %	
AaDO2t	45.5000 mmHg	
Indice P/F	457.1000 mmHg	

- 19/05/2018 10:40:47 p. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO 504 ☐

Interpretación: NEUTROFILIA SI LEUCOCITOSIS, ANEMIA CON Hg DE 7.6 gr TROMBOCITOPENIA SEVERA EN DESCENSO 84.000 **Folio Inter:** 505

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GLOBULOS BLANCOS	9.16 X10?/ ?L	

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

LINFOCITOS %	15.50 %	
MONOCITOS %	6.10 %	
NEUTROFILOS %	78.00 %	
EOSINOFILOS %	0.30 %	
BASOFILOS %	0.10 %	
RECUENTO DE G. ROJOS	2.54 X10*6/?L	
HEMOGLOBINA	7.60 gr/dl	
HEMATOCRITO.	23.60 %	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	93.00 fL	
HB CORPUSCULAR MEDIA	29.90 pg	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	32.20 gr/dl	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	54.70 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS EN SANGRE TOTAL BASAL	84.00 X10?/ ?L	Resultado Confirmado. ESTIMADO MANUAL: 102.000 X MM3
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	8.80 fL	
LINFOCITOS #	1.42 10^3/?L	
MONOCITOS #	0.56 10^3/?L	
NEUTROFILOS #	7.14 10^3/?L	
EOSINOFILOS #	0.03 10^3/?L	
BASOFILOS #	0.010 10^3/?L	

- 19/05/2018 10:40:47 p. m. MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 504 ☐

Interpretación: NORMAL 1.7 **Folio Inter:** 505

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
MAGNESIO EN SUERO	1.7 mg/dl	

- 19/05/2018 10:40:47 p. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 504 ☐

Interpretación: NORMAL 3.8 **Folio Inter:** 505

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3.800 mmol/l	

- 19/05/2018 10:40:47 p. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) 504 ☐

Interpretación: HILIOS REFORZADOS, CATETER EN POSICION, RESTO DE ESPACIOS PLEURALES SIN OCUPACION **Folio Inter:** 505

- 19/05/2018 10:40:47 p. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 504 ☐

Interpretación: NORMAL 136.4 **Folio Inter:** 505

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
SODIO	136.400 mmol/l	

- 19/05/2018 10:40:47 p. m. CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES 504 ☐

Interpretación: Paciente fallece **Folio Inter:** 512

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CULTIVO	MEMO	T.O.T NO SE AISLAN PATOGENOS DE SIGNIFICANCIA CLINICA. CRECIMIENTO DE MICROBIOTA HABITUAL A LAS 48 HORA DE INCUBACION.

- 20/05/2018 2:06:25 p. m. TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE 506 ☐

Interpretación: Cisternas de la base cerradas, edema cerebral **Folio Inter:** 513

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

2

- 20/05/2018 10:18:29 p. m. ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO 511 ☐
  Interpretación: Normal **Folio Inter:** 512

- 20/05/2018 10:18:29 p. m. ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO) POR TUBO 511 ☐
  Interpretación: O posiitivo **Folio Inter:** 512

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANT	MEMO	GRUPO SANGUINEO : " O " FACTOR RH : POSITIVO AUTOCONTROL: NEGATIVO CELULAS I: NEGATIVO CELULAS II: NEGATIVO

- 20/05/2018 10:18:29 p. m. CALCIO SEMIAUTOMATIZADO 511 ☐
  Interpretación: Normal **Folio Inter:** 512

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	7.0 mg/dl	

- 20/05/2018 10:18:29 p. m. CLORO 511 ☐
  Interpretación: Normal **Folio Inter:** 512

- 20/05/2018 10:18:29 p. m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 511 ☐
  Interpretación: Elevado **Folio Inter:** 512

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO	6.47 mg/dl	METODO: Enzimatico-Colorimetrico Cinetico. PAP SL.

- 20/05/2018 10:18:29 p. m. GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO 511 ☐
  Interpretación: Acidemia metabolica, sin disfuncion pulmonar **Folio Inter:** 512

- 20/05/2018 10:18:29 p. m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO 511 ☐
  Interpretación: Leucos noramels, anemia, trombocitopenia leve **Folio Inter:** 512

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GLOBULOS BLANCOS	10.32 X10?/ ?L	
LINFOCITOS %	8.00 %	
MONOCITOS %	4.00 %	
NEUTROFILOS %	87.60 %	
EOSINOFILOS %	0.30 %	
BASOFILOS %	0.10 %	
RECUENTO DE G. ROJOS	1.69 X10*6/?L	
HEMOGLOBINA	5.00 gr/dl	
HEMATOCRITO.	15.50 %	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	91.60 fL	
HB CORPUSCULAR MEDIA	29.60 pg	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	32.30 gr/dl	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	50.80 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS EN SANGRE TOTAL BASAL	89.00 X10?/ ?L	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.00 fL	

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

LINFOCITOS #	0.83 10^3/?L
MONOCITOS #	0.40 10^3/?L
NEUTROFILOS #	9.05 10^3/?L
EOSINOFILOS #	0.03 10^3/?L
BASOFILOS #	0.010 10^3/?L

- 20/05/2018 10:18:29 p. m. NITROGENO UREICO 511 ☐
  Interpretación: Elevado **Folio Inter:** 512

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO EN SANGRE (BUN)	55.09 mg/dl	

- 20/05/2018 10:18:29 p. m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 511 ☐
  Interpretación: Normal **Folio Inter:** 512

- 20/05/2018 10:18:29 p. m. PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO 511 ☐
  Interpretación: Compatible Compatible Compatible Compatible **Folio Inter:** 512

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
PRUEBA CRUZADA No. 1	MEMO	No. BOLSA:424843 No. SELLO:665789 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE
PRUEBA CRUZADA 2	MEMO	No. BOLSA:2018700093 No. SELLO:2018700093 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE
PRUEBA CRUZADA 3	MEMO	No. BOLSA:425273 No. SELLO:666324 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE
PRUEBA CRUZADA 4	MEMO	No. BOLSA:425278 No. SELLO:666394 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE

- 20/05/2018 10:18:29 p. m. RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) 511 ☐
  Interpretación: Silueta cardiaca normal, sin derrames o consolidaciones **Folio Inter:** 512

- 20/05/2018 10:18:29 p. m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 511 ☐
  Interpretación: Normal **Folio Inter:** 512

- 20/05/2018 10:18:29 p. m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] 511 ☐
  Interpretación: Ligeramente elevado **Folio Inter:** 512

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	14.9 seg	Control: 10.6 segundos
INR	1.440	

- 20/05/2018 10:18:29 p. m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] 511 ☐
  Interpretación: Normal **Folio Inter:** 512

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	31.5 seg	Control: 24.6 segundos

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
18/05/2018 1:01:26 a. m.	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	482	☐

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

18/05/2018 4:29:10 p. m.	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	492	☐
18/05/2018 6:18:25 p. m.	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	496	☐
19/05/2018 11:37:43 a. m.	TERAPIA FISICA INTEGRAL	502	☐
19/05/2018 11:37:43 a. m.	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	502	☐
20/05/2018 11:28:39 a. m.	TERAPIA FISICA INTEGRAL	505	☐
20/05/2018 11:28:39 a. m.	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	505	☐
20/05/2018 4:38:10 p. m.	CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA	509	☐

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	☐
AMLODIPINO 5 mg Tableta	☐
AMPICILINA SODICA / SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyeccion	☐
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable	☐
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula	☐
CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3 600 mg + 200 UI Tableta	☐
CARVEDILOL 12.5 mg Tableta	☐
CARVEDILOL 25 mg Tableta	☐
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	☐
CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyeccion	☐
CLOPIDOGREL 75 mg Tableta	☐
FENITOINA SODICA 250 mg / 5 ml Solucion Inyectable	☐
FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solucion Inyectable	☐
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Soluciòn Inyectable	☐
FUROSEMIDA 40 mg Tableta	☐
INSULINA GLARGINA 100 UI/ML (10 ML) Solucion Inyectable - LANTUS	☐
LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solucion Inyectable(N03AX18-20010106-01)	☐
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	☐
LOSARTAN 50 mg Tableta	☐
MANITOL 20 % Solución Inyectable	☐
MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	☐
NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solucion Inyectable	☐
OMEPRAZOL 20 mg Capsula	☐
POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO 15 g Polvo para suspension oral	☐
PROPOFOL 1% Emulsion inyectable X 50 mL	☐
RANITIDINA 50 mg / 2 ml Solucion inyectable	☐
ROCURONIO BROMURO 50 MG /5 ml Solucion Inyectable (1999524-02-M03AC09)	☐
SODIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solucion Inyectable	☐
AGUA ESTERIL 500 ml Solucion Inyectable	☐
DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% - 500 ml Solucion Inyectable	☐
INSULINA CRISTALINA 100 UI/ML Solucion Inyectable	☐
NITROGLICERINA 50 mg/ 10 ml Solucion Inyectable	☐
SODIO BICARBONATO 10 meq/10 ml Solucion Inyectable	☐
SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	☐
SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	☐
SODIO CLORURO AL 0.9% - 1000 ml Solucion Inyectable	☐

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Prof. # 2117

MEDICAMENTOS NO POS

Nombre Genérico: ROCURONIO BROMURO 50 MG /5 ml Solucion Inyectable (1999524-02-M03AC09) **Presentación:** Solucion Inyectable
Grupo Terapéuta: RELAJANTES MUSCULARES **Registro INVIMA:** INVIMA 2008M-0008856
Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 50 MG / 5 ML **Dósis:** 50.00 mg **Vía:** INTRAVENOSA
Frecuencia: **Número de días de uso:** 1 **Cantidad Solicitada:** 1

Resumen de la Historia Clinica y Justificacion de Uso :

se cargan medicamentos faltantes .DE NO SER SUMINISTRADO EL MEDICAMENTO CORRE RIESGO LA VIDA DEL PACIENTE

Nombre Genérico: PROPOFOL 1% Emulsion inyectable X 50 mL **Presentación:** Solucin Inyectable
Grupo Terapéuta: ANESTESICOS GENERALES **Registro INVIMA:** INVIMA 2016M-0011483-R1
Concentración (mg, g, mg/ml, UI): 1 % **Dósis:** 50.00 ml **Vía:** INTRAVENOSA
Frecuencia: **Número de días de uso:** 1 **Cantidad Solicitada:** 1

Resumen de la Historia Clinica y Justificacion de Uso :

se cargan medicamentos faltantes

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA
Numero de Cedula: 813001952

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tar. Profesional # 2117

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

SOLICITUD MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO

Ingreso: **2564321** **Fecha Historia:** 17/05/2018 10:03:56 p. m.
Número de Folio: 481 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA
Dirección: CRA 7 11-65 Neiva **Telefono:** 8724100

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Tipo Documento: CC **Numero:** **36156794**
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Medicamento	Administración	Cantidad	Duración
N RANITIDINA 50 mg / 2 ml Solucion inyectable	50.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	1	Dosis Unica

MEZCLAS Y LIQUIDOS:

Mezcla/Liquido	Administración
N Bolo CLORURO DE SODIO	300 ml de CLORURO DE SODIO

Medicamentos Solicitados		Cantidad
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1

N Infusion de CLORURO DE SODIO	60 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

Medicamentos Solicitados		Cantidad
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1

INSUMOS

Código	Descripción	Cantidad
300101079	JERINGA 5 CC DESECHABLE	1

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1123320037

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

SOLICITUD LABORATORIOS INTRAHOSPITALARIOS

Ingreso: **2564321** **Fecha Historia:** 17/05/2018 10:03:56 p. m.

Número de Folio: 481 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Tipo Documento: CC **Numero:** **36156794**
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

PLAN DE MANEJO

LABORATORIOS:

Código	Servicio	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
903604	CALCIO IONICO	1
903813	CLORO	1
903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	1
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO **Observaciones:** SS	1
903856	NITROGENO UREICO **Observaciones:** SS	1

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1123320037

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

RECOMENDACIONES

Ingreso: **2564321** **Fecha Historia:** 17/05/2018 10:03:56 p. m.

Número de Folio: 481 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Tipo Documento: CC **Numero:** **36156794**
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

RECOMENDACIONES

valoracioncon reportes

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1123320037

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 17/05/2018 10:03:56 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Número de Folio: 481 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Tipo Documento: CC **Numero: 36156794**
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
481	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	GASES Y ELECTROLITOS

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6.240	3.5 mmol/l	4.5 mmol/l

Profesional:
Especialidad:
Tarjeta Prof. #

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
481	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	QUIMICA SANGUINEA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
GLICEMIA EN AYUNAS	192.46	70 mg/dl	106 mg/dl

Profesional:
Especialidad:
Tarjeta Prof. #

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
481	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	QUIMICA SANGUINEA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
CREATININA EN SUERO	12.69	0.55 mg/dl	1.02 mg/dl

Profesional:
Especialidad:
Tarjeta Prof. #

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
481	NITROGENO UREICO	QUIMICA SANGUINEA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
NITROGENO UREICO EN SANGRE (BUN)	119.83	7 mg/dl	18 mg/dl

Profesional:
Especialidad:
Tarjeta Prof. #

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1123320037

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 17/05/2018 10:03:56 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Número de Folio: 481 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 481	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	HEMATOLOGIA

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
GLOBULOS BLANCOS	12.43	4 X10?/ ?L	10 X10?/ ?L
LINFOCITOS %	16.60	20 %	40 %
MONOCITOS %	3.10	3 %	12 %
NEUTROFILOS %	77.40	50 %	70 %
EOSINOFILOS %	2.60	0.5 %	5 %
BASOFILOS %	0.30	0 %	1 %
RECUENTO DE G. ROJOS	4.31	3.6 X10*6/?L	5 X10*6/?L
HEMOGLOBINA	13.30	12 gr/dl	16 gr/dl
HEMATOCRITO.	40.00	34 %	40 %
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	92.90	80 fL	100 fL
HB CORPUSCULAR MEDIA	30.90	27 pg	34 pg
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	33.20	32 gr/dl	36 gr/dl
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	50.90	35 %	56 %
RECUENTO DE PLAQUETAS EN SANGRE TOTAL BASAL	126.00	150 X10?/ ?L	450 X10?/ ?L
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	8.90	6.5 fL	12 fL
LINFOCITOS #	2.06	0.8 10^3/?L	4 10^3/?L
MONOCITOS #	0.40	0.12 10^3/?L	1.2 10^3/?L
NEUTROFILOS #	9.62	2 10^3/?L	7 10^3/?L
EOSINOFILOS #	0.32	0.02 10^3/?L	0.5 10^3/?L
BASOFILOS #	0.030	0 10^3/?L	0.1 10^3/?L

Profesional:
Especialidad:
Tarjeta Prof. #

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 481	CLORO	GASES Y ELECTROLITOS

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
CLORO	94.700	98 m.mol/L	107 m.mol/L

Profesional:
Especialidad:
Tarjeta Prof. #

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1123320037

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 17/05/2018 10:03:56 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Número de Folio: 481 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Tipo Documento: CC **Numero: 36156794**
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 481	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	GASES Y ELECTROLITOS

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
FIO2	0.210		
Baro	724.40	0 mmHg	0 mmHg
PCO2	28.400	35 mmHg	45 mmHg
PO2	105.000	0 mmHg	0 mmHg
PH	7.289	7.35	7.45
SO2	97.300	0 %	0 %
SO2(c)	96.900	0 %	0 %
O2Hb	95.500	0 %	0 %
COHb	1.700	0 %	0 %
HHb	2.700	0 %	0 %
MetHb	0.100	0 %	0 %
pHt	7.289		
pCO2t	28.400	0 mmHg	0 mmHg
PO2t	105.000	0 mmHg	0 mmHg
cHCO3	13.300	22 mmol/l	26 mmol/l
cHCO3st	15.3000	0 mmol/l	0 mmol/l
ctCO2(B)	11.800	0 mmol/l	0 mmol/l
ctCO2(P)	14.200	0 mmol/l	0 mmol/l
ctO2	20.200	0 %	0 %
pHst	7.206		
BE	-11.70000	0 mmol/l	0 mmol/l
BEact	-11.700	0 mmol/l	0 mmol/l
BEecf	-13.300	0 mmol/l	0 mmol/l
BB	36.3000	0 mmol/l	0 mmol/l
FO2Hb	0.955		
AaDO2	4.600	0 mmHg	0 mmHg
a/AO2t	95.800	0 mmHg	0 mmHg
a/AO2	95.800	0 %	0 %
AaDO2t	4.6000	0 mmHg	0 mmHg
Indice P/F	500.1000	0 mmHg	0 mmHg

Profesional:
Especialidad:
Tarjeta Prof. #

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 481	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	GASES Y ELECTROLITOS

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1123320037

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

RESULTADOS PARACLINICOS

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 17/05/2018 10:03:56 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Número de Folio: 481 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Tipo Documento: CC **Numero: 36156794**
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
SODIO	131.100	135 mmol/l	148 mmol/l

Profesional:
Especialidad:
Tarjeta Prof. #

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Muestra N° : 1

Folio Sol.	Servicio	Clasificación
• 481	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	GASES Y ELECTROLITOS

Resultados

Analitos	Valor	Minimo	Maximo
ACIDO LACTICO (L LACTATO) SEMIAUTOMATIZADO	2.01	0.5 mmol/l	2.2 mmol/l

Profesional:
Especialidad:
Tarjeta Prof. #

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1123320037

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

RECOMENDACIONES

Ingreso: **2564321** **Fecha Historia:** 17/05/2018 10:03:56 p. m.

Número de Folio: 481 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Tipo Documento: CC **Numero:** **36156794**
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

RECOMENDACIONES

valoracioncon reportes

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1123320037

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE TRIAGE

Datos Básicos

Consecutivo: 00000000000001230244

Fecha Triage: 17/05/2018 8:39:03 p. m.

Identificación: 36156794

Edad: 61 Años

Paciente: MARIA NANCY DUSSAN PUENTES

Vic. Conflicto: No

Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Grupo Étnico: NINGUNO

Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Causa Ingreso: Enfermedad General Adulto

Tipo de Riesgo: Enfermedad General y Maternidad

CLASIFICACIÓN 3 - URGENCIA MEDICA

Medico: ANA MARIA ORJUELA CAMARGO

Diagnóstico Sindromático: A DOLOR AGUDO

Diagnóstico Presuntivo 1: N/A

Diagnóstico Presuntivo 2: N/A

Motivo de Consulta: movimientos raros

Enfermedad Actual: cuadro de un dia de aparicion de momimientos involuntarios , se encuentra en hemodialisis ayer no pudo asistir por diarrea glucometira 161 .

Estado de Conciencia: Alerta

Aliento Alcohol: No

Consulta por Especialidad: No

Victima de Conflicto Armado: No

Reingreso: No

Antecentes

Medicos: No Refiere

Quirúrgicos: No Refiere

Transfucionales: No Refiere

Inmunologicos: No Refiere

Alérgicos No Refiere

Traumáticos: No Refiere

Psicologicos y Psiquiatricos: No Refiere

Farmacológicos No Refiere

Familiares: No Refiere

Tóxicos: No Refiere

Ginecológicos: No Refiere

Perinatales: No Refiere

Otros:

Arribó Urgencias

Arribó a urgencias en:

Signos Vitales

TA: 132/73 mmHg **FC:** 98 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 98%

Peso 60 Kg **Talla:** 160

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE DE INGRESO

Ingreso: **# Control:**

DATOS DEL PACIENTE

Nombres: **Edad:**
Tipo Documento: **Numero:** **Sexo:**
Dirección: **Nivel:**
Teléfono:
Entidad:

DATOS DE INGRESO

Entidad: **# Autorización:**
Usuario Interfaz:

UBICACION

Liquidación: **Unidad Funcional:**
Tipo de Riesgo: **Centro de Atención:**
Ingresa por: **Observaciones:**
Causa Ingreso:

HOSPITALIZACION

Tipo de Ingreso: **Fecha Hospitalización:**
Fecha Ingreso: **Cama:**

DATOS SOAT

Ingreso: **Valor Remitido:** **# Autorización:** **Salario:** **Fecha:**
Numero:
Municipio: **IPS:**

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

INFORMACION ESCALAS

Ingreso: **2564321**

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Tipo Documento: CC **Numero:** **36156794**
Edad: 62 Años 06 Meses 12 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

REGISTROS ESCALA DOWN TON

Fecha Registro 18/05/2018 12:10:25 a. m.
Unidad Funcional URGENCIAS GENERAL NEIVA

Edad Paciente	1	**Alteracion Visual**	0	**Diureticos**	1
Caidas Previas	0	**Alteracion Auditiva**	0	**Hipotensores**	1
Tranquilizantes	0	**ICTU**	0	**Antiparkinson**	0
Antidepresivos	0	**Estado Mental**	0	**Imposible**	0
Otros Medicamentos	0	**Camina Seguro Con Ayuda**	1	**Patologia**	1
		Camina InSeguro Con Ayuda	0	**Estado Nutricional**	0

Puntaje Total : **5**

Nota : Si el puntaje total supera los 3 pts el paciente presenta alto riesgo de caida.

Profesional : MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Prof # N/A

REGISTROS Escala Norton

Fecha Registro 18/05/2018 12:10:36 a. m.
Unidad Funcional URGENCIAS GENERAL NEIVA

Estado Fisico	3	**Movilidad**	3
Estado Mental	4	**Incontinencia**	4
Actividad	3		
		Puntuación Escala	17

Profesional : MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR
Especialidad:
Tarjeta Prof # N/A

Interpretación de Resultados Escala Norton (Riesgo de Padecer Ulceras por Presión)

Puntajes entre 5 y 9 : Riesgo Muy Alto, entre 10 y 12 : Riesgo Alto , entre 13 y 14 : Riesgo Medio, mas de 14 : Riesgo Minimo o No Riesgo

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

HOJA DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

Fecha De Impresión: lunes, 25 de febrero de 2019 09:08 a. m.

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Ingreso: **2564321**

Tipo Documento: CC **Numero:** **36156794**
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

PROCEDIMIENTOS CON INSUMOS

Fecha: viernes 18 de mayo de 2018

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:12 a. m.	300101033	CATETER No 20 INTRAVENOSO	1	Insumo utilizado en la Venopuncion - Arco Venoso Dorsal, Cateter: ALFASAFE - Usuario: MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Venopuncion el dia 18/05/2018 12:11:43 a. m.

12:12 a. m.	300101035	CATETER No 22 INTRAVENOSO	1	Insumo utilizado en la Venopuncion - Arco Venoso Dorsal, Cateter: ALFASAFE - Usuario: MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Venopuncion el dia 18/05/2018 12:11:43 a. m.

12:12 a. m.	300105494	CONECTORES CLAVE MICRO	1	Insumo utilizado en la Venopuncion - Arco Venoso Dorsal, Cateter: ALFASAFE - Usuario: MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Venopuncion el dia 18/05/2018 12:11:43 a. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:12 a. m.	300102743	DIAL A FLO EXTENSION SET	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 18/05/2018 12:12:00 a. m. - Usuario: MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable a las 18/05/2018 12:12:00 a. m.

12:12 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 18/05/2018 12:12:00 a. m. - Usuario: MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable a las 18/05/2018 12:12:00 a. m.

12:12 a. m.	300101064	MACROGOTEO EQUIPO	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 18/05/2018 12:12:00 a. m. - Usuario: MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable a las 18/05/2018 12:12:00 a. m.

12:12 a. m.	B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 18/05/2018 12:12:00 a. m. - Usuario: MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: RANITIDINA 50 mg/2 ml Solución Inyectable a las 18/05/2018 12:12:00 a. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:13 a. m.	B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - >SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable - Fecha Registro: 18/05/2018 12:13:00 a. m. - Usuario: MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 12:13:00 a. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:13 a. m.	300102084	JERINGA HEPARINIZADA 1CC	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - TOMA DE GASES ARTERIALES - Usuario: MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:44 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada: 18/05/2018 1:40:00 a. m. - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 18/05/2018 1:40:00 a. m.

01:44 a. m.	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada: 18/05/2018 1:40:00 a. m. - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 18/05/2018 1:40:00 a. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:45 a. m.	300101060	ELECTRODOS ADULTO	10	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - REALIZACION DE ELECTROCARDIOGRAMA - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:45 a. m.	300102084	JERINGA HEPARINIZADA 1CC	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - TOMA DE GASES ARTERIALES - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:46 a. m.	300101064	MACROGOTEO EQUIPO	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
03:00 a. m.	V07AA007701	AGUA ESTERIL 500 ml Solucion Inyectable	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE OXIGENO - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : -Ninguna-

03:00 a. m.	300101025	CANULA NASAL ADULTO	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE OXIGENO - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : -Ninguna-

03:00 a. m.	300101084	HUMIDIFICADOR BURBUJA 400 CC REF 00200A	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE OXIGENO - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
03:03 a. m.	300102742	EQUIPO BOMBA FOTOSENSIBLE REF 5000XL	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 3:02:00 a. m.

03:03 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 3:02:00 a. m.

03:03 a. m.	300101071	LLAVE DE 3 VIAS	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 3:02:00 a. m.

03:03 a. m.	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml - Fecha Registro: 18/05/2018 2:00:00 a. m. - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL	Carlos Sandoval

PERDOMO - NVA

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 3:02:00 a. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
03:10 a. m.	V07AA007701	AGUA ESTERIL 500 ml Solucion Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml pasar a 30 ml por hora - Fecha Registro: 18/05/2018 3:00:00 a. m. - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 3:09:00 a. m.

03:10 a. m.	300101826	EQUIPO BOMBA INFUSION LC 5000 XL	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml pasar a 30 ml por hora - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 3:09:00 a. m.

03:10 a. m.	300101066	EXTENSION DE ANESTESIA EQUIPO	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml pasar a 30 ml por hora - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 3:09:00 a. m.

03:10 a. m.	300101082	JERINGA 50 60 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml pasar a 30 ml por hora - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 3:09:00 a. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
03:15 a. m.	B05BD009702	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% - 250 ml Solucion Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s) - Fecha Registro: 18/05/2018 3:00:00 a. m. - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 3:14:00 a. m.

03:15 a. m.	B05BD009701	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5 % - 500 ml Solucion Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s) - Fecha Registro: 18/05/2018 3:00:00 a. m. - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 3:14:00 a. m.

03:15 a. m. 300101826 EQUIPO BOMBA INFUSION LC 5000

03:15 a. m.	300101826	EQUIPO BOMBA INFUSION LC 5000 XL	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s) - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 3:14:00 a. m.

03:15 a. m.	300101077	JERINGA 1CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s) - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 3:14:00 a. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
03:22 a. m.	300101035	CATETER No 22 INTRAVENOSO	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - INSUMOS CANALIZACION - Usuario: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO - NVA	Carlos Sandoval

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:40 p. m.	300101037	CATETER No 18 INTRAVENOSO	1	Insumo utilizado en la Venopuncion - Otra, Cateter: BRAUN - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	Lina Gutierrez

Observaciones : Utilizados para la Venopuncion el dia 18/05/2018 12:35:56 p. m.

12:40 p. m.	300105494	CONECTORES CLAVE MICRO	1	Insumo utilizado en la Venopuncion - Otra, Cateter: BRAUN - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	Lina Gutierrez

Observaciones : Utilizados para la Venopuncion el dia 18/05/2018 12:35:56 p. m.

12:40 p. m.	300101066	EXTENSION DE ANESTESIA EQUIPO	1	Insumo utilizado en la Venopuncion - Otra, Cateter: BRAUN - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	Lina Gutierrez

Observaciones : Utilizados para la Venopuncion el dia 18/05/2018 12:35:56 p. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:42 p. m.	300120167	AGUJA DESECHABLE 18 G	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	Lina Gutierrez

Observaciones : insumos para intuvacion

12:42 p. m.	300109385	EQUIPO BOMBA FMC REF VLST02	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	Lina Gutierrez

Observaciones : insumos para intuvacion

12:42 p. m.	300101081	JERINGA 20CC DESECHABLE	3	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	Lina Gutierrez

Observaciones : insumos para intuvacion

12:42 p. m.	300101082	JERINGA 50 60 CC DESECHABLE	2	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	

Observaciones : insumos para intuvacion

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:43 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - PASO DE SONDA OROGASTRICA - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

12:43 p. m.	N01BL00834 1	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% Jalea	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - PASO DE SONDA OROGASTRICA - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

12:43 p. m.	300101121	NASOGASTRICANo 18 SONDALEVIN	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - PASO DE SONDA OROGASTRICA - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:43 p. m.	300101071	LLAVE DE 3 VIAS	2	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:44 p. m.	300101033	CATETER No 20 INTRAVENOSO	3	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

12:44 p. m.	300101035	CATETER No 22 INTRAVENOSO	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:15 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) - Hora Programada: 18/05/2018 12:00:00 p. m. - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) a las 18/05/2018 12:00:00 p. m.

01:15 p. m.	300101064	MACROGOTEO EQUIPO	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) - Hora Programada: 18/05/2018 12:00:00 p. m. - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) a las 18/05/2018 12:00:00 p. m.

01:15 p. m.	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) - Hora Programada: 18/05/2018 12:00:00 p. m. - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) a las 18/05/2018 12:00:00 p. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:15 p. m.	300102011	CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	1	Aplicacion del Medicamento - Hora Programada: 18/05/2018 12:00:00 p. m. - Cantidad Descontada: 1 - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: OMEPRAZOL 40 mg Polvo para Inyección a las 18/05/2018 12:00:00 p. m.

01:15 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento OMEPRAZOL 40 mg Polvo para Inyección - Hora Programada: 18/05/2018 12:00:00 p. m. - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: OMEPRAZOL 40 mg Polvo para Inyección a las 18/05/2018 12:00:00 p. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:16 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 18/05/2018 12:00:00 p. m. - Usuario: LINA FERNANDA GUTIERREZ - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable a las 18/05/2018 12:00:00 p. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:33 p. m.	300109385	EQUIPO BOMBA FMC REF VLST02	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - solucion salina aoamla x 100 ml ...40 ml mas 60 mg de midazoaln a 0.5mgh/m - Usuario: SANDRA LILIANA RAMOS - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 1:32:00 p. m.

01:33 p. m.	N01AM023701	MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	12	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - solucion salina aoamla x 100 ml ...40 ml mas 60 mg de midazoaln a 0.5mgh/m - Fecha Registro: 18/05/2018 12:45:00 p. m. - Usuario: SANDRA LILIANA RAMOS - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 1:32:00 p. m.

01:33 p. m. B05BS004704 SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml

01:33 p. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - solucion salina aoamla x 100 ml ...40 ml mas 60 mg de midazoaln a 0.5mgh/m - Fecha Registro: 18/05/2018 12:45:00 p. m. - Usuario: SANDRA LILIANA RAMOS - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 1:32:00 p. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:46 p. m.	300109385	EQUIPO BOMBA FMC REF VLST02	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - solucion salina naormal x 100 ml ..... 60 ml mas 4 ampolals de fentanyl a 5 mg/m - Usuario: SANDRA LILIANA RAMOS - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 1:40:00 p. m.

01:46 p. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - solucion salina naormal x 100 ml ..... 60 ml mas 4 ampolals de fentanyl a 5 mg/m - Fecha Registro: 18/05/2018 1:40:00 p. m. - Usuario: SANDRA LILIANA RAMOS - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 1:40:00 p. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:48 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 18/05/2018 12:00:00 p. m. - Usuario: SANDRA LILIANA RAMOS - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solución Inyectable a las 18/05/2018 12:00:00 p. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:51 p. m.	300101994	GUIA MALEABLE TUBO ENDOTRAQUEAL	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - INTUBACION TRAQUEAL - Usuario: SANDRA LILIANA RAMOS - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

01:51 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	2	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - INTUBACION TRAQUEAL - Usuario: SANDRA LILIANA RAMOS - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

01:51 p. m.	300101987	NARIZ DE CAMELLO FILTRO ANTIBACTERIANO HUMIDIFICADOR	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - INTUBACION TRAQUEAL - Usuario: SANDRA LILIANA RAMOS - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

01:51 p. m.	300101127	NELATON No 14 SONDA	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - INTUBACION TRAQUEAL - Usuario: SANDRA LILIANA RAMOS - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

01:51 p. m.	300101413	TUBO DESECHABLE ADULTOS CIRCUITO ANESTESIA	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - INTUBACION TRAQUEAL - Usuario: SANDRA LILIANA RAMOS - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

01:51 p. m.	300120207	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 FR CON BALON	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - INTUBACION TRAQUEAL - Usuario: SANDRA LILIANA RAMOS - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:51 p. m.	300101127	NELATON No 14 SONDA	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ASPIRACION DE SECRECIONES - Usuario: SANDRA LILIANA RAMOS - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

01:51 p. m.	300107055	RECEPTAL DE 1.500	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ASPIRACION DE SECRECIONES - Usuario: SANDRA LILIANA RAMOS - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:51 p. m.	300109385	EQUIPO BOMBA FMC REF VLST02	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: SANDRA LILIANA RAMOS - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
03:59 p. m.	300101057	CYSTOFLO EQUIPO	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - PASO DE SONDA VESICAL - Usuario: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

03:59 p. m.	300101105	FOLEY No 16 DE 2 VIAS SONDA	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - PASO DE SONDA VESICAL - Usuario: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

03:59 p. m.	300120145	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL TALLA 6 1/2	2	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - PASO DE SONDA VESICAL - Usuario: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

03:59 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - PASO DE SONDA VESICAL - Usuario: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

03:59 p. m.	N01BL008341	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% Jalea	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - PASO DE SONDA VESICAL - Usuario: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
04:09 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada: 18/05/2018 2:00:00 p. m. - Usuario: MARIA YENI TOVAR VARGAS - NVA	Maria Yeny Tovar

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 18/05/2018 2:00:00 p. m.

04:09 p. m.	300101064	MACROGOTEO EQUIPO	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada: 18/05/2018 2:00:00 p. m. - Usuario: MARIA YENI TOVAR VARGAS - NVA	Maria Yeny Tovar

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 18/05/2018 2:00:00 p. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
04:12 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento ROCURONIO BROMURO 50 MG /5 ml Solución Inyectable (1999524-02-M03AC09) - Hora Programada: 18/05/2018 4:12:00 p. m. - Usuario: MARIA YENI TOVAR VARGAS - NVA	Maria Yeny Tovar

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: ROCURONIO BROMURO 50 MG /5 ml Solución Inyectable (1999524-02-M03AC09) a las 18/05/2018 4:12:00 p. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
04:14 p. m.	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: MARIA YENI TOVAR VARGAS - NVA	Maria Yeny Tovar

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
05:34 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	2	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: GERALDIN TORRES LEON - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

05:34 p. m.	300101127	NELATON No 14 SONDA	2	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: GERALDIN TORRES LEON - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
05:35 p. m.	300101987	NARIZ DE CAMELLO FILTRO ANTIBACTERIANO HUMIDIFICADOR	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - TERAPIA RESPIRATORIA - Usuario: GERALDIN TORRES LEON - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
05:46 p. m.	300102742	EQUIPO BOMBA FOTOSENSIBLE REF 5000XL	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - ssn 0.9% 96ml +4mg de noradrenalina a titulacion - Usuario: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL - NVA	Leidy M

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 5:44:00 p. m.

05:46 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - ssn 0.9% 96ml +4mg de noradrenalina a titulacion - Usuario: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL - NVA	Leidy M

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 5:44:00 p. m.

05:46 p. m.	300101071	LLAVE DE 3 VIAS	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - ssn 0.9% 96ml +4mg de noradrenalina a titulacion - Usuario: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL - NVA	Leidy M

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 5:44:00 p. m.

05:46 p. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - ssn 0.9% 96ml +4mg de noradrenalina a titulacion - Fecha Registro: 18/05/2018 5:00:00 p. m. - Usuario: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL - NVA	Leidy M

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 5:44:00 p. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
05:48 p. m.	300120167	AGUJA DESECHABLE 18 G	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - ssn 7% pasar bolo de 300ml ahora - Usuario: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL - NVA	Leidy M

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 5:46:00 p. m.

05:48 p. m.	300101070	BAXTER EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION MRC1007SP	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - ssn 7% pasar bolo de 300ml ahora - Usuario: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL - NVA	Leidy M

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 5:46:00 p. m.

05:48 p. m.	300101082	JERINGA 50 60 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - ssn 7% pasar bolo de 300ml ahora - Usuario: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL - NVA	Leidy M

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 5:46:00 p. m.

05:48 p. m.	300101071	LLAVE DE 3 VIAS	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - ssn 7% pasar bolo de 300ml ahora - Usuario: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL - NVA	Leidy M

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 5:46:00 p. m.

05:48 p. m.	B05BS00470 1	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - ssn 7% pasar bolo de 300ml ahora - Fecha Registro: 18/05/2018 5:00:00 p. m. - Usuario: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL - NVA	Leidy M

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 18/05/2018 5:46:00 p. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
05:53 p. m.	300102084	JERINGA HEPARINIZADA 1CC	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - TOMA DE GASES ARTERIALES - Usuario: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL - NVA	Leidy M

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
05:53 p. m.	300102081	SODIO CLORURO 0.9% - 50 ml Solucion Inyectable	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - TERAPIA RESPIRATORIA - Usuario: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL - NVA	Leidy M

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
05:57 p. m.	300101826	EQUIPO BOMBA INFUSION LC 5000 XL	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL - NVA	Leidy M

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: sábado 19 de mayo de 2018

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
02:48 a. m.	B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - SSNO.9% A 60 ML/H - Fecha Registro: 19/05/2018 1:00:00 a. m. - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/05/2018 2:47:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
03:01 a. m.	300101127	NELATON No 14 SONDA	1	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN - NVA	Clara Sofia Ramirez

Observaciones : -Ninguna-

03:01 a. m.	300107055	RECEPTAL DE 1.500	1	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN - NVA	Clara Sofia Ramirez

Observaciones : -Ninguna-

03:01 a. m.	300108478	SONDA SUCCION CERRADA No.14	1	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN - NVA	Clara Sofia Ramirez

Observaciones : -Ninguna-

03:01 a. m.	300101413	TUBO DESECHABLE ADULTOS CIRCUITO ANESTESIA	1	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN - NVA	Clara Sofia Ramirez

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:00 a. m.	300101826	EQUIPO BOMBA INFUSION LC 5000 XL	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - 50 UNIDADES INTERNACIONALES DE INSULINA CRISTALINA EN 50 MILILITROS SSN0.9% - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/05/2018 5:58:00 a. m.

06:00 a. m.	300102081	SODIO CLORURO 0.9% - 50 ml Solucion Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - 50 UNIDADES INTERNACIONALES DE INSULINA CRISTALINA EN 50 MILILITROS SSN0.9% - Fecha Registro: 19/05/2018 4:00:00 a. m. - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/05/2018 5:58:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:02 a. m.	300120167	AGUJA DESECHABLE 18 G	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - 1 AMPOLLA DE NODRENALINA EN 100 ML/ SSN0.9% - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/05/2018 6:01:00 a. m.

06:02 a. m.	300101082	JERINGA 50 60 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - 1 AMPOLLA DE NODRENALINA EN 100 ML/ SSN0.9% - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/05/2018 6:01:00 a. m.

06:02 a. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - 1 AMPOLLA DE NODRENALINA EN 100 ML/ SSN0.9% - Fecha Registro: 19/05/2018 2:00:00 a. m. - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/05/2018 6:01:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:04 a. m.	300101676	KIT PARA TRANSD EN PLASTICO REF. Px260	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - SSN0.9% POR 500 MILILITROS PAEA PERMEABILIDA DE CATETER CENTRAL. - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/05/2018 6:03:00 a. m.

06:04 a. m.	B05BS00470 1	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - SSN0.9% POR 500 MILILITROS PAEA PERMEABILIDA DE CATETER CENTRAL. - Fecha Registro: 19/05/2018 1:00:00 a. m. -	

Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/05/2018 6:03:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:05 a. m.	300101867	CATETER 3 LUMEN 7FR X 20CM BASIC MAP-REF CV-15703	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - PASO DE CATETER CENTRAL - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

06:05 a. m.	300110554	CONECTOR LIBRE DE AGUJA EXTENSION Y ESTANDAR ONE LINK 7N8377	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - PASO DE CATETER CENTRAL - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

06:05 a. m.	300105494	CONECTORES CLAVE MICRO	3	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - PASO DE CATETER CENTRAL - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

06:05 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	4	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - PASO DE CATETER CENTRAL - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

06:05 a. m.	300101534	SEDA 2 0 REF 623H1123 51	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - PASO DE CATETER CENTRAL - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

06:05 a. m.	300101637	TEGADERM 10CM X 12CM UND REF 1626 WU900863	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - PASO DE CATETER CENTRAL - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:07 a. m.	300101826	EQUIPO BOMBA INFUSION LC 5000 XL	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - SSN0.9% 50 ML MAS 12 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/05/2018 6:05:00 a. m.

06:07 a. m.	N01AM023701	MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	12	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - SSN0.9% 50 ML MAS 12 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM - Fecha Registro: 19/05/2018 1:00:00 a. m. - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/05/2018 6:05:00 a. m.

06:07 a. m.	300102081	SODIO CLORURO 0.9% - 50 ml Solucion Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - SSN0.9% 50 ML MAS 12 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM - Fecha Registro: 19/05/2018 1:00:00 a. m. - Usuario: DUBY YINETH LOSADA	

CORDOBA - NVA

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/05/2018 6:05:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:25 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada: 19/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: MAYI ZULEIDY GOMEZ LOSADA - NVA	Mayi Z Gomez.

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 19/05/2018 6:00:00 a. m.

06:25 a. m.	300101064	MACROGOTEO EQUIPO	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada: 19/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: MAYI ZULEIDY GOMEZ LOSADA - NVA	Mayi Z Gomez.

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 19/05/2018 6:00:00 a. m.

06:25 a. m.	300102081	SODIO CLORURO 0.9% - 50 ml Solucion Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada: 19/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: MAYI ZULEIDY GOMEZ LOSADA - NVA	Mayi Z Gomez.

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 19/05/2018 6:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:25 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección - Hora Programada: 19/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: MAYI ZULEIDY GOMEZ LOSADA - NVA	Mayi Z Gomez.

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección a las 19/05/2018 6:00:00 a. m.

06:25 a. m.	300102081	SODIO CLORURO 0.9% - 50 ml Solucion Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección - Hora Programada: 19/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: MAYI ZULEIDY GOMEZ LOSADA - NVA	Mayi Z Gomez.

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección a las 19/05/2018 6:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:25 a. m.	300101826	EQUIPO BOMBA INFUSION LC 5000 XL	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento MANITOL 20 % Solución Inyectable - Hora Programada: 19/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: MAYI ZULEIDY GOMEZ LOSADA - NVA	Mayi Z Gomez.

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: MANITOL 20 % Solución Inyectable a las 19/05/2018 6:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:26 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) -	Mayi Z Gomez.

Hora Programada: 19/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: MAYI ZULEIDY GOMEZ LOSADA - NVA

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) a las 19/05/2018 6:00:00 a. m.

06:26 a. m.	300102081	SODIO CLORURO 0.9% - 50 ml Solucion Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) - Hora Programada: 19/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: MAYI ZULEIDY GOMEZ LOSADA - NVA	Mayi Z Gomez.

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) a las 19/05/2018 6:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:43 a. m.	300102084	JERINGA HEPARINIZADA 1CC	1	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - Usuario: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN - NVA	Clara Sofia Ramirez

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:48 a. m.	300102011	CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	2	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H - Fecha Registro: 19/05/2018 5:00:00 a. m. - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/05/2018 6:46:00 a. m.

06:48 a. m.	300110554	CONECTOR LIBRE DE AGUJA EXTENSION Y ESTANDAR ONE LINK 7N8377	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/05/2018 6:46:00 a. m.

06:48 a. m.	300102742	EQUIPO BOMBA FOTOSENSIBLE REF 5000XL	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/05/2018 6:46:00 a. m.

06:48 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/05/2018 6:46:00 a. m.

06:48 a. m.	300101064	MACROGOTEO EQUIPO	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/05/2018 6:46:00 a. m.

06:48 a. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H - Fecha Registro:	

19/05/2018 5:00:00 a. m. - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/05/2018 6:46:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:49 a. m.	300101060	ELECTRODOS ADULTO	6	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - MONITORIZACION DE PACIENTE - Usuario: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
10:15 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - 1 AMPOLLA DE NODRENALINA EN 100 ML/ SSN0.9% - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: 1 AMPOLLA DE NODRENALINA EN 100 ML/ SSN0.9% a las 19/05/2018 10:15:00 a. m.

10:15 a. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - 1 AMPOLLA DE NODRENALINA EN 100 ML/ SSN0.9% - Fecha Registro: 19/05/2018 8:00:00 a. m. - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: 1 AMPOLLA DE NODRENALINA EN 100 ML/ SSN0.9% a las 19/05/2018 10:15:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:29 p. m.	300101987	NARIZ DE CAMELLO FILTRO ANTIBACTERIANO HUMIDIFICADOR	1	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: MELISSA ANDREA REYES TOVAR - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

12:29 p. m.	300101127	NELATON No 14 SONDA	1	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: MELISSA ANDREA REYES TOVAR - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:36 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada: 19/05/2018 12:00:00 p. m. - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 19/05/2018 12:00:00 p. m.

12:36 p. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada: 19/05/2018 12:00:00 p. m. - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 19/05/2018 12:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:45 p. m.	300110685	EQUIPO BOMBA PARA SANGRE REF 11235001L	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - TRANSFUNDIR PACIENTE - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : -Ninguna-

12:45 p. m.	300102081	SODIO CLORURO 0.9% - 50 ml Solucion Inyectable	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - TRANSFUNDIR PACIENTE - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:46 p. m.	B05BS004702	SODIO CLORURO AL 0.9% - 1000 ml Solucion Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - SSN X 1000 CC INFUSION CONTINUA - Fecha Registro: 19/05/2018 10:00:00 a. m. - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 19/05/2018 12:45:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:49 p. m.	300102081	SODIO CLORURO 0.9% - 50 ml Solucion Inyectable	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: NORMA CONSTANSA SOLARTE FIERRO - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:01 p. m.	300101187	BOLSA DE NUTRICION NUTRIFLO 1 5LT BAXTER	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:21 p. m.	300101127	NELATON No 14 SONDA	1	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: LEIDY JOHANNA GONZALEZ GUTIERREZ - NVA	Leidy Gonzalez

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
03:31 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento ACETAMINOFEN 500 mg Tableta - Hora Programada: 19/05/2018 2:00:00 p. m. - Usuario: DIANA MARCELA PUENTES VIDAL -	Diana M Puentes

NVA

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: ACETAMINOFEN 500 mg Tableta a las 19/05/2018 2:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
04:22 p. m.	300102011	CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	2	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H - Fecha Registro: 19/05/2018 4:02:00 p. m. - Usuario: CENAIDA CARVAJAL BARRERA - NVA	Canaida Carvajal B.

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H a las 19/05/2018 4:22:00 p. m.

04:22 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H - Usuario: CENAIDA CARVAJAL BARRERA - NVA	Canaida Carvajal B.

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H a las 19/05/2018 4:22:00 p. m.

04:22 p. m.	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H - Fecha Registro: 19/05/2018 4:02:00 p. m. - Usuario: CENAIDA CARVAJAL BARRERA - NVA	Canaida Carvajal B.

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H a las 19/05/2018 4:22:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
04:23 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) - Hora Programada: 19/05/2018 4:00:00 p. m. - Usuario: DIANA MARCELA PUENTES VIDAL - NVA	Diana M puentes

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) a las 19/05/2018 4:00:00 p. m.

04:23 p. m.	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) - Hora Programada: 19/05/2018 4:00:00 p. m. - Usuario: DIANA MARCELA PUENTES VIDAL - NVA	Diana M puentes

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) a las 19/05/2018 4:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
05:36 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - 1 AMPOLLA DE NODRENALINA EN 100 ML/ SSN0.9% - Usuario: CENAIDA CARVAJAL BARRERA - NVA	Canaida Carvajal B.

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: 1 AMPOLLA DE NODRENALINA EN 100 ML/ SSN0.9% a las 19/05/2018 5:36:00 p. m.

05:36 p. m. B05BS004704 SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml

05:36 p. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - 1 AMPOLLA DE NODRENALINA EN 100 ML/ SSN0.9% - Fecha Registro: 19/05/2018 5:36:00 p. m. - Usuario: CENAIDA CARVAJAL BARRERA - NVA	Canaida Carvajal B.

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: 1 AMPOLLA DE NODRENALINA EN 100 ML/ SSN0.9% a las 19/05/2018 5:36:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:20 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada: 19/05/2018 6:00:00 p. m. - Usuario: DIANA MARCELA PUENTES VIDAL - NVA	Diana M puentes

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 19/05/2018 6:00:00 p. m.

06:20 p. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada: 19/05/2018 6:00:00 p. m. - Usuario: DIANA MARCELA PUENTES VIDAL - NVA	Diana M puentes

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 19/05/2018 6:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:21 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección - Hora Programada: 19/05/2018 6:00:00 p. m. - Usuario: DIANA MARCELA PUENTES VIDAL - NVA	Diana M puentes

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección a las 19/05/2018 6:00:00 p. m.

06:21 p. m.	300102081	SODIO CLORURO 0.9% - 50 ml Solucion Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección - Hora Programada: 19/05/2018 6:00:00 p. m. - Usuario: DIANA MARCELA PUENTES VIDAL - NVA	Diana M puentes

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección a las 19/05/2018 6:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:21 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) - Hora Programada: 19/05/2018 6:00:00 p. m. - Usuario: DIANA MARCELA PUENTES VIDAL - NVA	Diana M puentes

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) a las 19/05/2018 6:00:00 p. m.

06:21 p. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) - Hora Programada: 19/05/2018 6:00:00 p. m. - Usuario: DIANA MARCELA PUENTES VIDAL - NVA	Diana M puentes

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) a las 19/05/2018 6:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
07:19 p. m.	300101826	EQUIPO BOMBA INFUSION LC 5000 XL	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: CENAIDA CARVAJAL BARRERA - NVA	Canaida Carvajal B.

Observaciones : -Ninguna-

07:19 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	2	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: CENAIDA CARVAJAL BARRERA - NVA	Canaida Carvajal B.

Observaciones : -Ninguna-

07:19 p. m.	300101064	MACROGOTEO EQUIPO	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: CENAIDA CARVAJAL BARRERA - NVA	Canaida Carvajal B.

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
11:28 p. m.	N01AM023701	MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	12	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - SSN0.9% 50 ML MAS 12 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM - Fecha Registro: 19/05/2018 11:28:00 p. m. - Usuario: JESSICA TORRES ESCOBAR - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: SSN0.9% 50 ML MAS 12 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM a las 19/05/2018 11:28:00 p. m.

11:28 p. m.	300102081	SODIO CLORURO 0.9% - 50 ml Solucion Inyectable	0	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - SSN0.9% 50 ML MAS 12 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM - Fecha Registro: 19/05/2018 11:28:00 p. m. - Usuario: JESSICA TORRES ESCOBAR - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: SSN0.9% 50 ML MAS 12 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM a las 19/05/2018 11:28:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
11:35 p. m.	300102084	JERINGA HEPARINIZADA 1CC	1	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: MELISSA ANDREA REYES TOVAR - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

11:35 p. m.	300101127	NELATON No 14 SONDA	2	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: MELISSA ANDREA REYES TOVAR - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Fecha: domingo 20 de mayo de 2018

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:14 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada: 20/05/2018 12:00:00 a. m. - Usuario: YENI	Yenny M Rosero

MELISA ROSERO CALDON - NVA

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 20/05/2018 12:00:00 a. m.

12:14 a. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada: 20/05/2018 12:00:00 a. m. - Usuario: YENI MELISA ROSERO CALDON - NVA	Yenny M Rosero

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 20/05/2018 12:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:15 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) - Hora Programada: 20/05/2018 12:00:00 a. m. - Usuario: YENI MELISA ROSERO CALDON - NVA	Yenny M Rosero

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) a las 20/05/2018 12:00:00 a. m.

12:15 a. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) - Hora Programada: 20/05/2018 12:00:00 a. m. - Usuario: YENI MELISA ROSERO CALDON - NVA	Yenny M Rosero

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) a las 20/05/2018 12:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:46 a. m.	300102011	CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	2	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H - Fecha Registro: 20/05/2018 1:46:00 a. m. - Usuario: JESSICA TORRES ESCOBAR - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H a las 20/05/2018 1:46:00 a. m.

01:46 a. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H - Fecha Registro: 20/05/2018 1:46:00 a. m. - Usuario: JESSICA TORRES ESCOBAR - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H a las 20/05/2018 1:46:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:33 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada: 20/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: YENI MELISA ROSERO CALDON - NVA	Yenny M Rosero

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 20/05/2018 6:00:00 a. m.

06:33 a. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada:	Yenny M Rosero

20/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: YENI MELISA ROSERO CALDON - NVA

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 20/05/2018 6:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:33 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección - Hora Programada: 20/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: YENI MELISA ROSERO CALDON - NVA	Yenny M Rosero

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección a las 20/05/2018 6:00:00 a. m.

06:33 a. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección - Hora Programada: 20/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: YENI MELISA ROSERO CALDON - NVA	Yenny M Rosero

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyección a las 20/05/2018 6:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:34 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) - Hora Programada: 20/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: YENI MELISA ROSERO CALDON - NVA	Yenny M Rosero

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) a las 20/05/2018 6:00:00 a. m.

06:34 a. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) - Hora Programada: 20/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: YENI MELISA ROSERO CALDON - NVA	Yenny M Rosero

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) a las 20/05/2018 6:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:39 a. m.	300101077	JERINGA 1CC DESECHABLE	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: JESSICA TORRES ESCOBAR - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

06:39 a. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	2	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: JESSICA TORRES ESCOBAR - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
10:18 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) -	

Hora Programada: 20/05/2018 8:00:00 a. m. - Usuario: NEYI LORENA VANEGAS PERDOMO - NVA

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) a las 20/05/2018 8:00:00 a. m.

10:18 a. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) - Hora Programada: 20/05/2018 8:00:00 a. m. - Usuario: NEYI LORENA VANEGAS PERDOMO - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) a las 20/05/2018 8:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:01 p. m.	300101060	ELECTRODOS ADULTO	3	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - MONITORIZACION DE PACIENTE - Usuario: CENAIDA CARVAJAL BARRERA - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:03 p. m.	300101077	JERINGA 1CC DESECHABLE	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: CENAIDA CARVAJAL BARRERA - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:03 p. m.	300110554	CONECTOR LIBRE DE AGUJA EXTENSION Y ESTANDAR ONE LINK 7N8377	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: CENAIDA CARVAJAL BARRERA - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:13 p. m.	B05BS00470 1	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - SSN 0.9% POR 500% INFUSION - Fecha Registro: 20/05/2018 12:12:00 p. m. - Usuario: CENAIDA CARVAJAL BARRERA - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 20/05/2018 12:12:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:13 p. m.	300102011	CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	2	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H - Fecha Registro: 20/05/2018 12:13:00 p. m. - Usuario: CENAIDA CARVAJAL BARRERA - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H a las 20/05/2018 12:13:00 p. m.

12:13 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H - Usuario: CENAIDA CARVAJAL BARRERA - NVA	Canaida Carvajal B.

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H a las 20/05/2018 12:13:00 p. m.

12:13 p. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H - Fecha Registro: 20/05/2018 12:13:00 p. m. - Usuario: CENAIDA CARVAJAL BARRERA - NVA	Canaida Carvajal B.

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H a las 20/05/2018 12:13:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:34 p. m.	300101987	NARIZ DE CAMELLO FILTRO ANTIBACTERIANO HUMIDIFICADOR	1	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN - NVA	Clara Sofia Ramirez

Observaciones : -Ninguna-

12:34 p. m.	300101127	NELATON No 14 SONDA	1	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN - NVA	Clara Sofia Ramirez

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:19 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada: 20/05/2018 12:00:00 p. m. - Usuario: NEYI LORENA VANEGAS PERDOMO -NVA	Neyi Lorena Vanegas

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 20/05/2018 12:00:00 p. m.

01:19 p. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada: 20/05/2018 12:00:00 p. m. - Usuario: NEYI LORENA VANEGAS PERDOMO -NVA	Neyi Lorena Vanegas

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 20/05/2018 12:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
03:44 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento ACETAMINOFEN 500 mg Tableta - Hora Programada: 20/05/2018 2:00:00 p. m. - Usuario: NEYI LORENA VANEGAS PERDOMO - NVA	Neyi Lorena Vanegas

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: ACETAMINOFEN 500 mg Tableta a las 20/05/2018 2:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
03:52 p. m.	300101127	NELATON No 14 SONDA	1	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
04:33 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección - Hora Programada: 20/05/2018 2:00:00 p. m. - Usuario: NEYI LORENA VANEGAS PERDOMO -NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección a las 20/05/2018 2:00:00 p. m.

04:33 p. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección - Hora Programada: 20/05/2018 2:00:00 p. m. - Usuario: NEYI LORENA VANEGAS PERDOMO -NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección a las 20/05/2018 2:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
04:33 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) - Hora Programada: 20/05/2018 4:00:00 p. m. - Usuario: NEYI LORENA VANEGAS PERDOMO - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) a las 20/05/2018 4:00:00 p. m.

04:33 p. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) - Hora Programada: 20/05/2018 4:00:00 p. m. - Usuario: NEYI LORENA VANEGAS PERDOMO - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) a las 20/05/2018 4:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
10:07 p. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección - Hora Programada: 20/05/2018 10:00:00 p. m. - Usuario: RUBY TAO - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección a las 20/05/2018 10:00:00 p. m.

10:07 p. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección - Hora	

Programada: 20/05/2018 10:00:00 p. m. - Usuario: RUBY TAO - NVA

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección a las 20/05/2018 10:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
10:58 p. m.	N01AM023701	MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	12	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - SSN0.9% 50 ML MAS 12 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM - Fecha Registro: 20/05/2018 10:57:00 p. m. - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: SSN0.9% 50 ML MAS 12 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM a las 20/05/2018 10:57:00 p. m.

10:58 p. m.	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - SSN0.9% 50 ML MAS 12 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM - Fecha Registro: 20/05/2018 10:57:00 p. m. - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: SSN0.9% 50 ML MAS 12 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM a las 20/05/2018 10:57:00 p. m.

10:58 p. m.	300102081	SODIO CLORURO 0.9% - 50 ml Solucion Inyectable	0	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - SSN0.9% 50 ML MAS 12 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM - Fecha Registro: 20/05/2018 10:57:00 p. m. - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: SSN0.9% 50 ML MAS 12 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM a las 20/05/2018 10:57:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
10:59 p. m.	B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - SSN 0.9% POR 500% INFUSION - Fecha Registro: 20/05/2018 8:00:00 p. m. - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: SSN 0.9% POR 500% INFUSION a las 20/05/2018 10:59:00 p. m.

Fecha: lunes 21 de mayo de 2018

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:00 a. m.	300102084	JERINGA HEPARINIZADA 1CC	1	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: MELISSA ANDREA REYES TOVAR - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

12:00 a. m.	300101127	NELATON No 14 SONDA	2	Insumo Utilizado para la Realizacion de la Terapia: TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - Usuario: MELISSA ANDREA REYES TOVAR - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma

12:03 a. m.	300102011	CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	2	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H - Fecha Registro: 21/05/2018 12:02:00 a. m. - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H a las 21/05/2018 12:02:00 a. m.

12:03 a. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H - Fecha Registro: 21/05/2018 12:02:00 a. m. - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H a las 21/05/2018 12:02:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:27 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada: 21/05/2018 12:00:00 a. m. - Usuario: RUBY TAO - NVA	Ruby Tao

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 21/05/2018 12:00:00 a. m.

01:27 a. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable - Hora Programada: 21/05/2018 12:00:00 a. m. - Usuario: RUBY TAO - NVA	Ruby Tao

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: CALCIO GLUCONATO 10% Solución Inyectable a las 21/05/2018 12:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:27 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) - Hora Programada: 21/05/2018 12:00:00 a. m. - Usuario: RUBY TAO - NVA	Ruby Tao

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) a las 21/05/2018 12:00:00 a. m.

01:27 a. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) - Hora Programada: 21/05/2018 12:00:00 a. m. - Usuario: RUBY TAO - NVA	Ruby Tao

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solución Inyectable(N03AX18-20010106-01) a las 21/05/2018 12:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:28 a. m.	300101826	EQUIPO BOMBA INFUSION LC 5000 XL	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento MANITOL 20 % Solución Inyectable - Hora Programada: 20/05/2018 10:00:00 p. m. - Usuario: RUBY TAO - NVA	Ruby Tao

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: MANITOL 20 % Solución Inyectable a las 20/05/2018 10:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
04:25 a. m.	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - SSN X 100 CC PVC - Fecha Registro: 21/05/2018 4:25:00 a. m. - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 21/05/2018 4:25:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
04:26 a. m.	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - SSN X 100 IRRIGACION LINEA ARTERIAL - Fecha Registro: 21/05/2018 4:25:00 a. m. - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 21/05/2018 4:25:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
04:49 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - NORADRENALINA 1 AMPOLLA + 100 CC SSN INFUSION CONTINUA - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 21/05/2018 4:48:00 a. m.

04:49 a. m.	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - NORADRENALINA 1 AMPOLLA + 100 CC SSN INFUSION CONTINUA - Fecha Registro: 21/05/2018 4:48:00 a. m. - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 21/05/2018 4:48:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:27 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección - Hora Programada: 21/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección a las 21/05/2018 6:00:00 a. m.

06:27 a. m.	B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección - Hora Programada: 21/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección a las 21/05/2018 6:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:29 a. m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) -	Diana Garzón

				Hora Programada: 21/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) a las 21/05/2018 6:00:00 a. m.

06:29 a. m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) - Hora Programada: 21/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: DIANA MERCEDES GARZON PINTO - NVA	Diana Garzón

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solución Inyectable (19999765-01-N03AX14) a las 21/05/2018 6:00:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
11:18 a. m.	B05BS00470 1	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - SSN 0.9% POR 500% INFUSION - Fecha Registro: 21/05/2018 8:00:00 a. m. - Usuario: MAYI ZULEIDY GOMEZ LOSADA - NVA	Mayi Z. Gomez.

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: SSN 0.9% POR 500% INFUSION a las 21/05/2018 11:18:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
01:13 p. m.	300102085	TUBO TRAMPA PARA ESPECIMEN ESPUTODE 40 CC	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - TOMA CULTIVO SECRECION TRAQUEAL - Usuario: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN - NVA	Clara Sofia Ramirez

Observaciones : cultivo traqueal que se tomo el dia sabado 19 de mayo, pero no se habia cobrado el insumo.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

INFORME QUIRURGICO

Ingreso: 2564321

Número de Folio: 499 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - CIRUGIA CARDIOVASCULAR 6 PISO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO

EQUIPO QUIRURGICO

Profesional	Perfil	Principal
HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO	Cirujano	☑
CLAUDIA LILIANA SANJUANES MEDINA	Ayudante	☐
JAVIER GARCIA LOSADA	Anestesiologo	☐
KAROL VANESSA LOSADA PEREZ	Instrumentador	☐
MARIA DEL PILAR YAÑEZ CRUZ	Circulante	☐

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Diagnósticos PRE-Operatorios:

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑

Diagnósticos POS-Operatorios:

S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑

INTERVENCION PRACTICADA/TIPO DE ANESTESIA Y DE HERIDA

Fecha Hora de Inicio: 18/05/2018 8:30:00 p. m.
Fecha Hora que Termina: 18/05/2018 11:46:00 p. m.
Cirugia urgente: ☑
Tiempo Quirúrgico(Minutos): 196
No Sala de Cirugía: 1
Profilaxis con Antimicrobianos: ☑
Tipo de Herida : Limpia
Tipo de Anestesia : General
Clasificación ASA: 4
Datos Adicionales: Prótesis / Implante ☐ CX Caderas ☐ CX Rodillas ☐ Laparotomia ☐ Fractura Abierta ☐ **Clas. Fractura:**

Cirugías: (Can: Cantidad, P: Cirugía Principal)

Cod. C.U.P.S	Cirugía	Via Abordaje	Can.	P.
385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ABIERTA	UNICA VIA	1	☑
013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	UNICA VIA	1	☐
021202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA POR DUROPLASTIA	UNICA VIA	1	☐

DESCRIPCION QUIRURGICA

Hallazgo Operatorio:

HEMATOMA SUBDURAL AGUDO, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, FISTULA DE LCR.

Detalle Quirúrgico - Procedimientos:

BAJO ANESTESIA GENERAL CON EL PACIENTE EN DECUBITO SUPINO Y LA CABEZA LIGERAMENTE ROTADA A LA IZQUIERDA (45°), SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL CAMPO QUIRURGIVO. SE COLOCVAN CAMPOS QUIRURGICOS. . PREVIAMENTE SE HAN COLOCADON SEIS UNIDADES DE PLAQUETAS Y 4 DE PLASMA.
. SE DEMARCA INCISION FRIONTOTEMPRAL DERECHA. SE INCIDE LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON BIPOLAS ANTIADHERENTE SE HACE HEMOSTASIS. SE DISECA EL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y SE REPLIEGA HACIA A ADELANTE. SE REVISA HEMOSTASDIS CON BIPOLAR ANTIAFDHERENTE. Y SE FIJA EL COLGAJO. SE PROCEDE ENTONCES A DISECAR E INCIDIR EL MUSCULO TEMPORAL DE LA ESPINA DEL ESFENOIDES Y A REALIZAR LA DESPERIOSTIZACION DEL TEMPORAL REPLEGANDO EL MUSCULO HACIA LA REGION TEMPORAL. . SE REVISA LA HEMOSTASIS CON LA FRESA DEL CRANOTOMO NEUMATICO SE RELAIZAN 4 AGUJEROS DE TREPANACION A NIVEL DEL KEY HOLE, TEMPORAL ANTERIOR Y POSTERIOR Y FRONTAL MEDIAL.- HAY NECESIDAD DE UTILIZAR DOS FRESAS POR CUNATO EL HUESO ESAT DEMASIANDO GRUESO Y LA

FRESA PIERDE CORTE..
UNA VEZ IDENTIFICADA LA DURAMADRE EN LOS AGUJEROD E TREPANACION SE DISECA ESTA CON EL DISECTOR Y CON EL CRANEOTOMO NEUMATICO SE PROCEDE A REALÑIZAR LA CRANEOTOMOA FRONTOTEMPORAL.. SE LEVANTA EL COLGAJO OSEO. . SE OBSERVA QUE LA DURAMADRE ESTA TENSA. HAY SANGRADO DE LOS VASOS EPIDURALES POR QUE HAY NECESIDAD DE CIERE DE ESTOS VASOS INTACRANEANOS CON HEMOSTASIS UTILIZANDO LA BIPOLAR ANTIADHERENTE SE INCIDE LA DYRAMNADRE Y HAY DRENAJE DE LIQUIDO SEROHEMATICO ABUNDANTE SE ONSERVA LA PRESNCIA DE COAGULO SUBDURAL EL CUAL SE RETIRA CON ESPATULA Y LAVADO CON SUERTO FISIOLOGICO. LA CORTEZA SE OBSERVA DE ASPECTO NORMAL Y NO HAY EVIDENCIA DE CONTUSIONES . SE REVISA NUEVAMNETE LA HEMOSTASIS Y SE PROCEDE A SUTURA LA DURAMADRE CON VICRIL 4-0. SIENDO NECECSARIO REALIZAR PLASTIA DE DURA PARA CIERRE DE FISTULA DE LCR- SE COLOCAN PUNTOS DE TENSION DE DURA PARA HEMOSTASIS DE LAS GOTERAS DE LA CRANEOTOMIA.Y SE ADICIONA HEMOTASTICO (SURGICEL FIBRILAR. SE COLOCA EL COLGAJO OSEO Y SE FIJA CON PUNTOS DE VICRIL 0. SE REVISA LA HEMOSTASIS Y SE PROCEDE A COLGAJO MUSCULAR. SE TURA LA FASCIA APIONEUROTICA CON VICRIL 0. Y FINALMENRTE SE REPLIEGA EL COLGAJO DEMPIEL. SE REVISA NUEVAMENTE LA HEMOSTASDIS Y SE SUTURA POR PLANOS, LA GALEA CON VICRIL 2.-0 Y LA PIEL CON PROLENE 2.'

Complicaciones:
NO

Materiales (Que se Deben Cobrar Adicional a la Tarifa de los Qx):
FRESAS DE CRANEOTOMO # 2 CUCLILAS DE CRANEOTOM # 1.

Compresas: 15
Gasas: 20
Conteo Material: COMPLETO

RECOMENDACIONES

ORDENES MEDICA 1. SOL SALINA 09% 100 CC/H
2,. DIPIRONA 1 GR IV CADA 8
3.- RANITIDINA 50 MG IV ACADA 8 H
4.- CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 8 H
5.-CONTROL NEFROLOGIA
6 TRANSLADAR UCI
TOMAR TAC DE CRAO A LAS 7:00 AM DEL 19-MAY-18

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Tarjeta Profesional # 273/71

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

INFORME QUIRURGICO

Ingreso: 2564321

Número de Folio: 510 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - CIRUGIA CARDIOVASCULAR 6 PISO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Edad: 61 Años 09 Meses 07 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO

EQUIPO QUIRURGICO

Profesional	Perfil	Principal
HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO	Cirujano	☑
JESUS ORLANDO MARQUEZ SANCHEZ	Ayudante	☐
JAVIER MAURICIO FERNANDEZ CAMACHO	Anestesiologo	☐
KAROL VANESSA LOSADA PEREZ	Instrumentador	☐
NORMA BIBIANA MORENO BOLAÑOS	Circulante	☐

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Diagnósticos PRE-Operatorios:

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑

Diagnósticos POS-Operatorios:

S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑

INTERVENCION PRACTICADA/TIPO DE ANESTESIA Y DE HERIDA

Fecha Hora de Inicio: 20/05/2018 5:20:00 p. m.
Fecha Hora que Termina: 20/05/2018 6:27:00 p. m.
Cirugia urgente: ☑
Tiempo Quirúrgico(Minutos): 67
No Sala de Cirugía: 1
Profilaxis con Antimicrobianos: ☑
Tipo de Herida : Limpia
Tipo de Anestesia : General
Clasificación ASA: 5
Datos Adicionales: Prótesis / Implante ☐ CX Caderas ☐ CX Rodillas ☐ Laparotomia ☐ Fractura Abierta ☐ **Clas. Fractura:**

Cirugías: (Can: Cantidad, P: Cirugía Principal)

Cod. C.U.P.S	Cirugía	Via Abordaje	Can.	P.
012403	CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA	UNICA VIA	1	☑

DESCRIPCION QUIRURGICA

Hallazgo Operatorio:

EDEMA CEREBRAL MALIGNO. FUBNGUS CEREBRI. ESTALLIDO CEREBRAL

Detalle Quirúrgico - Procedimientos:

BAJO ANESTESIA CON EL PACIENTE EN DECUBITO SUPINO Y LA CABEZA ROTADA ALA IZQ. 45°, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL AREA QUIRURGICA, SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS. SE RETIRAN OSDE PIEL Y DE LA GALEA.- SE LEVANTA Y REPLIEGA EL COLGAJO CUTANEO. SE FIJA. SE RETIRAN PUNTOS DE SUTURA DE LA FASCIA DEL TEMPORAL Y LAFIJACION DE LA SE LEVANTA EL COLGAJO OSEO, SE OBSERVA LA DURAMADRE MUY TENSA. SE RETIRAN PUNTOS DE LA DURAMADRE Y SE PRESENTA HERNIACION DEL CEREBRO (FUNGUS CEREBRI) MUY MARCADO CON ESTALLIDO CORTICAL. LA HERNIACION ES PROGRESIVA Y SE HACE MAS NOTORIO EL ESTALLIDO CORTICAL Y HAY SANGRADO PROFUSO CALCULADO EN 100O CC APROX. HASTA CONTROLAR CON SURGICEL Y ELECRTROCOAGULACION. HAY NECESIDAD DE HACER RESECCION CORTICAL. SE REVISA LA HEMOSTASIS CON BIPOLAR ANTIADHERENTE. Y SE COLOCA PLASTIA DURAL CON APONEUROSIS DEL TEMPORAL- SE FIJA. SE COLOCA NUEVAMENTE EL COLGAJO CUTANEO Y SE SUTURA GALEA CON VICRUIL 2-0 Y PIEL CON PROLENE 2.0

Complicaciones:

HERNIA CEREBRAL POR EDEMA , ESTALLIDO CEREBRAL. SANGRADO PROFUSO.

Materiales (Que se Deben Cobrar Adicional a la Tarifa de los Qx):
NO

Compresas: 15
Gasas: 10
Conteo Material: COMPLETO

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Tarjeta Profesional # 273/71

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

APLICACIÓN DE MEZCLAS Y LIQUIDOS

Fecha De Impresión: lunes, 25 de febrero de 2019 09:07 a. m.

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Ingreso: **2564321**

Tipo Documento: CC **Número:** **36156794**
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

REGISTRO DE APLICACIÓN

Fecha Aplicación: **viernes, 18 de mayo de 2018**
Tipo de Estancia: **GENERAL**

Mezcla y Liquidos: **>SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1	00:13	MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR	URGENCIAS GENERAL NEIVA

Total Producto Utilizado: 1

Mezcla y Liquidos: **10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
A10AI008701	INSULINA CRISTALINA 100 UI/ML Solucion Inyectable	1	03:00	CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO	URGENCIAS GENERAL NEIVA
B05BD009701	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% - 500 ml Solucion Inyectable	1	03:00	CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO	URGENCIAS GENERAL NEIVA
B05BD009702	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 10% - 250 ml Solucion Inyectable	1	03:00	CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO	URGENCIAS GENERAL NEIVA

Total Producto Utilizado: 3

Mezcla y Liquidos: **Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml pasar a 30 ml por hora**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05XS003701	SODIO BICARBONATO 10 meq/10 ml Solucion Inyectable	10	03:00	CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO	URGENCIAS GENERAL NEIVA
V07AA007701	AGUA ESTERIL 500 ml Solucion Inyectable	1	03:00	CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO	URGENCIAS GENERAL NEIVA

Total Producto Utilizado: 11

Mezcla y Liquidos: **Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	02:00	CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO	URGENCIAS GENERAL NEIVA
C01DN011701	NITROGLICERINA 50 mg/ 10 ml Solucion Inyectable	1	02:00	CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO	URGENCIAS GENERAL NEIVA

Total Producto Utilizado: 2

Mezcla y Liquidos: **propofol 50mg para intubacion**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
300102107	PROPOFOL 1% Emulsión Inyectable 20 ml	1	12:00	LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL	URGENCIAS GENERAL NEIVA

Total Producto Utilizado: 1

Mezcla y Liquidos: **solucion salina aoamla x 100 ml ...40 ml mas 60 mg de midazoaln a 0.5mgh/m**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	12:45	SANDRA LILIANA RAMOS PULIDO	URGENCIAS GENERAL NEIVA
N01AM023701	MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	12	12:45	SANDRA LILIANA RAMOS PULIDO	URGENCIAS GENERAL NEIVA

Total Producto Utilizado: 13

Mezcla y Liquidos: **solucion salina naormal x 100 ml ..... 60 ml mas 4 ampolals de fentanyl a 5 mg/m**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	13:40	SANDRA LILIANA RAMOS PULIDO	URGENCIAS GENERAL NEIVA
N01AF005701	FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solucion Inyectable	4	13:40	SANDRA LILIANA RAMOS PULIDO	URGENCIAS GENERAL NEIVA

Total Producto Utilizado: 5

Mezcla y Liquidos: **ssn 0.9% 96ml +4mg de noradrenalina a titulacion**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
300101560	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solucion Inyectable	1	17:00	LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL	URGENCIAS GENERAL NEIVA
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	17:00	LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL	URGENCIAS GENERAL NEIVA

Total Producto Utilizado: 2

Mezcla y Liquidos: **ssn 7% pasar bolo de 300ml ahora**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1	17:00	LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL	URGENCIAS GENERAL NEIVA
B05XS004702	SODIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solucion Inyectable	25	17:00	LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL	URGENCIAS GENERAL NEIVA

Total Producto Utilizado: 26

Fecha Aplicación: **sábado, 19 de mayo de 2018**
Tipo de Estancia: **UCI ADULTOS INTENSIVO**

Mezcla y Liquidos: **1 AMPOLLA DE NODRENALINA EN 100 ML/ SSN0.9%**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
300101560	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solucion Inyectable	1	02:00	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	02:00	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
300101560	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solucion Inyectable	1	08:00	DIANA MERCEDES GARZON PINTO	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	08:00	DIANA MERCEDES GARZON PINTO	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
300101560	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solucion Inyectable	1	17:36	CENAIDA CARVAJAL BARRERA	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	17:36	CENAIDA CARVAJAL BARRERA	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Total Producto Utilizado: 6

Mezcla y Liquidos: **50 UNIDADES INTERNACIONALES DE INSULINA CRISTALINA EN 50 MILILITROS SSN0.9%**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
300102081	SODIO CLORURO 0.9% - 50 ml Solucion Inyectable	1	04:00	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Total Producto Utilizado: 1

Mezcla y Liquidos: **DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
300102011	CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	2	05:00	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	05:00	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
300102011	CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	2	16:02	CENAIDA CARVAJAL BARRERA	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	16:02	CENAIDA CARVAJAL BARRERA	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Total Producto Utilizado: 6

Mezcla y Liquidos: **SSN X 1000 CC INFUSION CONTINUA**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05BS004702	SODIO CLORURO AL 0.9% - 1000 ml Solucion Inyectable	1	10:00	DIANA MERCEDES GARZON PINTO	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Total Producto Utilizado: 1

Mezcla y Liquidos: **SSN0.9% 50 ML MAS 12 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
300102081	SODIO CLORURO 0.9% - 50 ml Solucion Inyectable	1	01:00	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
N01AM023701	MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	12	01:00	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
300102081	SODIO CLORURO 0.9% - 50 ml Solucion Inyectable	0	23:28	JESSICA TORRES ESCOBAR	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
N01AM023701	MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	12	23:28	JESSICA TORRES ESCOBAR	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Total Producto Utilizado: 25

Mezcla y Liquidos: **SSN0.9% POR 500 MILILITROS PAEA PERMEABILIDA DE CATETER CENTRAL.**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1	01:00	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Total Producto Utilizado: 1

Mezcla y Liquidos: **SSNO.9% A 60 ML/H**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1	01:00	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Total Producto Utilizado: 1

Fecha Aplicación: **domingo, 20 de mayo de 2018**
Tipo de Estancia: **UCI ADULTOS INTENSIVO**

Mezcla y Liquidos: **DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
300102011	CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	2	01:46	JESSICA TORRES ESCOBAR	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	01:46	JESSICA TORRES ESCOBAR	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
300102011	CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	2	12:13	CENAIDA CARVAJAL BARRERA	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	12:13	CENAIDA CARVAJAL BARRERA	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Total Producto Utilizado: 6

Mezcla y Liquidos: **SSN 0.9% POR 500% INFUSION**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1	12:12	CENAIDA CARVAJAL BARRERA	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1	20:00	DIANA MERCEDES GARZON PINTO	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Total Producto Utilizado: 2

Mezcla y Liquidos: **SSN0.9% 50 ML MAS 12 AMPOLLAS DE MIDAZOLAM**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
300102081	SODIO CLORURO 0.9% - 50 ml Solucion Inyectable	0	22:57	DIANA MERCEDES GARZON PINTO	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	22:57	DIANA MERCEDES GARZON PINTO	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
N01AM023701	MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	12	22:57	DIANA MERCEDES GARZON PINTO	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Total Producto Utilizado: 13

Fecha Aplicación: **lunes, 21 de mayo de 2018**
Tipo de Estancia: **UCI ADULTOS INTENSIVO**

Mezcla y Liquidos: **DOS AMPOLLAS DE OMEPRAZOL EN 100 ML DE SSN0.9% A 10 ML/H**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
300102011	CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	2	00:02	DIANA MERCEDES GARZON PINTO	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	00:02	DIANA MERCEDES GARZON PINTO	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Total Producto Utilizado: 3

Mezcla y Liquidos: **NORADRENALINA 1 AMPOLLA + 100 CC SSN INFUSION CONTINUA**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
300101560	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solucion Inyectable	1	04:48	DIANA MERCEDES GARZON PINTO	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	04:48	DIANA MERCEDES GARZON PINTO	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Total Producto Utilizado: 2

Mezcla y Liquidos: **SSN 0.9% POR 500% INFUSION**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1	08:00	MAYI ZULEIDY GOMEZ LOSADA	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Total Producto Utilizado: 1

Mezcla y Liquidos: **SSN X 100 CC PVC**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	04:25	DIANA MERCEDES GARZON PINTO	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Total Producto Utilizado: 1

Mezcla y Liquidos: **SSN X 100 IRRIGACION LINEA ARTERIAL**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	04:25	DIANA MERCEDES GARZON PINTO	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Total Producto Utilizado: 1

Fecha Aplicación: **martes, 22 de mayo de 2018**
Tipo de Estancia: **GENERAL**

Mezcla y Liquidos: **fentanil se cobra por tramites adminsitrativos**

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
N01AF005701	FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solucion Inyectable	12	14:00	ALICIA ESCOBAR BERMUDEZ	UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Total Producto Utilizado: 12

CLINICA MEDILASER S.A.

813001952-0

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 17/05/2018 10:03:56 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 481 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero: 36156794**
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Segurad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Estado Civil: VIUDA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: tiene movimientos raros"

Enfermedad Actual: paciente femeinia de 61 años de edad quien ingresa por cuadro clinico de un dia de evolucion consistente en diarrea en multuiples deposiciones diarrecia refiere eda de alto gasto refiere que se m odulo peri que el dia de hoy presento episodiso de movmientos tonicos clinicos geenralizados por lo cual acude al servicio de urgecnias niega otra sintmatologia

paciente refiere antecednete irc con terapia de rem,plazo renal hemodialisis; 3 veces por semana

anteceentede patologicos : hta cronico ; dmt 2 insulinos requiriente

conciliacion medicametosa

acido folico tab 1 gm cada dia
amlodipinio tab 10 mg cada 12 horas
carbonato de calcio tab 600 mg cada 8 horas
losartan 50 mg cada 12 horas
furosemida tab 40 mg cada 8 horas
cacitriol tab 0.25 mg cada dia
espirinolactona tab 25 mg cada dia
clopidrogel tab 75 mg cada dia
carvedilol tab 25 mg cada dia

ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --
Quirúrgicos: -- No Refiere --
Transfusionales: -- No Refiere --
Inmunológicos: -- No Refiere --
Alérgicos: -- No Refiere --
Traumáticos: -- No Refiere --
Psicológicos: -- No Refiere --
Farmacológicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Tóxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

CLASIFICACION TRIAGE

Numero Reporte: 00000000000001230244 - 3 - URGENCIA MEDICA

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA **Identificación:** 36156794
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 1123320037 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

REVISION POR SISTEMAS

niega

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 132/73 mmHg **TAM:** 92,67 mmHg **FC:** 98 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 98% **Talla:** 160 CM
IMC: 23,44 Kg/m² **Peso actual:** 60 KG
PA: 0 CM **PC:** 0 CM **PT:** 0 CM

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑ N	☐ AN	normcoefgalico
Ojos:	☑ N	☐ AN	pupilas isorocias reactvias a la luz
ORL:	☑ N	☐ AN	
Cuello:	☑ N	☐ AN	movil no doloroso
Tórax:	☑ N	☐ AN	rscs ritmcios no soplos murmurllo vesoucls en todos los campos
Abdomen:	☑ N	☐ AN	blandod epresible no doloroso
Genitourinario:	☑ N	☐ AN	
Extremidades:	☑ N	☐ AN	eutrficass in edemas
Neurológica:	☑ N	☐ AN	glagow 15/15
Piel:	☑ N	☐ AN	sin leisones

Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐

ANALISIS

paciente femeinia de 61 años de edad quien ingresa por cuadro clinico de un dia de evolucion consistente en diarrea en multuiples deposiciones diarrecia refiere eda de alto gasto refiere que se m odulo peri que el dia de hoy presento episodiso de movmientos tonicos clinicos geenralizados por lo cual acude al servicio de urgecnias niega otra sintmatologia

paciente refiere antecednete irc con terapia de rem,plazo renal hemodialisis; 3 veces por semana

anteceentede patologicos : hta cronico ; dmt 2 insulinos requiriente

paciente con cuadro clinico de movmiento anormales por lo cual ingresop para solicitud de laboratorios pacinetye con deshidrtacion grado solicito electro litos y valoracion con reportes

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Profesional:	EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA	**Identificación:**	36156794
Especialidad:	MEDICINA GENERAL	**Nombre:**	MARIA NANCY
Tarjeta Prof. #	1123320037	**Apellido:**	DUSSAN PUENTES

Medicamento	Administración	Duración	DT
N RANITIDINA 50 mg / 2 ml Solucion inyectable	50.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezcla/Liquido	Administración
N Bolo CLORURO DE SODIO	300 ml de CLORURO DE SODIO

Medicamentos Solicitados:		Cantidad
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1

N Infusion de CLORURO DE SODIO	60 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

Medicamentos Solicitados:		Cantidad
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% Solución Inyectable 500 ml	1

INSUMOS:

Código	Descripción	Cantidad
300101079	JERINGA 5 CC DESECHABLE	1

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
903604	CALCIO IONICO	1
903813	CLORO	1
903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	1
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	1
	Observaciones: SS	
903856	NITROGENO UREICO	1
	Observaciones: SS	

RECOMENDACIONES

valoracioncon reportes

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA

Visado de Enfermeria

Luisa Villalba.

Fecha Visado: 18/05/2018 3:03:00 a. m.

Profesional: LUISA FERNANDA VILLALBA GONZALEZ
Tarjeta Prof. # 1075276256

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 18/05/2018 1:01:26 a. m. **# Autorización:** 88184716
Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES
Número de Folio: 482 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
481	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	NORMAL.

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
ACIDO LACTICO (L LACTATO) SEMIAUTOMATIZADO	2.01 mmol/l	TIPO DE MUESTRA: GASES VALOR DE REFERENCIA SUERO NEONATOS:Menor2.9 ADULTOS (VENOSO): Menor2.2 ADULTOS (ARTERIAL): Menor2.6 LCR NEONATOS:1.1-6.7 NI?OS 3-10 A?OS: 1.1-4.4 NI?OS Mayor10 A?OS: 1.1-2.8 ADULTOS: 1.1-2.4

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
481	CLORO	NORMAL.

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CLORO	94.700 m.mol/L	

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
481	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ELEVADA.

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO	12.69 mg/dl	METODO: Enzimatico-Colorimetrico Cinetico. PAP SL.

Profesional: DENNIS SORAYA VILLARAGA IBAÑEZ **Identificación:** 36156794
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 411175/2012 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

481 GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO ACIDOSIS METABOLICA.

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
FIO2	0.210	
Baro	724.40 mmHg	
PCO2	28.400 mmHg	
PO2	105.000 mmHg	
PH	7.289	
SO2	97.300 %	
SO2(c)	96.900 %	
O2Hb	95.500 %	
COHb	1.700 %	
HHb	2.700 %	
MetHb	0.100 %	
pHt	7.289	
pCO2t	28.400 mmHg	
PO2t	105.000 mmHg	
cHCO3	13.300 mmol/l	
cHCO3st	15.3000 mmol/l	
ctCO2(B)	11.800 mmol/l	
ctCO2(P)	14.200 mmol/l	
ctO2	20.200 %	
pHst	7.206	
BE	-11.70000 mmol/l	
BEact	-11.700 mmol/l	
BEecf	-13.300 mmol/l	
BB	36.3000 mmol/l	
FO2Hb	0.955	
AaDO2	4.600 mmHg	
a/AO2t	95.800 mmHg	
a/AO2	95.800 %	
AaDO2t	4.6000 mmHg	
Indice P/F	500.1000 mmHg	

481 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA ELEVADO.

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
GLICEMIA EN AYUNAS	192.46 mg/dl	

481 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO LEUCOCITOSIS LEVE.

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
GLOBULOS BLANCOS	12.43 X10?/ ?L	

LINFOCITOS %	16.60 %
MONOCITOS %	3.10 %
NEUTROFILOS %	77.40 %
EOSINOFILOS %	2.60 %
BASOFILOS %	0.30 %
RECUENTO DE G. ROJOS	4.31 X10*6/?L
HEMOGLOBINA	13.30 gr/dl
HEMATOCRITO.	40.00 %
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	92.90 fL
HB CORPUSCULAR MEDIA	30.90 pg
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	33.20 gr/dl
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	50.90 %
RECUENTO DE PLAQUETAS EN SANGRE TOTAL BASAL	126.00 X10?/ ?L
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	8.90 fL
LINFOCITOS #	2.06 10^3/?L
MONOCITOS #	0.40 10^3/?L
NEUTROFILOS #	9.62 10^3/?L
EOSINOFILOS #	0.32 10^3/?L
BASOFILOS #	0.030 10^3/?L

481 NITROGENO UREICO ELEVADO.

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO EN SANGRE (BUN)	119.83 mg/dl	

481 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ELEVADO.

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6.240 mmol/l	DATO CONFIRMADO EN SUERO. CORRELACIONAR CON HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE.

481 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS BAJO.

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
SODIO	131.100 mmol/l	

OBJETIVO - ANALISIS

EDAD 61 AÑOS
RESIDENTE EN NEIVA
OCUPACION HOGAR
INFROMANTE HIJA SANDRA DUSAN

MOTIVO DE CONSULTA "MOVIMENTOS INVOLUNTARIOS

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 61 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL C RONICA EN HEMODIALIS, REFIERE DESDE AYER INCIA CON DEPOSICIONES LIQUIDAS SIN MOCO SIN SANGRE, EN NUEMRO APROXIMADAMENTE DE 10 POR DIA, NO EMESIS, NO FIEBRE. DESDE ESTA MAÑANA INCIA OCN MOVIMENTOS ESTEREOTIPADOS, DE LA CABEZA EXTREWMIDADES SUPERIORES. INGRESA SIN DETEIRORO NEUROLOGICO AL SERVICIO DE URGENCIAS, TRASLADAN A HID5RATACION Y PRESNETA EPISODIO SINCOPAL NO ES CLAO SI PRESENTO CONVULSION.

ANTECEDNETES:
*PATOLOGICOS: HTA, DM TIPO2 INSULINODEPENDIENTE, ERC CRONICA.
*QUIRURGICOS: CATETERISMO, HISTERECTOMIA.

*FARMACOLOGICOS:- ACIDO FOLICO 1 MG DIA. AMLODPIDINO TAB 10 MG CADA 12 HORAS, CARBOANTO DE CALCIO 600 MG DIA., LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, FUROSEMIDA TAB 40 MG DIA, CALCITRIOL 0.25 MG DIA, ESPIRINOLACTONA 25 MG DIA, CLOPIDROGEL 75 MG DIA, CARVEDILOL 25 MG DIA.
* TOXICOALERGICOS: NIEGA

EXAMEN FISICO: REGUALRES CONDICIONES GENRALES.
TA: 175/88 FC: 76 X MIN FR: 18 X MIN SAO2: 96%.
MUCOSAS SECAS. CONJUNTIVAS ROSADAS.
CARDIOPULOMONAR: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, NO AGREGADOS. RESPIRATORIOS.
ABDOMEN: DISTENDIDO. NO MASAS NO MEGALIAS, NO SINGOS DE IRRITACION PERITOENAL.
EXTREMIDADES:: NO EDEMAS.
NEUROLOGICO: ALERTA, AFASIA DE EXPRESION. NO DEFICIT MOTRO NI SENSITIVO, CON MOIMENTOS ESTEREOTIPADOS.
GLUCOEMTRIA 181 MG/DL.

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, AYER INICA CON PERDIDAS GASTROINTESITNALES Y MOVIMENTOS ESTEREOTIPADOS, SIN ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA, INGRESAN A HIDRATACION Y PRESNETA DURANTE TRASLADO A BAÑOS CAIDA A LAS 12+10 PM PROBABLEMENTE EPISODIO SINCOPAL, NO MOVIMENTOS TONICO CLONICOS, CON TRAUMA SECUNDARIO EN CABEZA, NO HERIDAS EN CUERO CABELLUDO CON HEMATOMA PARIETAL IZQUIERDO. SE TRASLADA A REANIMCION DE URGENCIAS. SE REVISAN LABROATORIOS CON CREATININA MUY ELEVADA, HIPERKALEMIA MODERADA, NO HAY REPORTE DE CALCIO. CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS. GASES ARTERIALES ACIDOSIS METABOLICA MODERADA. GLUCOEMTRIA 181 MG /DL. AL MOMENTO ALERTA, ORIENTADA, COLABROADORA, CONTINUA CON MOVIMENTOS INVOLUNTARIO MAS PROBABLEMNTE HIPOCALCEMIA. SE INICA MANEJO. SE SOLICITA NEUROIMAGEN. CALCIO. VALROACION POR MEDICINA INTERNA Y NEFROLOGIA.

DIAGNOSTICOS:
SINCOPE EN ESTUDIO VS EPISODIO CONVULSIVO?
GASTROENTERITIS INFECCIOSA-
DESHIDRATACION GRADO II.
HIPOCALCEMIA AGUDA.
ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS
DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO MANEJO HIPOGLICEMIANTE
HIEPRTENSIONA RTERIAL SISTEMCIA.
CARDIOPATIA ISQUEMICA POR HC CON FEVI 46%
ENFERMEDAD CORONARIA DE 1 VASO CD CON INTERVENCION PERCUTANEA DEL 20-11-2017
ENFERMEDAD CORONARIA DE 1 VASO SECUNDARIO A DSEGUNDA DIAGONAL CON BALON MEDICADO 18/01/2018

PLAN:
REANIMACION DE URGENCIAS.
CANALIZAR CON SSN 0.9% PASAR 300 CC EN BOLO Y CONTINAUR A 60 CC HORA
OMEPRAZOL 20 MG DIA
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS
RESINAS INTERCAMBIADORAS CADA 6 HORAS
ACIDO FOLICO 1 MG DIA
AMLODPIDINO TAB 10 MG DIA
CARBOANTO DE CALCIO 600 MG DIA
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
FUROSEMIDA TAB 40 MG DIA
CALCITRIOL 0.25 MG DIA
CLOPIDROGEL 75 MG DIA
CARVEDILOL 25 MG DIA.
SS CALCIO, FOSFORO
SS TAC DE CRANEO SIMPLE
SS ELCTROCARDIOGRAMA.
SS VALROACION POR NEFROLOGIA Y MEDICINA INTERNA.
PROTOCOLOS DE RPEVENCION SINTITUCIONALES
CSV-AC.

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38

Profesional: DENNIS SORAYA VILLARAGA IBAÑEZ **Identificación:** 36156794
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 411175/2012 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE 36

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

	Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
N	CLOPIDOGREL 75 mg Tableta	75.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
N	POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO 15 g Polvo para suspension oral	15.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
N	CARVEDILOL 25 mg Tableta	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
N	CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3 600 mg + 200 UI Tableta	600.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
N	OMEPRAZOL 20 mg Capsula	20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
N	CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
	Indicaciones: .			
N	CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
N	FUROSEMIDA 40 mg Tableta	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
N	AMLODIPINO 5 mg Tableta	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
N	LOSARTAN 50 mg Tableta	50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo CLORURO DE SODIO	300 ml de CLORURO DE SODIO
Infusion de CLORURO DE SODIO	60 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes:	.	
903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
Datos Clínicos Relevantes:	.	
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
Datos Clínicos Relevantes:	.	

Profesional: DENNIS SORAYA VILLARAGA IBAÑEZ **Identificación:** 36156794
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 411175/2012 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1

Datos Clínicos Relevantes: -.

PROCEDIMIENTOS NO QX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad	en Sitio
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	☐
	Observaciones: .		

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
	Observaciones: .	
890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	1
	Observaciones: .	

RECOMENDACIONES

PLAN:
REANIMACION DE URGENCIAS.
CANALIZAR CON SSN 0.9% PASAR 300 CC EN BOLO Y CONTINAUR A 60 CC HORA
OMEPRAZOL 20 MG DIA
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS
RESINAS INTERCAMBIADORAS CADA 6 HORAS
ACIDO FOLICO 1 MG DIA
AMLODPIDINO TAB 10 MG DIA
CARBOANTO DE CALCIO 600 MG DIA
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
FUROSEMIDA TAB 40 MG DIA
CALCITRIOL 0.25 MG DIA
CLOPIDROGEL 75 MG DIA
CARVEDILOL 25 MG DIA.
SS CALCIO, FOSFORO
SS TAC DE CRANEO SIMPLE
SS ELCTROCARDIOGRAMA.
SS VALROACION POR NEFROLOGIA Y MEDICINA INTERNA.
PROTOCOLOS DE RPEVENCION SINTITUCIONALES
CSV-AC.

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS

Profesional: DENNIS SORAYA VILLARAGA IBAÑEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 411175/2012

Visado de Enfermeria

Luisa Villalba.

Fecha De Visado 18/05/2018 3:00:00 a. m.

Profesional: LUISA FERNANDA VILLALBA GONZALEZ
Tarjeta Prof. # 1075276256

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 18/05/2018 1:10:36 a. m. **# Autorización:** 88184716
Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES
Número de Folio: 483 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Estado Civil: VIUDA
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico: NINGUNO

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

CARGO INSULINA GLARGINA.
TAC DE CRANEO MUY ROTADO, MALA CALIDAD, NO VISUALIZO LESIONES ISQUEMICAS O HEMORRAGICAS.

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CLOPIDOGREL 75 mg Tableta	75.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO 15 g Polvo para suspension oral	15.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
N CARVEDILOL 12.5 mg Tableta	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

Indicaciones: .

Profesional: DENNIS SORAYA VILLARAGA IBAÑEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 411175/2012
Identificación: 36156794
Nombre: MARIA NANCY
Apellido: DUSSAN PUENTES

N	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML (10 ML) Solucion Inyectable - LANTUS **Indicaciones:** .	10.00 UI Cada 24 Hora(s) Vía: SUBCUTANEA	Tratamiento Continuo	0
	CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3 600 mg + 200 UI Tableta	600.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
	OMEPRAZOL 20 mg Capsula	20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
	CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula **Indicaciones:** .	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
	CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable	10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
	FUROSEMIDA 40 mg Tableta	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
	AMLODIPINO 5 mg Tableta	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
	LOSARTAN 50 mg Tableta	50.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo CLORURO DE SODIO	300 ml de CLORURO DE SODIO
Infusion de CLORURO DE SODIO	60 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:
CARVEDILOL 25 mg Tableta	25.00 mg Cada 24H 01 (Tratamiento Continuo)	CAMBIO PRESNETACION.

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS

Profesional: DENNIS SORAYA VILLARAGA IBAÑEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 411175/2012

Visado de Enfermeria

Luisa Villalba.

Fecha De Visado 18/05/2018 3:02:00 a. m.

Profesional: LUISA FERNANDA VILLALBA GONZALEZ
Tarjeta Prof. # 1075276256

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 18/05/2018 2:24:51 a. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 484 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
482	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	NORMAL.

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	8.6 mg/dl	

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
482	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ELEVADO

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
FOSFORO	8.0 mg/dl	

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE DE 61 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE :
*SINDROME UREMICO- URGENCIA DIALITICA.
*URGENICA HIPERTENSIVA
*GASTROENTERITIS INFECCIOSA
*ACIDOSIS METABOLICA MODERADA
*ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS
*DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO MANEJO HIPOGLICEMIANTE
*HIEPRTENSION ARTERIAL SISTEMCIA.
*CARDIOPATIA ISQUEMICA POR HC CON FEVI 46%
*ENFERMEDAD CORONARIA DE 1 VASO CD CON INTERVENCION PERCUTANEA DEL 20-11-2017
*ENFERMEDAD CORONARIA DE 1 VASO SECUNDARIO A DSEGUNDA DIAGONAL CON BALON MEDICADO 18/01/2018

SUBJETIVO: NEIGA DOLRO TORACICO, NO CEFALEA. CONTINUA CON MOVIMENTOS INVOLUNTARIOS.

Profesional: CARLOS FRANCISCO SIERRA IBARRA **Identificación:** 36156794
Especialidad: MEDICINA INTERNA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 3304/05 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

EXAMEN FISICO: REGUALRES CONDICIONES GENERALES.
TA: 200/95 FC: 70 X MIN FR: 18 X MIN SAO2: 96%.
MUCOSAS SECAS. CONJUNTIVAS ROSADAS. CATETER DE HEMODIALISIS YUGULAR INTERNO NO SIGNOS DE INFECCION.
CARDIOPULOMONAR: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, NO AGREGADOS. RESPIRATORIOS.
ABDOMEN: DISTENDIDO. NO MASAS NO MEGALIAS, NO SINGOS DE IRRITACION PERITOENAL.
EXTREMIDADES:: NO EDEMAS.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA EN 3 ESFERAS NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, CON MOIMENTOS ESTEREOTIPADOS.
GLUCOEMTRIA 181 MG/DL.

GASES ARTERIALES : PH 7.13 HCO3: 9.9 BE -19 PCO2 30.4

ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS, AYER INICA CON PERDIDAS GASTROINTESITNALES Y MOVIMENTOS ESTEREOTIPADOS, SIN ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA, AYER NO SE REALIZO SESION DIALITICA, HOY INGRESA CON SINTOMAS DE DESCOMPENSACION CON MOVIMENTOS INVOLUNTARIOS SINCOPE, CON LABROATORIOS CON ACIDOSIS METABOLICA MODERADA, HIPERKALEMIA, CON CIFRAS TENSIONALES ELVADAS EN ASCENSO. SE CONSIDERA PACIENTE CURSANDO CON URGENICA DIALITICA, ELCTROCARDIOGRAMA NO ARRITMIAS, SE INDICA TRASLADOA AUCI AL MOEMNTO NO DISPONIBILIDAD DE CAMAS, SE INFORMA A UNIDAD RENAL, HAY DISPONIBILIDAD DE DIALISIS A LAS 6 AM. CONTINUA MANEJO EN OBSERVACION DE URGENCIAS. SE INICIA INFUSION DE BICARBONATO.

PLAN:
TRASLADO A UCI.
NITROGLICERINA INFUSION 0.25 MCG/K/MIN--TITULAR SEGUN CIFRAS DE PRESION ARTERIAL.
INFUSION DE BICARBONATO A 30 CC HORA.
DAD 5% 250 CC + 10 UI INSULINA CRISTALINA PASAR 125 MG IV EN BOLO Y TOMAR GLUCOMETRIA.
OMEPRAZOL 20 MG DIA
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA IV CADA 6 HORAS
RESINAS INTERCAMBIADORAS CADA 6 HORAS
ACIDO FOLICO 1 MG DIA
AMLODPIDINO TAB 10 MG DIA
CARBOANTO DE CALCIO 600 MG DIA
SUSPENDER LOSARTAN.
FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 6 HORAS.
CALCITRIOL 0.25 MG DIA
CLOPIDROGEL 75 MG DIA
CARVEDILOL 25 MG DIA.
GLUCOEMTRIAS PREPANDIALES.
P- TRASLADO A UCI O DIALISIS SEGUN DISPONIBILIDAD.
PROTOCOLOS DE PREVENCION INSTITUCIONALES
CSV-AC.
SS RX DE TORAX PORTATIL.
CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CLOPIDOGREL 75 mg Tableta	75.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO 15 g Polvo para suspension oral	15.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

CARVEDILOL 12.5 mg Tableta	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3 600 mg + 200 UI Tableta	600.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
OMEPRAZOL 20 mg Capsula	20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
M CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
FUROSEMIDA 40 mg Tableta	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
AMLODIPINO 5 mg Tableta	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido: **Administración:**

N Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml — Infusion: 0,69 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora

Indicaciones: NITROGLICERINA A 0.25 MCG/K/MIN .

Medicamentos Solicitados:		Cantidad
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1
C01DN011701	NITROGLICERINA 50 mg/ 10 ml Solucion Inyectable	1

N Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml — Infusion: 30 CC/Hora

Indicaciones: PASAR A 30 CC HORA.

Medicamentos Solicitados:		Cantidad
B05XS003701	SODIO BICARBONATO 10 meq/10 ml Solucion Inyectable	10
V07AA007701	AGUA ESTERIL 500 ml Solucion Inyectable	1

N Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml — Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)

Indicaciones: Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.

Medicamentos Solicitados:		Cantidad
A10AI008701	INSULINA CRISTALINA 100 UI/ML Solucion Inyectable	1
B05BD009701	DEXTROSA EN AGUA DESTILADA 5% - 500 ml Solucion Inyectable	1

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:
LOSARTAN 50 mg Tableta	50.00 mg Cada 12H 01 (Tratamiento Continuo)	.
INSULINA GLARGINA 100 UI/ML (10 ML) Solucion Inyectable - LANTUS	10.00 UI Cada 24H 11 (Tratamiento Continuo)	.

MEZCLAS Y LIQUIDOS SUSPENDIDOS:

Mezclas/Liquido:	Administración:	Motivo Suspension:
Bolo CLORURO DE SODIO	300 ml de CLORURO DE SODIO	.

Infusion de CLORURO DE SODIO	60 ml de CLORURO DE SODIO cada hora .

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL	1
Datos Clínicos Relevantes:	.	
873445	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	1
Datos Clínicos Relevantes:	.	

RECOMENDACIONES

PLAN:
TRASLADO A UCI.
NITROGLICERINA INFUSION 0.25 MCG/K/MIN--TITULAR SEGUN CRIFRAS DE PRESION ARTERIAL.
INFUSION DE BICARBONATO A 30 CC HORA.
DAD 5% 250 CC + 10 UI INSULINA CRISTALINA PASAR 125 MG IV EN BOLO Y TOMAR GLUCOMETRIA.
OMEPRAZOL 20 MG DIA
GLUCONATO DE CALCIO 1 AMPOLLA IV CADA 6 HORAS
RESINAS INTERCAMBIADORAS CADA 6 HORAS
ACIDO FOLICO 1 MG DIA
AMLODPIDINO TAB 10 MG DIA
CARBOANTO DE CALCIO 600 MG DIA
SUSPENDER LOSARTAN.
FUROSEMIDA 10 MG IV CADA 6 HORAS.
CALCITRIOL 0.25 MG DIA
CLOPIDROGEL 75 MG DIA
CARVEDILOL 25 MG DIA.
GLUCOEMTRIAS PREPANDIALES.
P- TRASLADO A UCI O DIALISIS SEGUN DISPONIBILIDAD.
PROTOCOLOS DE PREVENCION INSTITUCIONALES
CSV-AC.
SS RX DE TORAX PORTATIL.
CONTROL ESTRICTO DE SIGNOS VITALES

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS

Profesional: DENNIS SORAYA VILLARAGA IBAÑEZ
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 411175/2012

RM-3304 /05

Profesional: CARLOS FRANCISCO SIERRA IBARRA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Profesional # 3304/05

Fecha De Visado 18/05/2018 3:02:00 a. m.

Visado de Enfermeria

Luisa Villalba.

Profesional: LUISA FERNANDA VILLALBA GONZALEZ
Tarjeta Prof. # 1075276256

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 18/05/2018 4:11:44 a. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 485 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero: 36156794**
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

SE DESCARGA INTERCONSULTA

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

RENAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CLOPIDOGREL 75 mg Tableta	75.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO 15 g Polvo para suspension oral	15.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

Profesional: CARLOS FRANCISCO SIERRA IBARRA **Identificación:** 36156794
Especialidad: MEDICINA INTERNA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 3304/05 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

CARVEDILOL 12.5 mg Tableta	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3 600 mg + 200 UI Tableta	600.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
OMEPRAZOL 20 mg Capsula	20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
FUROSEMIDA 40 mg Tableta	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
AMLODIPINO 5 mg Tableta	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	**Administración:**
Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml **Indicaciones:** NITROGLICERINA A 0.25 MCG/K/MIN .	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora
Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml **Indicaciones:** PASAR A 30 CC HORA.	Infusion: 30 CC/Hora
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml **Indicaciones:** Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)

RECOMENDACIONES

TRASLADO A UCI
HD URGENTE POR NEFROLOGIA

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

TRASLADAR A UCI ADULTO

RM-3304 /05

Profesional: CARLOS FRANCISCO SIERRA IBARRA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Profesional # 3304/05

Visado de Enfermeria

Leidy M

Fecha De Visado 18/05/2018 2:32:00 p. m.

Profesional: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL
Tarjeta Prof. # 26425188

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 18/05/2018 9:54:43 a. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 487 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - UNIDAD RENAL PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

NEFROLOGIA:
PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD PORTADORA DE UNA ERC AVANZADA SECUNDARIA A NEFROPATIA DIABETICA E HIPERTENSIVA E TRATAMIENTO CON HEMODIALISIS DESDE HACE APROXIMADAMENTE UN AÑO POR CATETER YUGULAR TEMPORAL. TIENE DOS HOSPITALIZACIONES RECIENTES EN NOV/17 Y DEL 15 AL 25 DE ENERO/18 POR DOS EVENTOS CORONARIOS AGUDOS TIPO IMA SEST. EN LA PRIMERA OCASION SE LE REALIZO ANGIOPLASTIA + STENT DE LA ACD Y EN LA SECUNDA OCASION ANGIOPLASTIA + STENT DE LA A. SEGUNDA DIAGONAL. HA CURSADO CON FALLA CARDIACA DE DIFICIL MANEJO Y QUE NO HA MEJORADO A PESAR DE REALIZAR SESIONES DE HD SEGUIDAS CON UF ALTA. SE DEJÓ MANEJO CON TICAGRELOR POR ALTA CARGA TROMBOTICA. INGRESA AYER A URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE DEPOSICIONES LIQUIDAS EN VARIAS OCASIONES SIN SANGRE NI FIEBRE, LA NOCHE ANTERIOR DURANTE SU ESTANCIA EN OBSERVACION PRESENTA EPISODIO DE MOVIMIENTOS TONICLONICOS GENERALIZADOS CON PERDIDA DEL TONO POSTURAL QUE RESOLVIO CON POSTERIOR SOMNOLENCIA, SE DOCUMENTAN CIFRAS DE TENSION ARTERIAL ELEVADAS CON SIGNOS DE HIPERVOLEMIA POR LO QUE SE INICIA INFUSION DE NITROGLICERINA, SE TRASLADA A UNIDAD RENAL PARA HEMODIALISIS DURANTE LA SESION PRESENTA NUEVO EPISODIO CONVULSIVO DE MOVIMIENTOS MIOCLONICOS FACIALES QUE SE GENERALIZAN TONICOCLONICOS CON POSTERIOR SOMNOLENCIA SIN INTERACCION CON EL MEDIO.
AL EXAMEN FISICO: ESTUPUROSA, CON PA: 170/80 MM HG. FC 75/MIN. SAT O2 100% (CANULA NASAL A 3 LT/MIN). GLUCOMETRIA 142 MG%. PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS CON MOVIMIENTOS OCULARES INVOLUNTARIOS NO FIJA LA MIRADA, CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR, A LA ASUCULTACION CARDIACA: RSCS RITMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON CREPITOS BASALES OCASIONALES, NO TIRAJES, ABDOMEN NO PALPO MASAS NO MEGALIAS, SIN EDEMA DE MIEMBRS INFERIORES , NEUROLOGICO CON STUPOR FUPERFICIAL,MOVILIZA CUATRO EXTREMIDADES AL ESTIMULO VIGOROSO NO LOCALIZA.
PARACLINICOS:
FOSFORO: 8 MG/DL, CALCIO 8.6 MG/DL, MAGNESIO 2.5 MG/DL, POTASIO:6.2 MMOL/L SODIO:131MMOL/L
GASES: PH 7.28 BICARBONATO 13.3 PCO2: 28.4 MMHG
LEUCOCITOS 12.430MM3 HB 13.3 PLAQ: 126MM3 VCM: 92
CR 12.6MG% BUN 119.8 MG%
CONCEPTO:
ERC AVANZADA POR NEFROPATIA DIABETICA E HIPERTENSIVA QUIEN INGRESA CON SINDROME UREMICO SEVERO ASOCIADO A CRISIS CONVULSIVAS PARCIALES CON GENERALIZADAS SECUNDARIA, ACIDOSIS METABOLICA AGUDA,CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS SIN RANGO DE URGENCIA, CUADRO DIARREICO DE ALTO GASTO EN RESOLUCION.
PLAN:
TRASLADO A UCI - UCI

Profesional: LUIS ERNESTO BARRAGAN RAMIREZ **Identificación:** 36156794
Especialidad: NEFROLOGIA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 4805/85 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

IMPREGNACION CON FENITOINA 15MG/K, CONTINUAR 125 MG IV CADA 8HORAS
S/S TAC CRANEO CONTROL
S/S GASES ARTERIALES Y NITROGENADOS DE CONTROL
VALORACION POR NEUROLOGIA

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

RENAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CLOPIDOGREL 75 mg Tableta	75.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO 15 g Polvo para suspension oral	15.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
CARVEDILOL 12.5 mg Tableta **Indicaciones:** .	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3 600 mg + 200 UI Tableta	600.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
OMEPRAZOL 20 mg Capsula	20.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula **Indicaciones:** .	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable **Indicaciones:** .	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
FUROSEMIDA 40 mg Tableta	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
AMLODIPINO 5 mg Tableta	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
N FENITOINA SODICA 250 mg / 5 ml Solucion Inyectable	750.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0

Indicaciones: 750 MG IV IMPREGNACION EN 30 MINUTOS, CONTINUAR A 125 MG IV CADA 8 HORAS

MEZCLAS Y LIQUIDOS: **(N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)**

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml **Indicaciones:** NITROGLICERINA A 0.25 MCG/K/MIN .	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora
Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml **Indicaciones:** PASAR A 30 CC HORA.	Infusion: 30 CC/Hora
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml **Indicaciones:** Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	3
Datos Clínicos Relevantes:	1 PERIFERICO Y 2 PUERTOS DE CATETER YUGULAR	
903856	NITROGENO UREICO	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	1
Datos Clínicos Relevantes:	.	

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1
Datos Clínicos Relevantes:	.	

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1
	Observaciones: .	

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

TRASLADAR A UCI ADULTO

Luis E. Barragán R

Profesional: LUIS ERNESTO BARRAGAN RAMIREZ
Especialidad: NEFROLOGIA
Tarjeta Profesional # 4805/85

Visado de Enfermeria

Leidy M

Fecha De Visado 18/05/2018 2:32:00 p. m.

Profesional: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL
Tarjeta Prof. # 26425188

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 18/05/2018 12:36:39 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 489 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
487	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	EQUILIBRIO ACIDO BASE

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
FIO2	0.210	
Baro	725.80 mmHg	
PCO2	30.300 mmHg	
PO2	124.600 mmHg	
PH	7.390	
SO2	98.500 %	
SO2(c)	98.700 %	
O2Hb	97.000 %	
COHb	1.400 %	
HHb	1.500 %	
MetHb	0.100 %	
pHt	7.390	
pCO2t	30.300 mmHg	
PO2t	124.600 mmHg	
cHCO3	17.900 mmol/l	

Profesional: ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA **Identificación:** 36156794
Especialidad: MEDICO URGENCIOLOGO **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 53107887-10 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

cHCO3st	19.8000 mmol/l
ctCO2(B)	15.600 mmol/l
ctCO2(P)	18.900 mmol/l
ctO2	20.600 %
pHst	7.319
BE	-5.60000 mmol/l
BEact	-5.300 mmol/l
BEecf	-7.000 mmol/l
BB	42.4000 mmol/l
FO2Hb	0.970
AaDO2	0.000 mmHg
a/AO2t	100.000 mmHg
a/AO2	100.000 %
AaDO2t	0.0000 mmHg
Indice P/F	593.4000 mmHg

482 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
MAGNESIO EN SUERO	2.5 mg/dl	

487 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS ELEVADO

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5.050 mmol/l	

487 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS HIPONNATREMIA

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
SODIO	131.200 mmol/l	

OBJETIVO - ANALISIS

Nota medicina de urgencias sala de reanimación

Diagnostico

Estado epiléptico refractario
Crisis focal compleja
Emergencia hipertensiva órgano blanco cerebro
Diarrea infecciosa
Enfermedad renal cronica en hemodialisis
Diabetes mellitus tipo 2 no manejo hipoglicemiante
Hieprtension arterial sistemcia.
Cardiopatia isquemica por hc con fevi 46%
Enfermedad coronaria de 1 vaso cd con intervencion percutanea del 20-11-2017
Enfermedad coronaria de 1 vaso secundario a segunda diagonal con balon medicado 18/01/2018

La paciente ingresa a urgencias procedente de la unidad renal donde realizaron sesión de 2 horas con ultrafiltrado, intradialisis presento movimientos anormales tipo mioclonias con perdida del estado de la conciencia que después de 45 minutos no recupera, no ha recibido medicamentos sedantes. Tres días previos presento deposiciones liquidas sin moco ni sangre, no fiebres, no emesis.

Examen físico
TA: 211/110 – FC: 70 – FR: 14 – SATO2. 95% T: 37.1 Glucometria: 184 mg dl
En mal estado general, estuporosa, movimientos continuos de músculos faciales, del cuello y miembros superiores proximales.
Cuello Sin ingurgitación yugular

Tórax Con expansión simétrica. Ruidos cardiacos rítmicos. Ruidos respiratorios sin agregados. Catéter para diálisis derecho.
Abdomen blando depresible sin dolor con la palpación
Extremidades Sin edemas de miembros inferiores
Neurológico Estupor – Apertura ocular: 1 – Respuesta verbal 1 – Retira con el dolor: 5-
Pupilas de 2 mm simétricas, respuesta plantar extensora, rigidez nuca.

Laboratorios

Hemograma Leucocitosis leve – No anemia – Trombocitopenia
Gases arteriales Control Equilibrio acido base – No alteración de la perfusión – No alteración de la oxigenación.
Tac de cráneo simple limitado por la técnica – No evidencio lesiones isquémicas ni hemorrágicas.

Análisis

Paciente mujer en la séptima década de la vida, antecedentes de enfermedad renal crónica en hemodiálisis, enfermedad coronaria con intervención percutánea, diabetes mellitus 2, hipertensión arterial y cardiopatía isquémica Fevi 42 %.

Se presenta a urgencias por presentar desde hace 24 horas movimientos tipo mioclonias sin alteración del estado de la conciencia, de ingreso consideraron urgencia dialítica y se envió para realización de diálisis, esta sesión con una duración de 2 horas con ultrafiltrado y presento movimientos que se generalizaron y perdida del estado de las conciencia. Ahora luego de 45 minutos no recupera el estado de la conciencia y tiene de forma persistente movimientos mioclonicos, ya recibió dosis de bolo de fenitoina, ahora tiene indicación de intubación orotraqueal para protección de la vía aérea y protección en contexto de estado epiléptico.

No realizo puncion lumbar por uso reciente de heparinas.

Plan

Traslado a unidad de cuidado intensivo
Ventilación mecánica guiada por gasimetria
Ssn 0.9 % pasar a 40 cc hra
Levetiracetam 500 mg iv cada 12 horas
Omeprazol 40 mg iv cada dia
Gluconato de calcio 1 ampolla iv cada 6 horas
Acido folico 1 mg dia
Amlodpidino tab 10 mg dia
Carboanto de calcio 600 mg dia
Furosemida 10 mg iv cada 6 horas.
Calcitriol 0.25 mg dia
Clopidrogel 75 mg dia
Carvedilol 25 mg dia.
Glucometria cada 6 horas
Colocar sonda vesical
Colocar sonda orogastrica
Solicito rnm cererbral
Solicito hemocultivos
Valoración neurología

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

RENAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Profesional: ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA **Identificación:** 36156794
Especialidad: MEDICO URGENCIOLOGO **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 53107887-10 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CLOPIDOGREL 75 mg Tableta	75.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
N CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CARVEDILOL 12.5 mg Tableta	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
N LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3 600 mg + 200 UI Tableta	600.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
N FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Soluciòn Inyectable	10.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
AMLODIPINO 5 mg Tableta	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
N FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solucion Inyectable	250.00 mcg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
N MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	5.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
FENITOINA SODICA 250 mg / 5 ml Solucion Inyectable	750.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: 750 MG IV IMPREGNACION EN 30 MINUTOS, CONTINUAR A 125 MG IV CADA 8 HORAS			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml **Indicaciones:** NITROGLICERINA A 0.25 MCG/K/MIN .	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora
Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml **Indicaciones:** PASAR A 30 CC HORA.	Infusion: 30 CC/Hora
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml **Indicaciones:** Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:

Profesional: ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA **Identificación:** 36156794
Especialidad: MEDICO URGENCIOLOGO **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 53107887-10 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

POLIESTIRENO SULFONATO DE CALCIO 15 g Polvo para suspension oral	15.00 Gr Cada 6H 01 (Tratamiento Continuo)	susp
OMEPRAZOL 20 mg Capsula	20.00 mg Cada 24H 01 (Tratamiento Continuo)	cambio a iv
FUROSEMIDA 40 mg Tableta	40.00 mg Cada 24H 01 (Tratamiento Continuo)	cambio

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	2

Datos Clínicos Relevantes: .

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1

Datos Clínicos Relevantes: .

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA
Especialidad: MEDICO URGENCIOLOGO
Tarjeta Profesional # 53107887-10

Visado de Enfermeria

Profesional: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL
Tarjeta Prof. # 26425188

Fecha De Visado 18/05/2018 2:31:00 p. m.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 18/05/2018 2:52:55 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 490 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero: 36156794**
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

se cargan medicamentos faltantes

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

RENAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

	Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
N	ROCURONIO BROMURO 50 MG /5 ml Solucion Inyectable (1999524-02-M03AC09)	50.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
	CLOPIDOGREL 75 mg Tableta	75.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

Profesional: ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA **Identificación:** 36156794
Especialidad: MEDICO URGENCIOLOGO **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 53107887-10 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CARVEDILOL 12.5 mg Tableta	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
N PROPOFOL 1% Emulsion inyectable X 50 mL	50.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: intubacion orotraqueal			
CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3 600 mg + 200 UI Tableta	600.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Soluciòn Inyectable	10.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
AMLODIPINO 5 mg Tableta	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solucion Inyectable	250.00 mcg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	5.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
FENITOINA SODICA 250 mg / 5 ml Solucion Inyectable	750.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: 750 MG IV IMPREGNACION EN 30 MINUTOS, CONTINUAR A 125 MG IV CADA 8 HORAS			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	**Administración:**
Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora
Indicaciones: NITROGLICERINA A 0.25 MCG/K/MIN .	
Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml	Infusion: 30 CC/Hora
Indicaciones: PASAR A 30 CC HORA.	
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Indicaciones: Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA
Especialidad: MEDICO URGENCIOLOGO
Tarjeta Profesional # 53107887-10

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 18/05/2018 3:39:00 p. m.

Profesional: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL
Tarjeta Prof. # 26425188

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 18/05/2018 3:48:03 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 491 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero: 36156794**
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

paciente con emergencia hipertensiva, organo blanco cerebro, crisis convulsiva controlada, requiririo intubacion orotraqueal para proteccion de via aerea, se cargan medicamentos, propofol y rocurio como medicamentos facilitadores de intubacion orotraqueal.

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

RENAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
ROCURONIO BROMURO 50 MG /5 ml Solucion Inyectable (1999524-02-M03AC09)	50.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
CLOPIDOGREL 75 mg Tableta	75.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

Profesional: ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA **Identificación:** 36156794
Especialidad: MEDICO URGENCIOLOGO **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 53107887-10 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CARVEDILOL 12.5 mg Tableta	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
PROPOFOL 1% Emulsion inyectable X 50 mL	50.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: intubacion orotraqueal			
CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3 600 mg + 200 UI Tableta	600.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Soluciòn Inyectable	10.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
AMLODIPINO 5 mg Tableta	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solucion Inyectable	250.00 mcg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	5.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
FENITOINA SODICA 250 mg / 5 ml Solucion Inyectable	750.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: 750 MG IV IMPREGNACION EN 30 MINUTOS, CONTINUAR A 125 MG IV CADA 8 HORAS			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	**Administración:**
Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora
Indicaciones: NITROGLICERINA A 0.25 MCG/K/MIN .	
Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml	Infusion: 30 CC/Hora
Indicaciones: PASAR A 30 CC HORA.	
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Indicaciones: Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA
Especialidad: MEDICO URGENCIOLOGO
Tarjeta Profesional # 53107887-10

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 18/05/2018 3:49:00 p. m.

Profesional: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL
Tarjeta Prof. # 26425188

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 18/05/2018 4:29:10 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 492 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DEPOSICIONES DIARREICAS Y CRISIS CON VULSIVAS TONICO CLONICAS EN EL HOGAR, URGENCIA Y DURANTE HEMODIALISIS.
ANTECEDENTES DE DIABETES MELLITUS Y NEFROPATIA DIABETICA.
PRESENCIA DE ACIDOSIS METABOLICA-UREMIA SEVERA-HIPERKALEMIA EN EL PERFIL METABOLICO DE INGRESO.
TAC SIMPLE DE CRANEO DE HOY CON MARCADOS ARTIFICIOS DE MOVIMIENTO QUE MUESTRA AL PARECER HEMATOMA EPIDURAL FRONTOPARIETAL DERECHO.

EXAMEN NEUROLOGICO:
PACIENTE EN COMA BAJO SEDACIÓN CON FENTANILO.
CON IOT Y VENTILACIÓN CON AMBU.
ISOOCRIA DE 2 MM REACTIVA
HEMIPLEJIA IZQUIERDA.
NO RESPUESTA AL DOLOR EN 4 EXTREMIDADES
RESPUESTA PLANTAR EXTENSORA BILATERAL.
NO SIGNOS MENIGNEOS

DX:
1. ESTADO EPILEPTICO GENERALIZADO
2. HEMATOMA EPIDURAL
3. FALLA RENAL CRONICA

PLAN:
- REPETIR TAC CEREBRAL POR ARTIFICIOS DE MOVIMIENTO EN EL ANTERIOR.
- INICIAR LEVETIRACETAM 1000 MG IV CADA 12H
- FENITOINA 125 MG IV CADA 8H
- SUSPENDER ASA Y CLOPIDOGREL HASTA NUEVA ORDEN
- EEG
- TRASLADO A UCI

Profesional: JORGE ALBERTO ANGARITA DIAZ **Identificación:** 36156794
Especialidad: NEUROLOGIA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 10939/1991 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

RENAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CARVEDILOL 12.5 mg Tableta	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
M LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
PROPOFOL 1% Emulsion inyectable X 50 mL	50.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: intubacion orotraqueal			
CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3 600 mg + 200 UI Tableta	600.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Soluciòn Inyectable	10.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
AMLODIPINO 5 mg Tableta	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solucion Inyectable	250.00 mcg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	5.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
FENITOINA SODICA 250 mg / 5 ml Solucion Inyectable	750.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: 750 MG IV IMPREGNACION EN 30 MINUTOS, CONTINUAR A 125 MG IV CADA 8 HORAS			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Profesional: JORGE ALBERTO ANGARITA DIAZ **Identificación:** 36156794
Especialidad: NEUROLOGIA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 10939/1991 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

Mezclas/Liquido:	**Administración:**
Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml **Indicaciones:** NITROGLICERINA A 0.25 MCG/K/MIN .	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora
Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml **Indicaciones:** PASAR A 30 CC HORA.	Infusion: 30 CC/Hora
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml **Indicaciones:** Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento:	**Administración:**	**Motivo de Suspensión:**
CLOPIDOGREL 75 mg Tableta	75.00 mg Cada 24H 01 (Tratamiento Continuo)	

PROCEDIMIENTOS NO QX:

Código Servicio	**Servicio**	**Cantidad**	**en Sitio**
891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO **Observaciones:** ESTADO EPILEPTICO	1	☐

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

TRASLADAR A UCI ADULTO

Jorge Angarita D.

Profesional: JORGE ALBERTO ANGARITA DIAZ
Especialidad: NEUROLOGIA
Tarjeta Profesional # 10939/1991

Visado de Enfermeria

Leidy M

Profesional: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL
Tarjeta Prof. # 26425188

Fecha De Visado 18/05/2018 4:53:00 p. m.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 18/05/2018 4:58:12 p. m. **# Autorización:** 88184716
Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES
Número de Folio: 493 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Estado Civil: VIUDA
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico: NINGUNO

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

Se realiza tac de craneo de control se evidencia un hematoma epidural hemisferico izquierdo que desvia la linea media y deprime los ventriculos laterales derechos y hemorragia subaracnoidea.

Se solicita valoracion por neurocirugia
Se asocia bolo de solucion hipertonica 7 % + Vasopresor para mantener presiones arteriales medias entre 90 - 110 mm hg
Cancelar orden de resonancia cerebral

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

RENAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

	Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
N	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solucion Inyectable	0.10 mcg Cada 1 min(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

Profesional: ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA
Especialidad: MEDICO URGENCIOLOGO
Tarjeta Prof. # 53107887-10

Identificación: 36156794
Nombre: MARIA NANCY
Apellido: DUSSAN PUENTES

Indicaciones: .

CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CARVEDILOL 12.5 mg Tableta	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

Indicaciones: .

LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
PROPOFOL 1% Emulsion inyectable X 50 mL	50.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0

Indicaciones: intubacion orotraqueal

CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3 600 mg + 200 UI Tableta	600.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

Indicaciones: .

CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

Indicaciones: .

N SODIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solucion Inyectable	250.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0

Indicaciones: DOSIS DE SOLUCION HIPERTONICA

FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Soluciòn Inyectable	10.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
AMLODIPINO 5 mg Tableta	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solucion Inyectable	250.00 mcg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

Indicaciones:

MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	5.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

Indicaciones: .

FENITOINA SODICA 250 mg / 5 ml Solucion Inyectable	750.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0

Indicaciones: 750 MG IV IMPREGNACION EN 30 MINUTOS, CONTINUAR A 125 MG IV CADA 8 HORAS

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	**Administración:**
Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora

Indicaciones: NITROGLICERINA A 0.25 MCG/K/MIN .

Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml	Infusion: 30 CC/Hora

Indicaciones: PASAR A 30 CC HORA.

Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)

Indicaciones: Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.

INTERCONSULTAS:

Profesional:	ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA	**Identificación:**	36156794
Especialidad:	MEDICO URGENCIOLOGO	**Nombre:**	MARIA NANCY
Tarjeta Prof. #	53107887-10	**Apellido:**	DUSSAN PUENTES

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1
	Observaciones: .	

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA
Especialidad: MEDICO URGENCIOLOGO
Tarjeta Profesional # 53107887-10

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 18/05/2018 5:39:00 p. m.

Profesional: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL
Tarjeta Prof. # 26425188

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 18/05/2018 5:02:15 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 494 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero: 36156794**
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

SOLICITO GASES ARTERIALES

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

RENAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solucion Inyectable	0.10 mcg Cada 1 min(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

Profesional: ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA **Identificación:** 36156794
Especialidad: MEDICO URGENCIOLOGO **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 53107887-10 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

CARVEDILOL 12.5 mg Tableta	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
PROPOFOL 1% Emulsion inyectable X 50 mL	50.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: intubacion orotraqueal			
CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3 600 mg + 200 UI Tableta	600.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
SODIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solucion Inyectable	250.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: DOSIS DE SOLUCION HIPERTONICA			
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Soluciòn Inyectable	10.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
AMLODIPINO 5 mg Tableta	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solucion Inyectable	250.00 mcg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	5.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
FENITOINA SODICA 250 mg / 5 ml Solucion Inyectable	750.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: 750 MG IV IMPREGNACION EN 30 MINUTOS, CONTINUAR A 125 MG IV CADA 8 HORAS			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	**Administración:**
Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora
Indicaciones: NITROGLICERINA A 0.25 MCG/K/MIN .	
Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml	Infusion: 30 CC/Hora
Indicaciones: PASAR A 30 CC HORA.	
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Indicaciones: Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	

LABORATORIOS:

Código Servicio	**Servicio**	**Cantidad**
903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	1

Datos Clínicos Relevantes: .

902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: ANGELA VIVIANA VANEGAS PIRA
Especialidad: MEDICO URGENCIOLOGO
Tarjeta Profesional # 53107887-10

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 18/05/2018 5:40:00 p. m.

Profesional: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL
Tarjeta Prof. # 26425188

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 18/05/2018 6:09:48 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 495 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero: 36156794**
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

NEUROCIRUGIA. PACIENTE DE 61 AÑOS, DIABETICA, HIPERTENSA EN DIALISIS RENAL, QUIEN INGRESA EN LA NOCHE DEL DIA ANTERIOR PRESNETANDO MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA Y DIARREA
SU ESTADO DE CONCIENCIA ERA ADECUADO. ESTANDO EN HIDRATACION SENTADA EN UNA SILLA SE CAE, PERO LA PACIENTE CONTINUA BIEN DE SU ESTADO DE CONCIENCIA. SE TOMO TAC DE CRANEO QUE ESTA MOVIDO PERO NO DEMUESTRA LA PRESENCIA DE COLECCIONES INTRACRANEANAS Y NO DESVIACION DE LINEA MEDIA.
HOY EN LA MAÑANA SE LLEVA PARA DIALISIS Y ESTANDO ALLI NUEVAMENTE PRESNETA CRISIS CONVULIVA GENERALIZADA, CO DETERIORO DE CONCIENCIA Y SE LE REALIZA ENTONCES INTUBACION OROTRAQUERAL, GLASGOW 6/15.
SE TOMA TAC DE CRANEO QUE MUESTRA LA PRESNCIA DE HEMAORRAGIA SUBGALEAL FRONTOPARIETAL IZQUIERDA Y PRESENCIA DE HEMORRAGIA SUBDURAL AGUDA FRONTOPARIETAL DERECHA POR CONTRAGOLPE. HAY HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA SOBRE EL TENTORIO.DESVIACION DE LINEA MEDIA.

ACTUALMENTE PACIENTE CON TA 154 /66 PAM 130 FC 71. ESTA CON MIDAZOLAM Y FENTANIL, SOL HIPERTONICA , NORAAD RENALINA, GLASGOW 3/15- PUPILAS DE 2 MM. RESPUESTA PLANTAR FLEXORA.

ID HEMORRAGIA SUBDURAL AGUDA FRONTOPARIETAL DERECHA

PLAN MANEJO QUIRURGICO,.
SE LE EXPLICA A LA FAMILIAR EL ESTADO ACTUAL DE LA PACIENTE, CRITICO POR LA LESION CEREBRAL Y POR LAS COMORBILIDADES. SE PROPONE CRANEOTOMIA Y DRENAJE DE LA HEMORRAGIA- SE LE EXPLICAN A LA FAMILIAR LOS RIESGOS, EVENTUALIDADES Y POSIBILIDADES SE HACE ORDEN DE CIRUGIA Y DE CONSENTIMINETO INFORMADO

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO **Identificación:** 36156794
Especialidad: NEUROCIRUGIA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 273/71 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

DIETA

RENAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solucion Inyectable	0.10 mcg Cada 1 min(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CARVEDILOL 12.5 mg Tableta	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
PROPOFOL 1% Emulsion inyectable X 50 mL	50.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: intubacion orotraqueal			
CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3 600 mg + 200 UI Tableta	600.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
SODIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solucion Inyectable	250.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: DOSIS DE SOLUCION HIPERTONICA			
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Soluciòn Inyectable	10.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
AMLODIPINO 5 mg Tableta	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solucion Inyectable	250.00 mcg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	5.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
FENITOINA SODICA 250 mg / 5 ml Solucion Inyectable	750.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: 750 MG IV IMPREGNACION EN 30 MINUTOS, CONTINUAR A 125 MG IV CADA 8 HORAS			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	**Administración:**
Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml **Indicaciones:** NITROGLICERINA A 0.25 MCG/K/MIN .	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora
Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml **Indicaciones:** PASAR A 30 CC HORA.	Infusion: 30 CC/Hora
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml **Indicaciones:** Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Tarjeta Profesional # 273/71

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 18/05/2018 6:51:00 p. m.

Profesional: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL
Tarjeta Prof. # 26425188

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 18/05/2018 6:18:25 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 496 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero: 36156794**
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

NEUROCIRUGIA. SE ABRE FOLIO PARA REALIZAR LA SOLICITUD DE SIRUGIA Y EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

RENAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solucion Inyectable	0.10 mcg Cada 1 min(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO **Identificación:** 36156794
Especialidad: NEUROCIRUGIA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 273/71 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

CARVEDILOL 12.5 mg Tableta	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
PROPOFOL 1% Emulsion inyectable X 50 mL	50.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: intubacion orotraqueal			
CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3 600 mg + 200 UI Tableta	600.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
SODIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solucion Inyectable	250.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: DOSIS DE SOLUCION HIPERTONICA			
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Soluciòn Inyectable	10.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
AMLODIPINO 5 mg Tableta	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solucion Inyectable	250.00 mcg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	5.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
FENITOINA SODICA 250 mg / 5 ml Solucion Inyectable	750.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: 750 MG IV IMPREGNACION EN 30 MINUTOS, CONTINUAR A 125 MG IV CADA 8 HORAS			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	**Administración:**
Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora
Indicaciones: NITROGLICERINA A 0.25 MCG/K/MIN .	
Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml	Infusion: 30 CC/Hora
Indicaciones: PASAR A 30 CC HORA.	
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Indicaciones: Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	

PROCEDIMIENTOS QX:

Código Servicio	**Servicio**	**Cantidad**
013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	1
	Observaciones: REQUIERE UCI PORTOPERATORIA	

Profesional:	HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO	**Identificación:**	36156794
Especialidad:	NEUROCIRUGIA	**Nombre:**	MARIA NANCY
Tarjeta Prof. #	273/71	**Apellido:**	DUSSAN PUENTES

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Tarjeta Profesional # 273/71

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 18/05/2018 6:50:00 p. m.

Profesional: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL
Tarjeta Prof. # 26425188

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 18/05/2018 7:35:21 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 497 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
487	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	ELEVADA

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO	8.98 mg/dl	METODO: Enzimatico-Colorimetrico Cinetico. PAP SL.

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
487	NITROGENO UREICO	ELEVADA

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO EN SANGRE (BUN)	74.94 mg/dl	

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
494	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	PROLONGADO

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	17.4 seg	Control: 10.6 segundos
INR	1.690	

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
494	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	PROLONGADO - MAYOR A 2 SEG

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	MEMO seg	RESULTADO: MAYOR A 2 MINUTOS.

Profesional: ANA MILENA ROBAYO BETANCOURT **Identificación:** 36156794
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 0075/13 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

Control: 24.6 segundos

OBJETIVO - ANALISIS

Paciente femenina de 61 años de edad, con diagnosticos de
*Estado epiléptico refractario
**Crisis focal compleja
*Emergencia hipertensiva órgano blanco cerebro
*Enfermedad renal cronica en hemodialisis
*Diabetes mellitus tipo 2 no manejo hipoglicemiante
*Hipertension arterial sistemica
*Cardiopatia isquemica con FEVI 46%
**Enfermedad coronaria de 1 vaso cd con intervencion percutanea del 20-11-2017
**Enfermedad coronaria de 1 vaso secundario a segunda diagonal con balon medicado 18/01/2018

Pacient econ sangrado intracerebral agudo - estatus epileptico secundario, indicacion de intervencion quirurgica por neurocirugia.
Se recibe reporte critico de laboratorio en donde se indica prolongacion de PTT mayor a 2 seg y un INR en 1.6.
En el momento paciente en traslado a unidad de salas de cirugia, se realiza orden de reserva de hemoderivados, se informa sobre la situacion a anestesiologo de turno.

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

RENAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solucion Inyectable	0.10 mcg Cada 1 min(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CARVEDILOL 12.5 mg Tableta	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
PROPOFOL 1% Emulsion inyectable X 50 mL	50.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: intubacion orotraqueal			
CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3 600 mg + 200 UI Tableta	600.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			

CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
SODIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solucion Inyectable	250.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: DOSIS DE SOLUCION HIPERTONICA			
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Soluciòn Inyectable	10.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
AMLODIPINO 5 mg Tableta	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solucion Inyectable	250.00 mcg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	5.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
FENITOINA SODICA 250 mg / 5 ml Solucion Inyectable	750.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: 750 MG IV IMPREGNACION EN 30 MINUTOS, CONTINUAR A 125 MG IV CADA 8 HORAS			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	**Administración:**
Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora
Indicaciones: NITROGLICERINA A 0.25 MCG/K/MIN .	
Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml	Infusion: 30 CC/Hora
Indicaciones: PASAR A 30 CC HORA.	
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Indicaciones: Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	

LABORATORIOS:

Código Servicio	**Servicio**	**Cantidad**
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO) POR TUBO	1
Datos Clínicos Relevantes:	RESERVA DE 4 UGRE	
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	2
Datos Clínicos Relevantes:	RESERVA DE 4 UGRE - URGENTE!!	
911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	6
Datos Clínicos Relevantes:	RESERVA DE 6 UPLASMA FRESCO - URGENTE!!	
911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	6
Datos Clínicos Relevantes:	RESERVA DE 6 UPLAQUETAS - URGENTE"!!!	

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: ANA MILENA ROBAYO BETANCOURT
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 0075/13

Visado de Enfermeria

Magda L. Holguín

Profesional: MAGDA LORENA HOLGUIN ORTEGA
Tarjeta Prof. # N/A

Fecha De Visado 19/05/2018 3:24:00 p. m.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 18/05/2018 7:45:14 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 498 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - CIRUGIA CARDIOVASCULAR 6 PISO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero: 36156794**
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 05 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

Se corrigen unidades de GRE.

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

RENAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solucion Inyectable	0.10 mcg Cada 1 min(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

Profesional: LUCY ANDREA POVEDA TENORIO **Identificación:** 36156794
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 2016-12125 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

CARVEDILOL 12.5 mg Tableta	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
PROPOFOL 1% Emulsion inyectable X 50 mL	50.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: intubacion orotraqueal			
CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3 600 mg + 200 UI Tableta	600.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
SODIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solucion Inyectable	250.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: DOSIS DE SOLUCION HIPERTONICA			
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Soluciòn Inyectable	10.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
AMLODIPINO 5 mg Tableta	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solucion Inyectable	250.00 mcg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones:			
MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	5.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
Indicaciones: .			
FENITOINA SODICA 250 mg / 5 ml Solucion Inyectable	750.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	0
Indicaciones: 750 MG IV IMPREGNACION EN 30 MINUTOS, CONTINUAR A 125 MG IV CADA 8 HORAS			

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	**Administración:**
Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora
Indicaciones: NITROGLICERINA A 0.25 MCG/K/MIN .	
Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml	Infusion: 30 CC/Hora
Indicaciones: PASAR A 30 CC HORA.	
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Indicaciones: Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	

LABORATORIOS:

Código Servicio	**Servicio**	**Cantidad**
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	2

Datos Clínicos Relevantes: RESERVA 4 UGRE - SE CARGAN LAS 2 RESTANTES.

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Lucy Poveda

Profesional: LUCY ANDREA POVEDA TENORIO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 2016-12125

Visado de Enfermeria

Magda L. Holguín

Profesional: MAGDA LORENA HOLGUIN ORTEGA
Tarjeta Prof. # N/A

Fecha De Visado 19/05/2018 3:24:00 p. m.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 19/05/2018 12:18:27 a. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 499 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - CIRUGIA CARDIOVASCULAR 6 PISO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 06 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

Hallazgo Operatorio:HEMATOMA SUBDURAL AGUDO, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, FISTULA DE LCR.

Detalle Quirurgico - Procedimientos:BAJO ANESTESIA GENERAL CON EL PACIENTE EN DECUBITO SUPINO Y LA CABEZA LIGERAMENTE ROTADA A LA IZQUIERDA (45°), SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL CAMPO QUIRURGIVO. SE COLOCVAN CAMPOS QUIRURGICOS. . PREVIAMENTE SE HAN COLOCADON SEIS UNIDADES DE PLAQUETAS Y 4 DE PLASMA.
. SE DEMARCA INCISION FRIONTOTEMPRAL DERECHA. SE INCIDE LA PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, CON BIPOLAS ANTIADHERENTE SE HACE HEMOSTASIS. SE DISECA EL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y SE REPLIEGA HACIA A ADELANTE. SE REVISA HEMOSTASDIS CON BIPOLAR ANTIAFDHERENTE. Y SE FIJA EL COLGAJO. SE PROCEDE ENTONCES A DISECAR E INCIDIR EL MUSCULO TEMPORAL DE LA ESPINA DEL ESFENOIDES Y A REALIZAR LA DESPERIOSTIZACION DEL TEMPORAL REPLEGANDO EL MUSCULO HACIA LA REGION TEMPORAL. . SE REVISA LA HEMOSTASIS CON LA FRESA DEL CRANOTOMO NEUMATICO SE RELAIZAN 4 AGUJEROS DE TREPANACION A NIVEL DEL KEY HOLE, TEMPORAL ANTERIOR Y POSTERIOR Y FRONTAL MEDIAL.- HAY NECESIDAD DE UTILIZAR DOS FRESAS POR CUNATO EL HUESO ESAT DEMASIANDO GRUESO Y LA FRESA PIERDE CORTE..
UNA VEZ IDENTIFICADA LA DURAMADRE EN LOS AGUJEROD E TREPANACION SE DISECA ESTA CON EL DISECTOR Y CON EL CRANEOTOMO NEUMATICO SE PROCEDE A REALÑIZAR LA CRANEOTOMOA FRONTOTEMPORAL.. SE LEVANTA EL COLGAJO OSEO . SE OBSERVA QUE LA DURAMADRE ESTA TENSA. HAY SANGRADO DE LOS VASOS EPIDURALES POR QUE HAY NECESIDAD DE CIERE DE ESTOS VASOS INTACRANEANOS CON HEMOSTASIS UTILIZANDO LA BIPOLAR ANTIADHERENTE
SE INCIDE LA DYRAMNADRE Y HAY DRENAJE DE LIQUIDO SEROHEMATICO ABUNDANTE SE ONSERVA LA PRESNCIA DE COAGULO SUBDURAL EL CUAL SE RETIRA CON ESPATULA Y LAVADO CON SUERTO FISIOLOGICO. LA CORTEZA SE OBSERVA DE ASPECTO NORMAL Y NO HAY EVIDENCIA DE CONTUSIONES . SE REVISA NUEVAMNETE LA HEMOSTASIS Y SE PROCEDE A SUTURA LA DURAMADRE CON VICRIL 4-0. SIENDO NECECSARIO REALIZAR PLASTIA DE DURA PARA CIERRE DE FISTULA DE LCR- SE COLOCAN PUNTOS DE TENSION DE DURA PARA HEMOSTASIS DE LAS GOTERAS DE LA CRANEOTOMIA.Y SE ADICIONA HEMOTASTICO (SURGICEL FIBRILAR. SE COLOCA EL COLGAJO OSEO Y SE FIJA CON PUNTOS DE VICRIL 0. SE REVISA LA HEMOSTASIS Y SE PROCEDE A COLGAJO MUSCULAR. SE TURA LA FASCIA APIONEUROTICA CON VICRIL 0. Y FINALMENRTE SE REPLIEGA EL COLGAJO DEMPIEL. SE REVISA NUEVAMENTE LA HEMOSTASDIS Y SE SUTURA POR PLANOS, LA GALEA CON VICRIL 2.-0 Y LA PIEL CON PROLENE 2.'

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO **Identificación:** 36156794
Especialidad: NEUROCIRUGIA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 273/71 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

Complicaciones:NO

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

RENAL

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solucion Inyectable	0.10 mcg Cada 1 min(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: .			
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CARVEDILOL 12.5 mg Tableta	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: .			
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
PROPOFOL 1% Emulsion inyectable X 50 mL	50.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
Indicaciones: intubacion orotraqueal			
CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3 600 mg + 200 UI Tableta	600.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: .			
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones: .			
SODIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solucion Inyectable	250.00 ml Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1
Indicaciones: DOSIS DE SOLUCION HIPERTONICA			
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Soluciòn Inyectable	10.00 mg Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
AMLODIPINO 5 mg Tableta	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solucion Inyectable	250.00 mcg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
Indicaciones:			

MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	5.00 mg Cada 1 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1

Indicaciones: .

FENITOINA SODICA 250 mg / 5 ml Solucion Inyectable	750.00 mg Dosis Única Via: INTRAVENOSA	Dosis Unica	1

Indicaciones: 750 MG IV IMPREGNACION EN 30 MINUTOS, CONTINUAR A 125 MG IV CADA 8 HORAS

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	**Administración:**
Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora
Indicaciones: NITROGLICERINA A 0.25 MCG/K/MIN .	
Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml	Infusion: 30 CC/Hora
Indicaciones: PASAR A 30 CC HORA.	
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Indicaciones: Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	

RECOMENDACIONES

ORDENES MEDICA 1. SOL SALINA 09% 100 CC/H
2,. DIPIRONA 1 GR IV CADA 8
3.- RANITIDINA 50 MG IV ACADA 8 H
4.- CEFAZOLINA 1 GR IV CADA 8 H
5.-CONTROL NEFROLOGIA
6 TRANSLADAR UCI
TOMAR TAC DE CRAO A LAS 7:00 AM DEL 19-MAY-18

DESTINO

TRASLADAR A UCI ADULTO

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Tarjeta Profesional # 273/71

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 19/05/2018 4:39:00 a. m.

Profesional: EUCARIS LORENA BARRERA ARIZA
Tarjeta Prof. # 07881

CLINICA MEDILASER S.A.

813001952-0

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 19/05/2018 3:34:31 a. m. **# Autorización:** 88184716
Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES
Número de Folio: 500 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Segurad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Edad: 61 Años 09 Meses 06 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Grupo: O **RH:** +
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: NOTA DE INGRESO A UCI

Enfermedad Actual: Paciente de 61 años con multiples comorbilidades quien ingresa el dai 17/05/2018 por presentar cuadro de movimientos mioclonicos faciales sin alteración del estado de conciencia, al ingreso documentan acidemia metabolica sevara por lo cual es llevada a sesión de hemodiálisis, durante sesión presenta nuevo episodio convulsivo tonicoclonico generalizado, requiere protección de via aérea, realizan nuevo TAC cerebral documentando hematoma subdural derecho frontoparietal + hemorragia subgaleal frontoparietal izquierda + edema cerebral, ante esto es trasladada a salas de cirugía para realización de craniectomía descompresiva + drenaje de hematoma subdural de aproxiamdamente 100 cc, realizan cierre de dura y trasladan a UCI para continuar manejo.

Antecedentes
- Patologicos: HTA, DM2, ERC en hemodiálisis, Cardiopatia isquémica FEVI: 46%, ICC de difícil manejo
- Quirurgicos: Histerectomia, Arteriografias coronaria ultima 25/01/2018
- Farmacologicos: Acido fólico, Amlodipino, Carbonato de calcio, Losartan, Furosida, Calcitriol, Espironolactona, Ticagrelor, Carvedilol
- Alergicos: Niega

ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --
Quirúrgicos: -- No Refiere --
Transfusionales: -- No Refiere --
Inmunológicos: -- No Refiere --
Alérgicos: -- No Refiere --
Traumáticos: -- No Refiere --
Psicológicos: -- No Refiere --
Farmacológicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Tóxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

.

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 148/51 mmHg **TAM:** 83,33 mmHg **FC:** 67 lpm **FR:** 16 rpm **T:** 37 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 160 CM

IMC: 23,44 Kg/m² **PIA:** 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** 198
PC: 0 CM **PT:** 0 CM

Profesional: HARVEY MONCAYO ALVARADO
Especialidad: INTENSIVISTA
Tarjeta Prof. # 860084

Identificación: 36156794
Nombre: MARIA NANCY
Apellido: DUSSAN PUENTES

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio:	☐N	☑S	Modo AC
Soporte Inotropico:	☐N	☑S	Noradrenalina
Accesos:	☐N	☑S	Sonda vesical

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑N	☐AN	Pupilas mioticas, conjuntivas hipocromicas, mucosa oral seca, cuello sin soplos, tubo orotraqueal sin secreciones
Ojos:	☑N	☐AN	Pupilas mioticas
ORL:	☑N	☐AN	Normal
Cuello:	☑N	☐AN	Sin soplos, edema en esclavina
Tórax:	☑N	☐AN	Rscs ritmicos, no soplos. Rsrs pulmones sin agregados
Abdomen:	☑N	☐AN	Blando, depresible, no signos de irritacion perioneal
Genitourinario:	☑N	☐AN	Sin lesiones, presenta hemorroides trombosada, evidencia de sangre digerida en ampolla rectal
Extremidades:	☑N	☐AN	Eutroficas, edema grado I
Neurológica:	☑N	☐AN	Rass -5, sin movimientos anormales
Piel:	☑N	☐AN	Equimosis por punciones, herida quirurigica limpia, sin sangrado

Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

ANALISIS

Paciente de 61 años quien ingresa en POP imediato de Drenaje de hematoma subdural, cursando con edema cerebral y sospecha de hemorragia de vias digestivas, se continuara plan de sedacion profunda, soporte vasoactivo con el fin de mantener presiones de perfusion cerebral, terapia hiperosmolar, antibioticoterapia profilactica y valoracion por Nefrologia para inicio de terapia dialitica. Tac cerebral de control en la mañana.
Solicito paraclinicos de ingreso a UCI. Se pasa cateter central via subclavia izquierda de urgencia ante no tener acceso central y necesidad de soporte vasoactivo.

CRITERIOS DE INGRESO Y ESTANCIA EN LA UNIDAD

Pacientes con hemorragia subaracnoidea aguda.

DIETA

GASTROCLISIS

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

	Medicamento	Administración	Duración	DT
M	CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW	8 mg Cada 1H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
	Indicaciones: infusion continua			
	LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01 -N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
	CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
	Indicaciones: .			
	CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
	Indicaciones: .			
N	MANITOL 20 % Solución Inyectable	40.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
N	CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyeccion	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	24 Horas	0
N	ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezcla/Liquido	Administración
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Indicaciones: Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	
N Infusion: 2,00 mg de FENTANILO en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,03 mcg/Kg/min hasta 0,28 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora

Medicamentos Solicitados:		Cantidad
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	2
N01AF005701	FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solucion Inyectable	8

N Infusion: 60,00 mg de MIDAZOLAM en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 120 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min hasta 2,78 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 20 CC/Hora

Medicamentos Solicitados:		Cantidad
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	2
N01AM023701	MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	12

N Infusion: 4,00 mg de NOREPINEFRINA en: 96 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,06 mcg/Kg/min hasta 0,56 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora

Medicamentos Solicitados:		Cantidad
300101560	NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solucion Inyectable	2
B05BS004704	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	2

N Infusion de CLORURO DE SODIO	40 ml de CLORURO DE SODIO cada hora
Indicaciones: x	

Medicamentos Solicitados:		Cantidad
B05BS004702	SODIO CLORURO AL 0.9% - 1000 ml Solucion Inyectable	1

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento	Administración	Motivo de Suspensión
CARBONATO DE CALCIO / VITAMINA D3 600 mg + 200 UI Tableta	600.00 mg Cada 24H 01 (Tratamiento Continuo)	cambio

Profesional: HARVEY MONCAYO ALVARADO **Identificación:** 36156794
Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 860084 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

AMLODIPINO 5 mg Tableta	10.00 mg Cada 24H 01 (Tratamiento Continuo)	No requiere
CARVEDILOL 12.5 mg Tableta	25.00 mg Cada 24H 01 (Tratamiento Continuo)	choque
FENITOINA SODICA 250 mg / 5 ml Solucion Inyectable		cambio
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Soluciòn Inyectable	10.00 mg Cada 6H 05 (Tratamiento Continuo)	no requiwere
FENTANILO 0.5 mg / 10 ml Solucion Inyectable	250.00 mcg Cada 1H 05 (Tratamiento Continuo)	Ya admministrado
MIDAZOLAM 5 mg / 5 ml Solucion Inyectable	5.00 mg Cada 1H 05 (Tratamiento Continuo)	Ya admministrado
PROPOFOL 1% Emulsion inyectable X 50 mL		ya admministrado
NOREPINEFRINA 4 MG/4ML Solucion Inyectable	0.10 mcg Cada 1H 05 (Tratamiento Continuo)	cambio a infusion
SODIO CLORURO 20 mEq/10 ml Solucion Inyectable		no requiere

MEZCLAS Y LIQUIDOS SUSPENDIDOS:

Mezclas/Liquido	Administracion	Motivo de Suspensión
Infusion: 50 mg de NITROGLICERINA en: 90 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora	no requiere
Infusion: 100 ml de BICARBONATO DE SODIO en: 100 ml de AGUA ESTERIL PARA INYECCION Total Mezcla: 200 ml	Infusion: 30 CC/Hora	no requiere

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	1
903604	CALCIO IONICO	1
903813	CLORO	1
903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	1
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903856	NITROGENO UREICO	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1

RECOMENDACIONES

1. Nutricion enteral
2. Cabecera a 45°
3. Ventilacion mecanica modo AC
4. Glucoemtrias cada 2 horas: Mantener entre 120 y 180 mg/dl
5. Terapia respiratoria x 4
6. Terapia fisica x 3
7. Cambios de poicion cada 2 horas

Profesional: HARVEY MONCAYO ALVARADO **Identificación:** 36156794
Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 860084 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

8. Retiro de sonda vesical, cuidados de cateter central y linea arterial
9. Realizar TAC cerebral 8 am
10. CSV - AC

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: HARVEY MONCAYO ALVARADO

Visado de Enfermeria

Fecha Visado: 19/05/2018 4:39:00 a. m.

Profesional: EUCARIS LORENA BARRERA ARIZA
Tarjeta Prof. # 07881

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 19/05/2018 10:52:11 a. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 501 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 06 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
500	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	AREA DE CRANEOTOMIA FRONTOPARIETAL DERECHA. PRESENCIA DE NEUMOENCEFALO. AREA DE ISQUEMIA OCCIPITAL DERECHA. ESCASO SANGRADO SUBARACNOIDEO. LIGERA DESVIACIÓND E LINEA MEDIA.

OBJETIVO - ANALISIS

NEUROLOGÍA
PACIENTE CON DX:
1. HEMATOMA SUBDURAL FRONTOPARIETAL DERECHA + HSA
2. ESTADO EPILEPTICO CONTROLADO
3. POP 1 DIA DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL
4. IRC EN HEMODIALISIS.

PACIENTE ACTUALMENTE EN UCI CON SOPORTE VENTILATORIO Y HEMODINAMICO.
BAJO SEDACIÓN CON FENTANILO Y MIDAZOLAM.

EXAMEN NEUROLOGICO: TA. 176/54 FC: 74 FR: 17 SAT O2: 100%
PACIENTE CON RESPUESTA AL DOLOR EN HEMICUERPO DERECHO
HEMIPRESIA IZQUIERDA
ISOCORIA DE 3 MM REACTIVA
RESPUESTA PLANTAR EXTENSORA IZQUIERDA.
REFLEJO FOTOMOTOR-CARINAL Y CORNEANSOS PRESENTES.

Profesional: JORGE ALBERTO ANGARITA DIAZ **Identificación:** 36156794
Especialidad: NEUROLOGIA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 10939/1991 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

PLAN:
- LACOSAMIDA 100 MG IV CADA 8H
- LEVETIRACETAM 1000 MG IV CADA 12H
- PENDIENTE TOMA DE EEG.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

GASTROCLISIS

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW **Indicaciones:** infusion continua	8 mg Cada 1H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
N LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solucion Inyectable(N03AX18-20010106-01)	100.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula **Indicaciones:** .	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable **Indicaciones:** .	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
MANITOL 20 % Solución Inyectable	40.00 ml Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyeccion	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	24 Horas	0
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml **Indicaciones:** Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)

Profesional: JORGE ALBERTO ANGARITA DIAZ **Identificación:** 36156794
Especialidad: NEUROLOGIA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 10939/1991 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

Infusion: 2,00 mg de FENTANILO en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,03 mcg/Kg/min hasta 0,28 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion: 60,00 mg de MIDAZOLAM en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 120 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min hasta 2,78 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 20 CC/Hora
Infusion: 4,00 mg de NOREPINEFRINA en: 96 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,06 mcg/Kg/min hasta 0,56 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO	40 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

Indicaciones: x

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Jorge Angarita D.

Profesional: JORGE ALBERTO ANGARITA DIAZ
Especialidad: NEUROLOGIA
Tarjeta Profesional # 10939/1991

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 19/05/2018 11:28:00 a. m.

Profesional: ALICIA ESCOBAR BERMUDEZ
Tarjeta Prof. # 24914

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE HISTORIA CLINICA EVOLUCION

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 19/05/2018 11:37:43 a. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 502 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** **36156794**
Nombres: MARIA NANCY
Grupo: O **RH:** +
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Edad: 61 Años 09 Meses 06 Dias (13/08/1956)
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.
Grupo Étnico: NINGUNO

ANTECEDENTES

Médicos:

> Fecha: 28/03/2014
HTA, DM TIPO 2

> Fecha: 16/03/2016
DM 2 E HTA

> Fecha: 03/11/2017
Enfermedad renal cronica en Hemodialisis - DM Tipo II - HTA Sistemica

> Fecha: 16/11/2017
DMT2 HTA ERC HEMODIALISIS

> Fecha: 28/11/2017
HTA - DM TIPO 2 - ERC FASE TERMINAL (3 VECES POR SEMANA) - IAM 16/11/2017

Quirúrgicos:

> Fecha: 30/01/2017
HISTERECTOMIA, CISTOPEXIA.

> Fecha: 03/11/2017
Histerectomia Abdominal - Cistopexia.

> Fecha: 16/11/2017
HISTERECTOMIA CISPOPEXIA COLOACION DE CATETER HEMODIALISIS

> Fecha: 28/11/2017
HISTERECTOMIA CISTOPEXIA - CATETERISMO BRAQUIAL STEN (1)

Transfusionales:

> Fecha: 03/11/2017
Niega

> Fecha: 28/11/2017
NO

Inmunológicos:

> Fecha: 03/11/2017
Niega

> Fecha: 28/11/2017
NO

Alérgicos:

> Fecha: 28/03/2014
PENICILINA

> Fecha: 30/01/2017
PENICILINA.

> Fecha: 03/11/2017
Alergia a la Penicilina

> Fecha: 16/11/2017

Profesional: RODRIGO MARTIN NAVARRO CORREA **Identificación:** 36156794
Especialidad: CIRUGIA GENERAL **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 381/95 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

AMPICILINA

> Fecha: 28/11/2017
NO

Traumáticos: > Fecha: 03/11/2017
Niega

> Fecha: 28/11/2017
NO

Psicológicos: > Fecha: 03/11/2017
Niega

Farmacológicos: -- No Refiere --

Familiares: > Fecha: 30/01/2017
MADRE CON DM II.

> Fecha: 03/11/2017
Niega

Tóxicos: > Fecha: 03/11/2017
Niega

Otros: > Fecha: 30/01/2017
INSULINA GLARGINA?? 50 UI/NOCHE, OTRA INSULINA QUE NO RECUERDA NOMBRE 10 UI PREPRANDIALES, LOSARTAN 50 MG C/12 H, ESTATINA, NO RECUERAD NOMBRE DE LOS OTROS EMDICAMENTOS.

> Fecha: 03/11/2017
FARMACOLOGICOS: No recuerda. Familiar : Losartan 50 mg vo cada dia - Atorvastatina 40 mg vo cada noche - Calcio Carbonato 600 mg vo cada dia - Acido Folico 1 mg vo cada dia - Levotiroxina 50 mcg vo cada dia - Insulina Glulisina 8 UI SC Cada comida - Insulina Lantus 60 UI SC Cada dia.

> Fecha: 16/11/2017
INSULINA LANTUS 20 UD DIA ASA 100 MG VO DIA

SUBJETIVO

NO VALORABLE POR ESTADO NEUROLOGICO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 177/55 mmHg **TAM:** 95,67 mmHg **FC:** 75 lpm **FR:** 17 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 100% **PESO:** 60 KG **TALLA:** 160 CM
IMC: 23,44 Kg/m² **PIA:** 0 **PVC:** 0 **RG:** 0 **PIC:** 0 **CUÑA:** 0 **GLUCOMETRIA:** 165

N: No, S: Si

Soporte Ventilatorio: ☐ N ☑ S PEEP 7 A/C FIO2 40%,

Soporte Inotropico: ☐ N ☑ S NOREPINEFRINA

Accesos: ☐ N ☑ S YUGULAR INTERNO BILATERAL

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☐ N ☑ AN HERIDA QUIRURGICA SIN DRENAJE

Ojos: ☑ N ☐ AN

ORL: ☑ N ☐ AN

Cuello: ☑ N ☐ AN

Tórax: ☑ N ☐ AN

Abdomen: ☑ N ☐ AN

Genitourinario: ☑ N ☐ AN

Extremidades: ☑ N ☐ AN

Neurológica: ☐ N ☑ AN HEMIPRESIA IZQUIERDAISOCORIA DE 3 MM REACTIVARESPUESTA PLANTAR EXTENSORA IZQUIERDA.REFLEJO FOTOMOTOR-CARINAL Y CORNEANSOS PRESENTES.

Piel: ☑ N ☐ AN

Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
38 F. Emer.	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	HILIOS ENGROSADOSSIN EVIDENCIA DE OCUPACION PLEURAL
38 F. Emer.	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	HILIOS ENGROSADOSSIN EVIDENCIA DE OCUPACION PLEURAL
497	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO) POR TUBO	PARA TRANSFUNDIR

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANT	MEMO	GRUPO SANGUINEO : " O " FACTOR RH : POSITIVO AUTOCONTROL: NEGATIVO CELULAS I: NEGATIVO CELULAS II: NEGATIVO

494	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	ACIDEMIA METABOLICA SEVERA SIN DISFUNCION PULMONAR

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
FIO2	0.210	
Baro	722.30 mmHg	
PCO2	30.000 mmHg	
PO2	190.000 mmHg	
PH	7.275	
SO2	99.200 %	
SO2(c)	99.400 %	
O2Hb	97.900 %	
COHb	1.200 %	
HHb	0.800 %	
MetHb	0.100 %	
pHt	7.275	
pCO2t	30.000 mmHg	
PO2t	190.000 mmHg	

cHCO3	13.600 mmol/l
cHCO3st	15.3000 mmol/l
ctCO2(B)	12.100 mmol/l
ctCO2(P)	14.500 mmol/l
ctO2	21.000 %
pHst	7.206
BE	-11.70000 mmol/l
BEact	-11.700 mmol/l
BEecf	-13.200 mmol/l
BB	36.3000 mmol/l
FO2Hb	0.979
AaDO2	0.000 mmHg
a/AO2t	100.000 mmHg
a/AO2	100.000 %
AaDO2t	0.0000 mmHg
Indice P/F	904.5000 mmHg

497 PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO — RESERVA

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
PLASMA FRESCO CONGELADO.	MEMO	No. BOLSA:424783 No. SELLO:665600

498 PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO — RESERVA RESERVA

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
PRUEBA CRUZADA No. 1	MEMO	No. BOLSA:424868 No. SELLO:665776 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE
PRUEBA CRUZADA 2	MEMO	No. BOLSA:2018200916 No. SELLO:2018200916 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE

484 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) — HILIOS CONGESTIVOS SIN PRESENCIA DE INFILTRADOS

500 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO — NORMAL 1.3

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
ACIDO LACTICO (L LACTATO) SEMIAUTOMATIZADO	5.21 mmol/l	TIPO DE MUESTRA: SUERO VALOR DE REFERENCIA SUERO NEONATOS:Menor2.9 ADULTOS (VENOSO): Menor2.2 ADULTOS (ARTERIAL): Menor2.6 LCR NEONATOS:1.1-6.7 NI?OS 3-10 A?OS: 1.1-4.4 NI?OS Mayor10 A?OS: 1.1-2.8 ADULTOS: 1.1-2.4

500 CALCIO IONICO — HIPOCALCEMIA 0.8

500 CLORO — NORMAL 106

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CLORO	105.600 m.mol/L	

500 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS — ELEVADA 9.5

Resultados de la Muestra 1

	Analitos	Valor	Observación
	CREATININA EN SUERO	9.50 mg/dl	METODO: Enzimatico-Colorimetrico Cinetico. PAP SL.
500	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	ACIDEMIA METABOLICA LEVE A MODERADA SIN DISFUNCION PULMONAR	
500	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	LEUCOCITOSIS 15.640 RESTO NORMAL	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
GLOBULOS BLANCOS	15.64 X10?/ ?L	
LINFOCITOS %	34.30 %	
MONOCITOS %	6.40 %	
NEUTROFILOS %	58.90 %	
EOSINOFILOS %	0.20 %	
BASOFILOS %	0.20 %	
RECUENTO DE G. ROJOS	1.73 X10*6/?L	
HEMOGLOBINA	5.30 gr/dl	
HEMATOCRITO.	16.80 %	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	96.90 fL	
HB CORPUSCULAR MEDIA	30.60 pg	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	31.60 gr/dl	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	56.00 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS EN SANGRE TOTAL BASAL	204.00 X10?/ ?L	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	8.90 fL	
LINFOCITOS #	5.36 10^3/?L	
MONOCITOS #	1.00 10^3/?L	
NEUTROFILOS #	9.21 10^3/?L	
EOSINOFILOS #	0.03 10^3/?L	
BASOFILOS #	0.040 10^3/?L	

500	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMAL 1.8	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
MAGNESIO EN SUERO	1.8 mg/dl	

500	NITROGENO UREICO	ELEVADA 79.5	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO EN SANGRE (BUN)	79.54 mg/dl	

500	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMAL 4.7	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5.620 mmol/l	

500	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMAL	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
SODIO	144.400 mmol/l	

500	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	NORMAL	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	11.7 seg	Control: 10.6 segundos
INR	1.130	

500 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	26.8 seg	Control: 24.6 segundos

ANALISIS

EVOLUCION UCI DIA

PACIENTE 61 AÑOS

DX:
1. HEMATOMA SUBDURAL FRONTOPARIETAL DERECHA + HSA
2. ESTADO EPILEPTICO CONTROLADO
3. POP 1 DIA DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL
4. IRC EN HEMODIALISIS.

PROBLEMAS:
SOPORTE VENTILACION MECANICA
SOPORTE VASOPRESOR

A. CONDICION CRITICA POSQX DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL, DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA Y SOPORTE VASOPRESOR, DEPENDIENTE DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL, ES VALORADA POR NEUROLOGIA QUIEN AJUSTA MEDICACION ANTIEPILEPTICA, ESTA PENDIENTE REALIZAR EEG.
RX. DE TORAX CONTROL SIN CAMBIO RESPECTO A LA ANTERIOR, CATETERES EN POSICION, LEUCOCITOSIS, ELEVACION DE AZOADOS, ACIDEMIA METABOLICA SIN DISFUNCION PULMONAR, HIPOCALEMIA RESTO DE ELECTROLITOS NORMAL, TIEMPOS DE COAGULACION NORMALES, SE ORDENA TERAPIA FISICA X 3, TERAPIA RESPITORIA X 3

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

Pacientes con hemorragia subaracnoidea aguda.

DIETA

GASTROCLISIS

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado, DT: Días Tratamiento)

Medicamento	Administración	Duración	DT
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW **Indicaciones:** infusion continua	8 mg Cada 1H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solucion Inyectable(N03AX18-20010106-01)	100.00 mg Cada 8 Hora(s) Via: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula **Indicaciones:** .	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Via: ORAL	Tratamiento Continuo	1
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable **Indicaciones:** .	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
MANITOL 20 % Solución Inyectable	40.00 ml Cada 8 Hora(s) Via: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyeccion	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Via: INTRAVENOSA	24 Horas	0
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	500.00 mg Cada 8 Hora(s) Via: ORAL	Tratamiento Continuo	0

MEZCLA Y LIQUIDO: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezcla/Liquido	Administración
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml **Indicaciones:** Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Infusion: 2,00 mg de FENTANILO en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml **Indicaciones:** --No Refiere--	Infusion: 0,03 mcg/Kg/min hasta 0,28 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion: 60,00 mg de MIDAZOLAM en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 120 ml **Indicaciones:** --No Refiere--	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min hasta 2,78 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 20 CC/Hora
Infusion: 4,00 mg de NOREPINEFRINA en: 96 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml **Indicaciones:** --No Refiere--	Infusion: 0,06 mcg/Kg/min hasta 0,56 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO **Indicaciones:** x	40 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

PROCEDIMIENTOS NO QX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad	en Sitio
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL **Observaciones:** 3V/DIA	3	☐
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL **Observaciones:** 3V/DIA	3	☐

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

Justificacion:

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

RM 381-95

Profesional: RODRIGO MARTIN NAVARRO CORREA

Visado de Enfermeria

Fecha Visado: 19/05/2018 12:18:00 p. m.

Profesional: ALICIA ESCOBAR BERMUDEZ
Tarjeta Prof. # 24914

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 19/05/2018 11:44:54 a. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 503 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 06 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

NEUROCIRUGIA. PACIENTE EN CONTROL Y SEGUIMIENTO DE CRANEOTOMIA PARA DREAJE DE HEMATOMA SUBDURAL AGUDO. 10 HORAS POSTOPERATORIO. PACIENTE BAJO SEDACION. CON TUBO ENDOTRAQUEAL Y VENTILACION MECANICA. CON PAM DE 100. GLASGOW 3/15- LIBRE DE CRISIS CONVULSIVAS PUPILAS DE 3 MM. EDEMA PALPEBRAL DERECHO. EN TRASNFUSION DE GLOBULOS ROJOS.- RESPUETA PLANTAR INDIFERENTE.
SE TOMA TAC D ECRANEO QUE MUESDTRA RESOLUCION ADECUADA DEL LA HEMORRAGIA SUBDURAL CISTERNAS D ELA BASE ABIERTAS . SIN DESVIACION D ELINEA MEDIA . AREA D EINFARTO AL PARECER ANTIGUAO A NIVEL OCCIPITAL DERCEHO. ESCASA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA . NEUMOENCEAFLO FRONTAL DERECHO.

NO HAY SIGNOS RADIOLOGICOS DE HIPERTENSION ENDOPCRANEANA

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

GASTROCLISIS

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO **Identificación:** 36156794
Especialidad: NEUROCIRUGIA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 273/71 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW **Indicaciones:** infusion continua	8 mg Cada 1H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solucion Inyectable(N03AX18-20010106-01)	100.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula **Indicaciones:** .	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable **Indicaciones:** .	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyeccion	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	24 Horas	0
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml **Indicaciones:** Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Infusion: 2,00 mg de FENTANILO en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,03 mcg/Kg/min hasta 0,28 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion: 60,00 mg de MIDAZOLAM en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 120 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min hasta 2,78 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 20 CC/Hora
Infusion: 4,00 mg de NOREPINEFRINA en: 96 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,06 mcg/Kg/min hasta 0,56 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO **Indicaciones:** x	40 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:
MANITOL 20 % Solución Inyectable	40.00 ml Cada 8H 05 (Tratamiento Continuo)	

RECOMENDACIONES

IGUALES ORDNES MEDICAS.

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO **Identificación:** 36156794
Especialidad: NEUROCIRUGIA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 273/71 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Tarjeta Profesional # 273/71

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 19/05/2018 12:18:00 p. m.

Profesional: ALICIA ESCOBAR BERMUDEZ
Tarjeta Prof. # 24914

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 19/05/2018 10:40:47 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 504 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 06 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
497	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	PARA TRANSFUNDIR TRANSFUNDIR

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
PRUEBA CRUZADA No. 1	MEMO	No. BOLSA:2018700093 No. SELLO:2018700093 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE
PRUEBA CRUZADA 2	MEMO	No. BOLSA:424843 No. SELLO: 665789 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE

OBJETIVO - ANALISIS

EVOLUCION UCI NOCHE

PACIENTE 61 AÑOS

DX:
1. HEMATOMA SUBDURAL FRONTOPARIETAL DERECHA + HSA
2. ESTADO EPILEPTICO CONTROLADO
3. POP 1 DIA DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL
4. IRC EN HEMODIALISIS.

PROBLEMAS:

Profesional: RODRIGO MARTIN NAVARRO CORREA **Identificación:** 36156794
Especialidad: CIRUGIA GENERAL **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 381/95 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

SOPORTE VENTILACION MECANICA
SOPORTE VASOPRESOR

BALANCE HIDRICO:
LA 2919 LE 2600 B+319 BA+1839
U.F: 2.600 CC

SV: TA 148/44 TAM 74 FC 60 X MIN FR 14 X MIN SATO2 100% GLUCOMETRIAS: 198, 198, 185, 165, 84, 80, 165, 100, 367

A. CONDICION CRITICA POSQX DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL, DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA Y SOPORTE VASOPRESOR EN RETIRO, DEPENDIENTE DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL LA CUAL TOLERA, EVOLUCION QUIRURGICA FAVORABLE, SE ORDENA RX. DE TORAX Y PARACLINICOS MAÑANA

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

GASTROCLISIS

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW **Indicaciones:** infusion continua	8 mg Cada 1H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solucion Inyectable(N03AX18-20010106-01)	100.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula **Indicaciones:** .	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable **Indicaciones:** .	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CEFAZOLINA 1 g Polvo para Inyeccion	1.00 Gr Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	24 Horas	0
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	**Administración:**
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Indicaciones: Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	
Infusion: 2,00 mg de FENTANILO en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,03 mcg/Kg/min hasta 0,28 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion: 60,00 mg de MIDAZOLAM en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 120 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min hasta 2,78 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 20 CC/Hora
Infusion: 4,00 mg de NOREPINEFRINA en: 96 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,06 mcg/Kg/min hasta 0,56 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO	40 ml de CLORURO DE SODIO cada hora
Indicaciones: x	

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
903813	CLORO	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	1
Datos Clínicos Relevantes:	TOT	

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

RM: 381-95

Profesional: RODRIGO MARTIN NAVARRO CORREA
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 381/95

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 19/05/2018 10:42:00 p. m.

Profesional: LILIANA QUILA ARTUNDUAGA
Tarjeta Prof. # 0054

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 20/05/2018 11:28:39 a. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 505 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 07 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
J041	TRAQUEITIS AGUDA		☐
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
504	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	NORMAL 1.5

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
ACIDO LACTICO (L LACTATO) SEMIAUTOMATIZADO	1.54 mmol/l	TIPO DE MUESTRA: SANGRE ARTERIAL VALOR DE REFERENCIA SUERO NEONATOS:Menor2.9 ADULTOS (VENOSO): Menor2.2 ADULTOS (ARTERIAL): Menor2.6 LCR NEONATOS:1.1-6.7 NI?OS 3-10 A?OS: 1.1-4.4 NI?OS Mayor10 A?OS: 1.1-2.8 ADULTOS: 1.1-2.4

504	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	HIPOCALCEMIA 7.5

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	7.5 mg/dl	

504	CLORO	NORMAL 99.8

Profesional: RODRIGO MARTIN NAVARRO CORREA **Identificación:** 36156794
Especialidad: CIRUGIA GENERAL **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 381/95 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CLORO	99.800 m.mol/L	

504 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS — ELEVADA 6.0

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO	6.07 mg/dl	METODO: Enzimatico-Colorimetrico Cinetico. PAP SL.

504 GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO — ACIDEMIA METABOLICA SEVERA SIN DISFUNCION PULMONAR

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
FIO2	0.350	
Baro	726.10 mmHg	
PCO2	28.600 mmHg	
PO2	160.000 mmHg	
PH	7.286	
SO2	99.000 %	
SO2(c)	99.000 %	
O2Hb	96.700 %	
COHb	1.700 %	
HHb	1.000 %	
MetHb	0.500 %	
pHt	7.286	
pCO2t	28.600 mmHg	
PO2t	160.000 mmHg	
cHCO3	13.300 mmol/l	
cHCO3st	15.3000 mmol/l	
ctCO2(B)	11.900 mmol/l	
ctCO2(P)	14.200 mmol/l	
ctO2	20.700 %	
pHst	7.206	
BE	-11.70000 mmol/l	
BEact	-11.700 mmol/l	
BEecf	-13.300 mmol/l	
BB	36.3000 mmol/l	
FO2Hb	0.967	
AaDO2	45.500 mmHg	
a/AO2t	77.800 mmHg	
a/AO2	77.800 %	
AaDO2t	45.5000 mmHg	
Indice P/F	457.1000 mmHg	

504 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO — NEUTROFILIA SI LEUCOCITOSIS, ANEMIA CON Hg DE 7.6 gr TROMBOCITOPENIA SEVERA EN DESCENSO 84.000

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
GLOBULOS BLANCOS	9.16 X10?/ ?L	
LINFOCITOS %	15.50 %	
MONOCITOS %	6.10 %	
NEUTROFILOS %	78.00 %	
EOSINOFILOS %	0.30 %	
BASOFILOS %	0.10 %	
RECUENTO DE G. ROJOS	2.54 X10*6/?L	
HEMOGLOBINA	7.60 gr/dl	
HEMATOCRITO.	23.60 %	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	93.00 fL	
HB CORPUSCULAR MEDIA	29.90 pg	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	32.20 gr/dl	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	54.70 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS EN SANGRE TOTAL BASAL	84.00 X10?/ ?L	Resultado Confirmado. ESTIMADO MANUAL: 102.000 X MM3
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	8.80 fL	
LINFOCITOS #	1.42 10^3/?L	
MONOCITOS #	0.56 10^3/?L	
NEUTROFILOS #	7.14 10^3/?L	
EOSINOFILOS #	0.03 10^3/?L	
BASOFILOS #	0.010 10^3/?L	

504 MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS NORMAL 1.7

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
MAGNESIO EN SUERO	1.7 mg/dl	

504 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS NORMAL 3.8

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3.800 mmol/l	

504 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) HILIOS REFORZADOS, CATETER EN POSICION, RESTO DE ESPACIOS PLEURALES SIN OCUPACION

504 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS NORMAL 136.4

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
SODIO	136.400 mmol/l	

OBJETIVO - ANALISIS

EVOLUCION UCI DIA

PACIENTE 61 AÑOS
DX:
1. HEMATOMA SUBDURAL FRONTOPARIETAL DERECHA + HSA
2. ESTADO EPILEPTICO CONTROLADO
3. POP 2do DIA DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL
4. IRC EN HEMODIALISIS.

PROBLEMAS:
SOPORTE VENTILACION MECANICA

SOPORTE VASOPRESOR
ANEMIA, TROMBOCITOPENIA
SECRECIONES FETIDAS POR TOT

BALANCE HIDRICO: LA 3862 LE 2600 B+1262 BA+2782 U.F: 2.600 CC

SV: TA 141/51 TAM 84 FC 51 X MIN FR 14 X MIN SATO2 100% GLUCOMETRIAS: 165, 195

A. CONDICION CRITICA POSQX DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL 2do DIA, DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA, ADECUADAS CIFRAS DE PRESION ARTERIAL SIN SOPORTE VASOPRESOR , DEPENDIENTE DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL LA CUAL TOLERA, EVOLUCION QUIRURGICA FAVORABLE, SIGNOS DE SEPSIS DE PROBABLE ORIGEN TRAQUEO-BRONQUIAL POR LA PRESENCIA DE SECRECIONES POR TOT ESPESAS Y FETIDAS, ADEMAS ASOCIADAS A NEUTROFILIA Y TROMBOCITOPENIA, SE CULTIVO AYER TOT. SE INICIA TTO ANTIBIOTICO HASTA RESULTADOS DE CULTIVO. RX. DE TORAX SIN SIGNOS DE OCUPACION PLEURAL, PARACLINICOS NEUTROFILIA SIN LEUCOCITOSIS, ANEMIA CON Hg 7.5 gr TROMBOCITOPENIA EN DESCENSO, GASES ART. ACIDEMIA METABOLICA SEVERA SIN DISFUNCION PULMONAR, AZOADOS ELEVADOS, HIPOCALCEMIA LEVE RESTO DE ELECTROLITOS NORMALE, CONTINUA TERAPIA FISICA X 3, TERAPIA RESPIRATORIA X 3,

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

GASTROCLISIS

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW **Indicaciones:** infusion continua	8 mg Cada 1H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solucion Inyectable(N03AX18-20010106-01)	100.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula **Indicaciones:** .	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable **Indicaciones:** .	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
N AMPICILINA SODICA / SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyeccion	3.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INFUSION	Tratamiento Continuo	0
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml **Indicaciones:** Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Infusion: 2,00 mg de FENTANILO en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,03 mcg/Kg/min hasta 0,28 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion: 60,00 mg de MIDAZOLAM en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 120 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min hasta 2,78 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 20 CC/Hora
Infusion: 4,00 mg de NOREPINEFRINA en: 96 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,06 mcg/Kg/min hasta 0,56 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO **Indicaciones:** x	40 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

PROCEDIMIENTOS NO QX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad	en Sitio
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL **Observaciones:** 3V/DIA	3	☐
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL **Observaciones:** 3V/DIA	3	☐

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

RM 381-95

Profesional: RODRIGO MARTIN NAVARRO CORREA
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 381/95

Visado de Enfermeria

Magda L. Holguín

Profesional: MAGDA LORENA HOLGUIN ORTEGA
Tarjeta Prof. # N/A

Fecha De Visado 20/05/2018 12:29:00 p. m.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 20/05/2018 2:06:25 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 506 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 07 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
J041	TRAQUEITIS AGUDA		☐
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

NEUROCIRUGIA. PACIENTE EN CONTROL Y SEGUIMIENTO POSTOPERATYORIO D CRANEOTOMIA Y DRENAJE D HMATOMA SUBDURAL AGUDO FRONTOTEMPORAL DERECHO. DIA 2 PACIENTE QUE CONTINUA BAJO SEDACION (FENTANYL-MIDAZOLAM) GLASGOW 3/15.PUPILAS ANISOCORICAS DE 3 X4,5 MM NO REACTIVAS. NO REFLEJOS CORNANOS, PALPEBRAL O CARINAL
RESPUESTA PLANAT INDIFERENTE
SE SOLCITA TAC CRANEO CONTROL.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

GASTROCLISIS

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO **Identificación:** 36156794
Especialidad: NEUROCIRUGIA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 273/71 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW **Indicaciones:** infusion continua	8 mg Cada 1H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solucion Inyectable(N03AX18-20010106-01)	100.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula **Indicaciones:** .	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable **Indicaciones:** .	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
AMPICILINA SODICA / SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyeccion	3.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INFUSION	Tratamiento Continuo	0
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml **Indicaciones:** Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Infusion: 2,00 mg de FENTANILO en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,03 mcg/Kg/min hasta 0,28 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion: 60,00 mg de MIDAZOLAM en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 120 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min hasta 2,78 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 20 CC/Hora
Infusion: 4,00 mg de NOREPINEFRINA en: 96 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,06 mcg/Kg/min hasta 0,56 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO **Indicaciones:** x	40 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1

Datos Clínicos Relevantes: CONTROL POSTOPERATOIO,

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Tarjeta Profesional # 273/71

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 20/05/2018 4:22:00 p. m.

Profesional: EUCARIS LORENA BARRERA ARIZA
Tarjeta Prof. # 07881

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 20/05/2018 4:06:53 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 507 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 07 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
J041	TRAQUEITIS AGUDA		☐
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

NEUROIRUGIA. PACIENTE POSTOPERATORIO DIS 2 DE CRANEOTOMAI Y DRENAJE DE HEMATOMA UBDURAL AGUDO EN ESTADO CRITICO CON SEDACION FENTANIL-MIDAZOLAN, CON GLÑSGOW 3/15. SIN REFÑEJOS D ETALLO, ANISOCORIA DE 3.5 X 5 MM.
EL TC D CRANEO MUESTRA GRAN EDEMA CEREBRAL CON MNIMA DESVIACION DE LINEA MEDIA PERO CON COLAPSO VENTRICULAR DERECHO. Y BORRAMIENTO D LAS CISTERNAS DE LA BASE.

SU PRONOSTICO MUY RESERVADO LA ALTERNATIVA QUE QUEDA ES REALIZAR CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA Y APERTURA DURAL , PERO AUN CON ESTA MEDIDA SU PRONOSTICO CONTINUA SIENDO MUY RESERVADO. DADO LAS CONCIDINES D ELA PACIENTE Y SUS COMORBILIDADES
SE LLAMA LA FAMILIA PARA COMENTARLES Y SOLCITAR LA AUTORIZCION DEL PROCEDIMIENTO.
SE ADICIONA MANITOL 20% 100 CC EN 20 MIN.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO **Identificación:** 36156794
Especialidad: NEUROCIRUGIA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 273/71 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

GASTROCLISIS

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW **Indicaciones:** infusion continua	8 mg Cada 1H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solucion Inyectable(N03AX18-20010106-01)	100.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula **Indicaciones:** .	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable **Indicaciones:** .	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
AMPICILINA SODICA / SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyeccion	3.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INFUSION	Tratamiento Continuo	0
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml **Indicaciones:** Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Infusion: 2,00 mg de FENTANILO en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,03 mcg/Kg/min hasta 0,28 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion: 60,00 mg de MIDAZOLAM en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 120 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min hasta 2,78 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 20 CC/Hora
Infusion: 4,00 mg de NOREPINEFRINA en: 96 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,06 mcg/Kg/min hasta 0,56 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO **Indicaciones:** x	40 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Tarjeta Profesional # 273/71

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 20/05/2018 4:35:00 p. m.

Profesional: EUCARIS LORENA BARRERA ARIZA
Tarjeta Prof. # 07881

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 20/05/2018 4:15:23 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 508 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 07 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
J041	TRAQUEITIS AGUDA		☐
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

EVOLUCION UCI TARDE

DX. ANOTADOS

PROBLEMAS:
EDEMA CEREBRAL CION CIERRE DE LAS CISTERNAS

SV: TA 147/60 FC 47 X MIN FR 16 X MIN SATO2 99%

TAC CEREBRAL DE CONTROL DEMUESTRA EDEMA SEVERO QUE OBLITERA LAS CISTERNAS Y EL VENTRICULO LATERAL DERECHO, ES VALORADO POPR NEUROCIRUGIA QUIEN PROPONE REALIZAR CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA, ORDENA INICIAR MANITOL Y SE EXPLICARA A LA FAMILIA LOS RIESGOS DE COMPLICACIONES Y MUERTE DADO LA PRESENCIA DE COOMORBILIDADES.
PRONOSTICO RESERVADO

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38

Profesional: RODRIGO MARTIN NAVARRO CORREA **Identificación:** 36156794
Especialidad: CIRUGIA GENERAL **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 381/95 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE 36

DIETA

GASTROCLISIS

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW **Indicaciones:** infusion continua	8 mg Cada 1H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solucion Inyectable(N03AX18-20010106-01)	100.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula **Indicaciones:** .	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable **Indicaciones:** .	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
N MANITOL 20 % Solución Inyectable	50.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
AMPICILINA SODICA / SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyeccion	3.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INFUSION	Tratamiento Continuo	0
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml **Indicaciones:** Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Infusion: 2,00 mg de FENTANILO en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,03 mcg/Kg/min hasta 0,28 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion: 60,00 mg de MIDAZOLAM en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 120 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min hasta 2,78 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 20 CC/Hora
Infusion: 4,00 mg de NOREPINEFRINA en: 96 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,06 mcg/Kg/min hasta 0,56 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO **Indicaciones:** x	40 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

RM 381-95

Profesional: RODRIGO MARTIN NAVARRO CORREA
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 381/95

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 20/05/2018 4:35:00 p. m.

Profesional: EUCARIS LORENA BARRERA ARIZA
Tarjeta Prof. # 07881

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 20/05/2018 4:38:10 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 509 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 07 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
J041	TRAQUEITIS AGUDA		☐
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

NEUROCIRUGIA.

SE HABL CON LOS FAMILIARES (HIJAS) . SE LE COMENTA ACERCA DEL CRITICO ESTADO D LA PACIENTE Y SU CONDICION DE EDEM CEREBRAL. SE PROPONE REALIZAR CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA COMO LATERNATIVA EXTREMA D TRATAMIENTC EXPLICANDO QUE EST PUEDE TENER RESULTADOS FAVOARABLES COMO NO FAVORABLES. SE LE EXPLICAN RIESGOS, EVENTUALIDADES , POSIBILIDADES

SE HACE BOLETA QUIRURGICA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

GASTROCLISIS

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO **Identificación:** 36156794
Especialidad: NEUROCIRUGIA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 273/71 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW **Indicaciones:** infusion continua	8 mg Cada 1H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solucion Inyectable(N03AX18-20010106-01)	100.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula **Indicaciones:** .	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable **Indicaciones:** .	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
MANITOL 20 % Solución Inyectable	50.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
AMPICILINA SODICA / SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyeccion	3.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INFUSION	Tratamiento Continuo	0
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml **Indicaciones:** Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Infusion: 2,00 mg de FENTANILO en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,03 mcg/Kg/min hasta 0,28 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion: 60,00 mg de MIDAZOLAM en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 120 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min hasta 2,78 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 20 CC/Hora
Infusion: 4,00 mg de NOREPINEFRINA en: 96 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,06 mcg/Kg/min hasta 0,56 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO **Indicaciones:** x	40 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

PROCEDIMIENTOS QX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
012403	CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA **Observaciones:** EDEM CEREBRAL	1

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO **Identificación:** 36156794
Especialidad: NEUROCIRUGIA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 273/71 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Tarjeta Profesional # 273/71

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 20/05/2018 4:48:00 p. m.

Profesional: EUCARIS LORENA BARRERA ARIZA
Tarjeta Prof. # 07881

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 20/05/2018 6:42:13 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 510 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - CIRUGIA CARDIOVASCULAR 6 PISO

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 07 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
J041	TRAQUEITIS AGUDA		☐
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

Hallazgo Operatorio:EDEMA CEREBRAL MALIGNO. FUBNGUS CEREBRI. ESTALLIDO CEREBRAL

Detalle Quirurgico - Procedimientos:BAJO ANESTESIA CON EL PACIENTE EN DECUBITO SUPINO Y LA CABEZA ROTADA ALA IZQ. 45°, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL AREA QUIRURGICA, SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS. SE RETIRAN OSDE PIEL Y DE LA GALEA.- SE LEVANTA Y REPLIEGA EL COLGAJO CUTANEO. SE FIJA. SE RETIRAN PUNTOS DE SUTURA DE LA FASCIA DEL TEMPORAL Y LAFIJACION DE LA SE LEVANTA EL COLGAJO OSEO, SE OBSERVA LA DURAMADRE MUY TENSA. SE RETIRAN PUNTOS DE LA DURAMADRE Y SE PRESENTA HERNIACION DEL CEREBRO (FUNGUS CEREBRI) MUY MARCADO CON ESTALLIDO CORTICAL. LA HERNIACION ES PROGRESIVA Y SE HACE MAS NOTORIO EL ESTALLIDO CORTICAL Y HAY SANGRADO PROFUSO CALCULADO EN 100O CC APROX. HASTA CONTROLAR CON SURGICEL Y ELECRTROCOAGULACION. HAY NECESIDAD DE HACER RESECCION CORTICAL. SE REVISA LA HEMOSTASIS CON BIPOLAR ANTIADHERENTE. Y SE COLOCA PLASTIA DURAL CON APONEUROSIS DEL TEMPORAL- SE FIJA. SE COLOCA NUEVAMENTE EL COLGAJO CUTANEO Y SE SUTURA GALEA CON VICRUIL 2-0 Y PIEL CON PROLENE 2.0

Complicaciones:HERNIA CEREBRAL POR EDEMA , ESTALLIDO CEREBRAL. SANGRADO PROFUSO.

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO **Identificación:** 36156794
Especialidad: NEUROCIRUGIA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 273/71 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

DIETA

GASTROCLISIS

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW **Indicaciones:** infusion continua	8 mg Cada 1H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solucion Inyectable(N03AX18-20010106-01)	100.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula **Indicaciones:** .	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable **Indicaciones:** .	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
MANITOL 20 % Solución Inyectable	50.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
AMPICILINA SODICA / SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyeccion	3.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INFUSION	Tratamiento Continuo	0
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml **Indicaciones:** Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Infusion: 2,00 mg de FENTANILO en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,03 mcg/Kg/min hasta 0,28 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion: 60,00 mg de MIDAZOLAM en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 120 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min hasta 2,78 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 20 CC/Hora
Infusion: 4,00 mg de NOREPINEFRINA en: 96 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,06 mcg/Kg/min hasta 0,56 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO **Indicaciones:** x	40 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

DESTINO

TRASLADAR A UCI ADULTO

Profesional: HECTOR ALONSO SUAREZ CARREÑO
Especialidad: NEUROCIRUGIA
Tarjeta Profesional # 273/71

Visado de Enfermeria

Profesional: ALICIA ESCOBAR BERMUDEZ
Tarjeta Prof. # 24914

Fecha De Visado 20/05/2018 8:20:00 p. m.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 20/05/2018 10:18:29 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 511 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 07 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
J041	TRAQUEITIS AGUDA		☐
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

EVOLUCION UCI NOCHE

PACIENTE 61 AÑOS
DX:
1. HEMATOMA SUBDURAL FRONTOPARIETAL DERECHA + HSA
2. ESTADO EPILEPTICO CONTROLADO
3. POP 2do DIA DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL
4. IRC EN HEMODIALISIS.
5. POSQX DE REINTERVENCION CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA HOY

PROBLEMAS:
SOPORTE VENTILACION MECANICA
SOPORTE VASOPRESOR
ANEMIA, TROMBOCITOPENIA
SECRECIONES FETIDAS POR TOT
EDEMA CEREBRAL SEVERO
ESTADO DE COMA

BALANCE HIDRICO: LA 3862 LE 2600 B+1262 BA+2782 U.F: 2.600 CC

SV: TA 141/51 TAM 84 FC 51 X MIN FR 14 X MIN SATO2 100% GLUCOMETRIAS: 165, 195

A. CONDICION CRITICA POSQX DE CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA POR EDEMA CEREBRAL CON SIGNOS DE HERNIACION. POSQX DE DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL 2do DIA, DEPENDIENTE DE VENTILACION MECANICA, HIPOTENSION POSQX CON APOYO DE SOPORTE VASOPRESOR , DEPENDIENTE DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL LA CUAL TOLERA. PACIENTE EN MALAS

Profesional: RODRIGO MARTIN NAVARRO CORREA **Identificación:** 36156794
Especialidad: CIRUGIA GENERAL **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 381/95 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

CONDICIONES GENERALES ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES Y MUERTE, SE ORDENA TAC CEREBRAL CONTROL MAÑANA, RX. DE TORAX Y PARACLINICOS . PRONOSTICO RESERVADO

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

GASTROCLISIS

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW **Indicaciones:** infusion continua	8 mg Cada 1H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solucion Inyectable(N03AX18-20010106-01)	100.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula **Indicaciones:** .	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable **Indicaciones:** .	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
MANITOL 20 % Solución Inyectable	50.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0
AMPICILINA SODICA / SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyeccion	3.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INFUSION	Tratamiento Continuo	0
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml **Indicaciones:** Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Infusion: 2,00 mg de FENTANILO en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total	Infusion: 0,03 mcg/Kg/min hasta 0,28 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora

Mezcla: 100 ml	hasta 50 CC/Hora
Infusion: 60,00 mg de MIDAZOLAM en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 120 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min hasta 2,78 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 20 CC/Hora
Infusion: 4,00 mg de NOREPINEFRINA en: 96 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,06 mcg/Kg/min hasta 0,56 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO	40 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

Indicaciones: x

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
903856	NITROGENO UREICO	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
903839	GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
903813	CLORO	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	4
Datos Clínicos Relevantes:	RESERVAR	
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO) POR TUBO	1
Datos Clínicos Relevantes:	RESERVAR	

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL	1
Datos Clínicos Relevantes:	MAÑANA	
879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	1
Datos Clínicos Relevantes:	CONTROL MAÑANA	

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

Profesional:	RODRIGO MARTIN NAVARRO CORREA	**Identificación:**	36156794
Especialidad:	CIRUGIA GENERAL	**Nombre:**	MARIA NANCY
Tarjeta Prof. #	381/95	**Apellido:**	DUSSAN PUENTES

CONTINUA EN LA UNIDAD

RM 381-95

Profesional: RODRIGO MARTIN NAVARRO CORREA
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 381/95

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 20/05/2018 11:23:00 p. m.

Profesional: ALICIA ESCOBAR BERMUDEZ
Tarjeta Prof. # 24914

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 21/05/2018 10:25:15 a. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: **36156794** **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: **512** **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** **36156794**
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 08 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
J041	TRAQUEITIS AGUDA		☐
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
36 F. Emer.	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	Rotada, multiples artificios
511	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	Normal
511	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO) POR TUBO	O posiitivo

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANT	MEMO	GRUPO SANGUINEO : " O " FACTOR RH : POSITIVO AUTOCONTROL: NEGATIVO CELULAS I: NEGATIVO CELULAS II: NEGATIVO

511	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	Normal

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	7.0 mg/dl	

511	CLORO	Normal	
511	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Elevado	

Profesional: HARVEY MONCAYO ALVARADO **Identificación:** 36156794
Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 860084 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO	6.47 mg/dl	METODO: Enzimatico-Colorimetrico Cinetico. PAP SL.

504 CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES — Paciente fallece

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CULTIVO	MEMO	T.O.T NO SE AISLAN PATOGENOS DE SIGNIFICANCIA CLINICA. CRECIMIENTO DE MICROBIOTA HABITUAL A LAS 48 HORA DE INCUBACION.

484 EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A — Para portatil

511 GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO — Acidemia metabolica, sin disfuncion pulmonar

487 HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA — Paciente fallece

Resultados de la Muestra 3

Analitos	Valor	Observación
HEMOCULTIVO N? 3	A/B	ARTERIAL FECHA Y HORA DE SIEMBRA: 18_05_2018 12:20 FECHA Y HORA DE REPIQUE: 19_05_2018 16:46
HEMOCULTIVO No. 1	MEMO	MIEBRO SUPERIOR DERECHO NEGATIVO PARA CRECIMIENTO MICROBIANO A LOS 5 DIAS DE INCUBACION
HEMOCULTIVO N? 2	MEMO	CATETER VENOSO YUGULAR NEGATIVO PARA CRECIMIENTO MICROBIANO A LOS 5 DIAS DE INCUBACION

511 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO — Leucos noramels, anemia, trombocitopenia leve

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
GLOBULOS BLANCOS	10.32 X10?/ ?L	
LINFOCITOS %	8.00 %	
MONOCITOS %	4.00 %	
NEUTROFILOS %	87.60 %	
EOSINOFILOS %	0.30 %	
BASOFILOS %	0.10 %	
RECUENTO DE G. ROJOS	1.69 X10*6/?L	
HEMOGLOBINA	5.00 gr/dl	
HEMATOCRITO.	15.50 %	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	91.60 fL	
HB CORPUSCULAR MEDIA	29.60 pg	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	32.30 gr/dl	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	50.80 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS EN SANGRE TOTAL BASAL	89.00 X10?/ ?L	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.00 fL	
LINFOCITOS #	0.83 10^3/?L	
MONOCITOS #	0.40 10^3/?L	

NEUTROFILOS #	9.05 10^3/?L	
EOSINOFILOS #	0.03 10^3/?L	
BASOFILOS #	0.010 10^3/?L	

511	NITROGENO UREICO	Elevado

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO EN SANGRE (BUN)	55.09 mg/dl	

511	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Normal
497	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	Paciente fallece

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CONCENTRADO DE PLAQUETAS	MEMO	NO SE TRANSFUNDEN PLAQUETAS.

511	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	Compatible Compatible Compatible Compatible

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
PRUEBA CRUZADA No. 1	MEMO	No. BOLSA:424843 No. SELLO:665789 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE
PRUEBA CRUZADA 2	MEMO	No. BOLSA:2018700093 No. SELLO:2018700093 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE
PRUEBA CRUZADA 3	MEMO	No. BOLSA:425273 No. SELLO:666324 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE
PRUEBA CRUZADA 4	MEMO	No. BOLSA:425278 No. SELLO:666394 PRUEBA CRUZADA COMPATIBLE

511	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	Silueta cardiaca normal, sin derrames o consolidaciones
511	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	Normal
511	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	Ligeramente elevado

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	14.9 seg	Control: 10.6 segundos
INR	1.440	

511	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	Normal

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	31.5 seg	Control: 24.6 segundos

487	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	Cisternas de la base cerradas, edema cerebral
506	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	Cisternas de la base cerradas, edema cerebral
482	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	Hematoma subdural derecho, edema cerebral, HSA

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA DE TURNO

Paciente con historia clinica anotada, cursando con edema cerebral maligno, pese a ser llevada a Craniectomia descompresiva no se evidencio mejoria, hemodinamicmaente inestable, con tendencia a la bradicardia e hipotension refractaria a manejo con vasoactivos y LEV, adicionalmente con soporte ventilatorio, se evidencia midriasis fija arreactiva y frialdad generalizada, ausencia de reflejos de tallo, posteriormente progresa a asistolia y se declara fallecida a las 10+00 am. Diligencio certificado de defuncion: 71864661-9.

Profesional: HARVEY MONCAYO ALVARADO **Identificación:** 36156794
Especialidad: INTENSIVISTA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 860084 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

Se informa descenlace a familiares.

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

GASTROCLISIS

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
CATETER BALON PTCA RYUJIN PLUS 2.5 x 10 REF. RH2510EHW **Indicaciones:** infusion continua	8 mg Cada 1H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
LEVETIRACETAM 500 mg/5 ml Solucion Inyectable (19999765-01-N03AX14)	1000 mg Cada 12H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
LACOSAMIDA 200 mg / 20 ml Solucion Inyectable(N03AX18-20010106-01)	100.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
CALCITRIOL 0.25 mcg Capsula **Indicaciones:** .	0.25 mcg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	3
CALCIO GLUCONATO 10 % Solución inyectable **Indicaciones:** .	10,00 mg Cada 6H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
MANITOL 20 % Solución Inyectable	50.00 ml Cada 6 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
AMPICILINA SODICA / SULBACTAM 1 g + 0.5 g Polvo para Inyeccion	3.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: INFUSION	Tratamiento Continuo	1
ACETAMINOFEN 500 mg Tableta	500.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	Administración:
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml **Indicaciones:** Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Infusion: 2,00 mg de FENTANILO en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,03 mcg/Kg/min hasta 0,28 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora

Infusion: 60,00 mg de MIDAZOLAM en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 120 ml — Infusion: 0,69 mcg/Kg/min hasta 2,78 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 20 CC/Hora

Infusion: 4,00 mg de NOREPINEFRINA en: 96 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml — Infusion: 0,06 mcg/Kg/min hasta 0,56 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora

Infusion de CLORURO DE SODIO — 40 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

Indicaciones: x

TIPO DE ESTANCIA

UCI ADULTOS INTENSIVO

DESTINO

MORGUE

Profesional: HARVEY MONCAYO ALVARADO
Especialidad: INTENSIVISTA
Tarjeta Profesional # 860084

Visado de Enfermeria

Profesional: EUCARIS LORENA BARRERA ARIZA
Tarjeta Prof. # 07881

Fecha De Visado 21/05/2018 12:04:00 p. m.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2564321 **Fecha Historia:** 21/05/2018 12:37:41 p. m. **# Autorización:** 88184716

Fecha Ingreso: 17/05/2018 8:39:03 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 36156794 **Nombres:** MARIA NANCY **Apellidos:** DUSSAN PUENTES

Número de Folio: 514 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Tipo Documento: CC **Numero:** 36156794
Nombres: MARIA NANCY
Edad: 61 Años 09 Meses 08 Dias (13/08/1956)
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Grupo: O **RH:** +
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: VIUDA
Grupo Étnico: NINGUNO
Profesión: EMPLEADOS DEL HOGAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S065	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA		☑
E108	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
I200	ANGINA INESTABLE		☐
J041	TRAQUEITIS AGUDA		☐
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA		☐
N189	ENFERMEDAD RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA		☐
R250	MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA		☐

OBJETIVO - ANALISIS

CONCEPTO
Asisto para valoracion pero la paciente fallecio a las 10:00; solo hable con Dr Moncayo
gracias
quintero malo
bioetica

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIMPLE ART 27 PAR 4 LIT A	38
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	38
TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	36

DIETA

GASTROCLISIS

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO **Identificación:** 36156794
Especialidad: BIOETICA **Nombre:** MARIA NANCY
Tarjeta Prof. # 2117 **Apellido:** DUSSAN PUENTES

MEZCLAS Y LIQUIDOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado)

Mezclas/Liquido:	**Administración:**
Bolo: 10 UI de INSULINA CRISTALINA en: 249 ml de DEXTROSA EN AGUA DESTILADA Total Mezcla: 250 ml **Indicaciones:** Y AL TERMINAR BOLO TOMAR GLUCOMETRIA.	Bolo: 125 ml en 30 Minuto(s)
Infusion: 2,00 mg de FENTANILO en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,03 mcg/Kg/min hasta 0,28 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion: 60,00 mg de MIDAZOLAM en: 60 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 120 ml	Infusion: 0,69 mcg/Kg/min hasta 2,78 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 20 CC/Hora
Infusion: 4,00 mg de NOREPINEFRINA en: 96 ml de CLORURO DE SODIO Total Mezcla: 100 ml	Infusion: 0,06 mcg/Kg/min hasta 0,56 mcg/Kg/min - 5 CC/Hora hasta 50 CC/Hora
Infusion de CLORURO DE SODIO **Indicaciones:** x	40 ml de CLORURO DE SODIO cada hora

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

MORGUE

Profesional: LUIS CARLOS QUINTERO MALO
Especialidad: BIOETICA
Tarjeta Profesional # 2117

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 21/05/2018 1:07:00 p. m.

Profesional: EUCARIS LORENA BARRERA ARIZA
Tarjeta Prof. # 07881

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

NOTAS DE ENFERMERIA

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 17/05/2018 11:00:00 p. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Ingresa usuaria de sexo femenino de 61 años de edad procedente de consultorios caminando por sus propios medios al servicio de hidratacion urgencias en compañia del familiar, es valorado por la medico de turno, quien ordena dejar en observacion, con diagnóstico medico:

familiar de la Usuaria refiere "la beo mal" - familiar de la Usuaria refiere no ser alérgico a ningún medicamento - familiar de la usuaria refiere que no toma medicamentos en casa, - familiar de la usuaria refiere no haber recibido tranfusion de hemocomponentes

Objetivo:

usuaria se observa en regulares condiciones generales, alerta al llamado consciente orientado en sus tres esferas, afebril, colaborador, al examen cefalocaudal se observa cabeza normocefalo, con mucosas humedas, rosadas con oxigeno al medio ambiente , cuello normal sin adenopatías, torax simétrico con presencia de cateter maulka para hemodialis, derecha, pulmones ventilados sin signos de dificultad respiratoria, abdomen blando deprecible no dolor a la palpación superficial, espalda integra sin zonas de presión, ni escaras , genitourinario normal eliminando espontáneamente en el baño, extremidades miembros superiores normofuncionales, sin edemas, miembros inferiores normofuncionales sin edemas tolerando la deambulación y el decubito.

por orden medica se ubica usuaria en silla, al auxiliar Maximiliano explica procedimiento a seguir el cual entiende y acepta, con plena asepsia y antisepsia procede a canalizar vena periferica arco venoso dorsal con cateter marca alfa safe numero 22 en miembro superior izquierda se deja con extenasion de anestesia pasando ssn al 0.9 % x 500 ml bolo de 300ml y continua a 60ml hora, sin infiltardos ni flebitis, se fija y se rotula según protocolo de la clínica, se le inicia tratamiento medico indicado paciente tolera y acepta tratamiento medico sin complicacion alguna, escala de down ton numero 5 sin riesgo de presentar caidas se le coloca manilla color azul por estar en salas de hidratacion, escala de norton numero 17 riesgo bajo de presentar ulceras por presion.

Actividades:

saludo y presentación
se reviso historia clínica
se atendió al llamado
se tomó signos vitales
se llevó correctamente hoja de venopunción
se dio educación sobre deberes y derechos del usuario
se dio educación acerca de la prevención de caídas
se dio educación acerca de la segregación de residuos
se dio educación acerca de las rutas de evacuación

Pendiente:
revaloracion con resultados

Profesional: MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 18/05/2018 12:10:25 a. m.

Titulo: Paciente con Alto Riesgo de Caida

Nivel:

Objetivo:

Profesional: MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 18/05/2018 12:15:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería

Nivel: NORMAL

Objetivo:

usuaria se dirige al baño con su familiar estando en el baño tubo mobimientos imboluntarios y se cayo dentro del baño la familiar dio aviso al personal de enfermeria que acude a su atencion se reporta a la 1144 se le aviasa al jefe de enfermeria y al medico de turno que ordena pasar a salas de reanimacion para monitoreo

Profesional: MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 18/05/2018 12:30:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

INGRESA USUARIA A SALA DE REANIMACION.

Objetivo:

usuaria quie se observa somnolienta, no responde al llamado sin dificultad para respirar, cuello movil, torax simetrico con cateter mahurca para hemodialisis, abdomen normal, con conector clave en miembro superior izquierdo, con ligero edema en miembro inferiores

Actividades:

es valorada por medico general de turno quien inidca iniciar tratamiento medico, toma de tac de craneo simple, toma de laboratorios, y monitoria continua.
se traslada para toma de tac de craneo por camillero de turno.

Ingreso: 2564321
Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Tipo Documento: CC
Numero: 36156794

Carlos Sandoval

Profesional: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 86071869

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 18/05/2018 3:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:
usuaria quien se retira la venouncion accidentalmente.
Actividades:
usuaria a quien se administra tratamiento medico indicado. y se canaliza nueva vena periferica usuari de difisil abceso venoso, se canaliza con cateter 22 queda en vena metacarpiana izquierda canalizada por auxiliar julian valencia.

Carlos Sandoval

Profesional: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 86071869

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 18/05/2018 6:00:00 a. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA
Nivel:
Subjetivo:
se traslada usuario para el servicio de unidad renal.
Objetivo:
se observa conciente, orientada, alerta al llamado, sin dificultad para respirar, con oxigeno por canula nasal a 3 litros, cuello movil, torax simetrico con cateter majurca para hemodialisis en hemitorax derecho, abdomen normal, canalizada en miembro suoperior izquierdo en vena metacarpiana con conector clave, con edema en miembro inferiores.
Actividades:
tiene pendiente realizar hemodialisi, traslado a ucigeneral, valoracion por medico nefrologo.

Carlos Sandoval

Profesional: CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 86071869

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Unidad Funcional: UNIDAD RENAL PRINCIPAL

Fecha Registro: 18/05/2018 6:41:00 a. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

SUBJETIVO
Ingresa paciente, de sexo FEMENINO, con 61 Años 09 Meses 05 Dias de edad, procedente de urgencias , ingresa en compañía de camillero , con diagnóstico médico de MOVIMIENTOS ANORMALES DE LA CABEZA, refiere " se siente ", en regulares condiciones generales.

Objetivo:

OBJETIVO

Usuario se observa en condiciones estables, ubicado en su máquina N8alerta, orientado en sus tres esferas mentales, colaborador, a la valoración cefalocaudal se evidencia CABEZA: normocefalo; CUELLO: íntegro, sin ingurgitación yugular, móvil, sin adenopatías, Catéter Mahurkar Permanente Yugular Derecho cubierto y limpio. TÓRAX: simétrico, elíptico, con buena expansión torácica, sin signos de dificultad respiratoria. ABDOMEN: plano o globoso, blando y depresible a la palpación, no doloroso. EXTREMIDADES: miembros superiores sin alteraciones, extremidades inferiores sin edemas ni otras alteraciones. Paciente con peso prediálisis: sin dato kg, con una ganancia interdialítica de 4.0kg. Con signos de Hipervolemia, sobrecarga hídrica. Parámetros de tratamiento: Ultrafiltración: 4000ml, Heparina: 00unidades, Filtro: revacler 170Flujo de bomba: 350ml/min, tratamiento para 4horas.

Actividades:

ACTIVIDADES

Se realiza aplicación del formato institucional de Valoración de Riesgos y Necesidades Según Modelo de Virginia Henderson y se establecen los siguientes Diagnósticos de Enfermería prioritarios:

·Riesgo de infección R/C Procedimientos invasivos: conexión de catéter mahurkar para terapia hemodialítica.

Actividades:
-Limpieza de la piel del paciente con un agente antibacteriano según protocolo: Clorhexidina
-Instruir al paciente y a la familia acerca de los signos y síntomas de infección y cuando debe informarse de ellos al cuidador.
-Mantener un sistema cerrado mientras se realiza la canulación de la fístula arteriovenosa o se conecta el catéter de Diálisis.
-Enseñanza: Individual y familiar.
-Enseñar al paciente y a la familia a evitar infecciones: Autocuidado.

·Exceso del volumen de líquidos R/C Ingesta excesiva de líquidos E/P Edemas, cifras elevadas de Tensión arterial y se plantean las siguientes Intervenciones de Enfermería:

Actividades:
-Pesar a diario y controlar la evolución - tendencia
-Observar signos de sobrecarga/ retención de líquidos.
-Vigilar el estado de hidratación (membranas mucosas, pulso adecuado y presión sanguínea ortostática).
-Controlar los cambios de peso antes y después de la diálisis
-Monitorizar signos vitales pre, intra y post diálisis.
-Monitorizar el estado nutricional
-Enseñar al paciente y a la familia el control de la hipervolemia

CONEXIÓN

·Se informa al usuario el procedimiento a realizar quien entiende y acepta
·Previa asepsia y antisepsia según protocolo institucional se canula fístula arteriovenosa con aguja No. 15 única punción sin complicaciones.
·Se realiza curación de catéter mahurkar según protocolo institucional, no se evidencian signos de infección local. Se cubre orificio con gasa estéril y fixomull.
·Se retira heparina de ramas arterial y venosa, catéter permeable y funcional
·Se verifican parámetros de tratamiento en la máquina de hemodiálisis según orden médica.
·Conexión a circuito extracorpóreo sin complicaciones
·Se brinda educación sobre prevención de complicaciones, autocuidado, deberes y derechos del usuario.

Profesional: JAMES ALBEIRO ROSERO ROSERO
Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 98381285

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 18/05/2018 12:00:00 p. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

usuaria en regulares condiciones generales , traida por medico y jefe de la unida renals, refiere onvulsiono , trae cifras tensionales elevadas , se recibe , en estado posictal , trae estigma de sangrado en brazo izwuirdo de puncion , y en muneca izuierd pos puncion para gases aretriale , con venopuncion dañada
se canaliza nuevemnte vena en yugular externa conc ater braun numero 18 y conector clave
se decide realizr entubacion orotraqueal
se induce con 100 mg de fentanyl , 50 mg de propofol , 50 de roncuroni l, se incia ventilacion bolsa , reservodio y se decide entbacion orotraquel con tubo orotraquela numero 7.5 fijado a 20 cm de comusura labial derecha , se pasa sonda orogastrica , numero 18 se marca segunprotocolos
se deja infiucion de midazolan 60 mg en 40 ml de soluckion salina naormal , ty fentamyl a 5mg/h
se deja monitorizda ,

Objetivo:

Profesional: SANDRA LILIANA RAMOS PULIDO
Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 55150694

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 18/05/2018 1:00:00 p. m.

Titulo: NOTA DE RECIBO DE PCTE EN REANIMACION

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

Se recibe paciente femenino de 61 años de edad en sala de reanimacion en camilla con barandas arriba, acompañada de personal medico y de enfermeria, usuaria con diagnostico de ESTADO EPILEPTICO REFRACTARIO - CRISIS FOCAL COMPLEJA - EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CEREBRO - DIARREA INFECCIOSA - ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS - DIABETES MELLITUS 2 - HIPERTENSION ARTERIAL - CARDIOPATIA ISQUEMICA POR HISTORIA CLINICA CON FEVI 46% - ENFERMEDAD CORONARIA DE 1 VASO CORONARIA DESCENDENTE CON INTERVENCION PERCUTANEA - ENFERMEDAD CORONARIA DE 1 VASO SECUNDARIO A SEGUNDA DIAGONAL CON BALON MEDICADO, usuaria intubada y sin familiar en el momento.

Objetivo:

Usuaria que se recibe en malas condiciones de salud bajo efecto de sedoanalgesia, usuaria con signos vitales de tension arterial de 122/58mmgh, tension arterial media de 68mmgh, frecuencia cardiaca de 88 pulsaciones por minutos, frecuencia respiratoria de 20 respiraciones por minuto, saturacion de oxigeno en 99%, temperatura de 36°c, glucometria de 155mg/dl, glasgow: 3/15, Usuaria que al examen fisico se observa hipertrofica, bajo efecto de sedacion, CABEZA: mucosa humeda, semipalida, con intubacion endotraqueal con tubo numero 7.5 a 21cm de comisura labial derecha asistida por ambu, con sonda orogastrica levin numero 18 permeable rotulada segun protocolo, CUELLO: no masas no adenomegalias, no ingurgitacion yugular, canalizada en vena yugular derecha con braum numero 18 fijada y rotulada segun protocolo, sin signos de flebitis, pasando infusion de fentanyl a 10ml/h, ssn 0.9% a 40ml/h, TORAX: con electrodos para monitoreo cardiaca, con cateter mahurca en vena subclavia derecha cubierta con fixomur y micropore, se observa limpio, ruidos cardiacos ritmicos, pulmones ventilados sin sobreagregados, ABDOMEN: blando, depresible, no masas no meglias, GENITALES: con eliminacion espontanea, EXTREMIDADES: con edema en ambas manos con equimosis por puncion, con esparadrapo compresivo en arteria redial derecha no sangrado, edema grado I de miembros inferiores. PIEL: con zona de presion en region sacra, no escaras. Escala de dowton: 11 con alto riesgo de caida, se identifica con manilla color verde, Escala de norton: 7 con alto riesgo de ulceras por presion.

Actividades:

Monitoreo continuo de signos vitales
Aplicacion de protocolo para la prevencion de ulceras por presion
Aplicacion de protocolo para la prevencion de IAAS.

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Aplicacion de protocolo para la prevencion de caidas
Asistencia de paciente con tubo endotraqueal con ambu.
Cuidado de enfermeria con venopuncion
Administracion de medicamentos como teniendo en cuenta los 10 correctos
PASO DE SONDA VESICAL: Se pasa sonda vesical foley numero 16 conectada a cystoflo con previa asepsia y antisepsia, sin ninguna dificultad, se rotula segun protocolo.
Toma de glucometria 155mg/dl.

Pendiente valoracion de laboratorios, reporte de hemocultivos 2, lectura de tac cerebral simple y rayos x de torax, valoracion por neurologia, tomar resonancia cerebral simple (orden en resonancia y reportado en salida y seguimiento), monitoreo continuo de signos vitales, cumplir ordenes medicas.

Profesional: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL
Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 26425188

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 18/05/2018 7:31:00 p. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Se traslada usuaria de género femenino de 61 años de edad de sala de reanimación de observación adultos a salas de cirugía en camilla de ambulancia con barandas arriba en acompañada médico, enfermera jefe, auxiliar de enfermería, y familiar, con diagnóstico ESTADO EPILEPTICO REFRACTARIO - CRISIS FOCAL COMPLEJA – EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CEREBRO – DIARREA INFECCIOSA – ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS – DIABETES MELLITUS TIPO II – HIPERTENSION ARTERIAL – CARDIOPATIA ISQUEMICA POR HISTORIA CLINICA CON FEVI 46% - HEMATOMA EPIDURAL, familiar de la usuaria refiere “está muy mal”.

Objetivo:

Se traslada usuaria en malas condiciones de salud bajo efecto de sedación, con signos vitales de tensión arterial de 119/62mmgh, tensión arterial media de 94mmgh, frecuencia cardiaca de 70 pulsaciones por minuto, frecuencia respiratoria de 16 respiraciones por minutos, saturación de oxigeno de 99%, temperatura de 36°c, Glasgow: 3/15, glucometria: 124mg/dl. Al examen físico se observa eutrófica, al examen físico se observa, CABEZA: mucosa oral húmeda y pálida, con intubación endotraqueal con tubo número 7.5 fijado en comisura labial derecha a 21cm asistido por ambu, con sonda orogastrica levin número 18 fija en tubo endotraqueal, rotulada según protocolo, CUELLO: no masas no adenomegalias no ingurgitación yugular, canalizada en vena yugular derecha con braum número 18 fijad y rotulada según protocolo, pasando infusión de noradrenalina a 0.2mcg/kg/min, midazolam a 5ml/h, fentanyl a 10ml/h, ssn 0.9% a 40ml/h, TORAX: con electrodos para monitoreo continuo de signos vitales, con catéter mahurca subclavio derecho cubierto con tegaderm y fixomur, no sangrante, ruidos cardiacos rítmicos, pulmones ventilados sin sobreagregados, ABDOMEN: blando, depresible, no masas no megalias no dolor a la palpación, GENITALES: con sonda vesical Foley número 16 conectada a cystoflo con orina color amarilla escasa con 10ml de orina aproximadamente, EXTREMIDADES: con edema grado II de miembros superiores e inferiores con zonas equimoticas por puncion, PIEL: con zona de presión, no escaras. Escala de dowton: 11 con alto riesgo de caídas con manilla color verde, escala Norton: 7 con alto riesgo de ulceras por presión.

Actividades:

Monitoreo continuo de signos vitales.
Cuidado de enfermería con ventilación mecánica
Se toma muestra de glucometria: 124mg/dl
Se toma muestra de gases arteriales con puncion en arteria radial derecha sin ninguna dificultad se lleva muestra a laboratorio clínico.
Se explica a familiar derecho y deberes del usuario
Cuidados de enfermería con oxígeno por ventilación mecánica.
Valoración de escala de dowton: 11 con alto riesgo de caída identificado con manilla verde y Norton: 7 con alto riesgo de ulceras por presión.
Aplicación del protocolo de prevención de infecciones asociadas a la atención en salud, con el lavado de manos según protocolo teniendo en cuenta los 5 momentos.
Cuidados de enfermería con vena periférica
Aplicación de protocolo para la prevención de caídas con barandas arriba.
Aplicación de protocolo para la prevención de ulceras por presión.
Aplicación de protocolo para la prevención de IAAS.
Cuidado de enfermería con sonda orogastrica
Cuidado de enfermería con sonda vesical
Se alista historia clínica de urgencias con foleo 10

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Familiar firma consentimiento informado de traslado a la uci
Pendiente lectura de rayos x de tórax y tac cerebral simple (18), tomar glucometrias, valoración de laboratorios, resonancia magnética cerebral suspendida verbalmente, tomar electroencefalograma (enviar orden), confirmar reserva de 4 globulos rojos empaquetados y 6 unidades de plasma y de plaquetas, monitoreo continuo de signos vitales, cumplir órdenes médicas.

Profesional: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL
Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 26425188

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: CIRUGIA CARDIOVASCULAR 6 PISO

Fecha Registro: 18/05/2018 7:59:00 p. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Recibo en el servicio de cirugía 6 piso, usuario de sexo femenino y mayor de edad de 61 años de edad, en la camilla de traslado con las barandas arriba por protocolo de seguridad, usuario con diagnóstico médico de hematoma subdural para procedimiento quirúrgico de urgencias de craneotomía a realizar por el Doctor Hector Suarez.

Paciente no refiere.

Objetivo:

Paciente que se observa inconsciente, afebril, paciente que a la valoración cefalocaudal se observa bajo efectos de anestesia general, intubada, con soporte ventilario ambu por la jefe del servicio de urgencias, cabeza normal, cara normal, cuello con cateter braun # 18 en vena yugular derecha, tórax simétricos, con cateter majurca cubierto con gasas y micropore, espalda íntegra sin zonas de presión, miembro superior izquierdo con fístula arteriovenosa para diálisis cubierta con micropore, abdomen blando no doloroso a la palpación, sin globo vesical, sistema genitourinario normal eliminando por sonda vesical a cistoflow, miembros inferiores simétricos con buena perfusión distal, con manilla de identificación color verde con datos completos según escala de dawton.

Se ubica en mesa quirúrgica. Se monitoriza y se registran signos vitales.

20:10 Paciente que es valorado por el anestesiólogo el Dr Miguel Sandoval quién conecta paciente a la máquina de anestesia y administra medicamentos endovenosos y sevorane, brinda protección ocular con micropore, seguido el Doctor Miguel Sandoval coje línea arterial con cateter braun # 20 en miembro superior derecho y deja solución heparinizada en infusor sin complicaciones, se fija t¿y se rotula línea arterial con datos del paciente.

20:10 Por orden verbal del Doctor Miguel Sandoval se solicita plasma y plaquetas.
20:20 Llega la solicitud de plaquetas y de plasma.
20:28 Se inician transfusiones

EL Dr Hector Suarez neurocirujano realiza rasurado en la cabeza de la paciente, marca área quirúrgica y realiza lavado quirúrgico de área quirúrgica con quirucidal jabon y spray sin complicaciones, seguido realiza infiltración en área quirúrgica. Se conecta placa de electro cauterio, succión y bipolar.

08:35 El Dr Hector Suarez coloca campos quirúrgicos e inicia procedimiento sin novedad de craneotomía con la ayudantía del Dr Carlos Trujillo, instrumentación quirúrgica de Blanca Segura y circulante Mercedes Aguirre Ayala. Se inicia con 20 gasas y 10 cotonoides pequeños.

Actividades:

Se recibe paciente
Se ingresa a la sala de cirugía # 1
Se traslada a la mesa de cirugía
Se cumplen órdenes médicas
Se circula procedimiento quirúrgico
Se administra tratamiento médico ordenado
Cuidados de enfermería
Notas de enfermería

Ingreso: 2564321
Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Tipo Documento: CC
Numero: 36156794

Mercedes AS.

Profesional: MERCEDES AGUIRRE AYALA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1117495051

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: CIRUGIA CARDIOVASCULAR 6 PISO

Fecha Registro: 18/05/2018 8:40:00 p. m.

Titulo: NOTA DE TRANSFUSIÓN
Nivel: TRANSFUSIONES
Objetivo:

Por orden verbal del Doctor Miguel Sandoval se transfunden 4 unidades de plasma con las siguientes referencias:
1 unidad: hora; 20:40. No de sello de calidad: 665600, Identificación de la unidad: 4247783, Fecha de vencimiento de la unidad: 10-05-19, Grupo sanguíneo: O+, Volumen de hemocomponentes 206cc, HOra fin de transfusión: 20:56

2 unidad: Hora inicio transfusón: 20:57: No sello de calidad: 665608, Identificación de la unidad: 424646, Fecha de vencimiento de la unidad: 10-05-19, Grupo sanguíneo de la unidad: O+, Volumen del hemocomponente: 189cc, Hora fin de la Transfusión: 21:10.

3 unidad: Hora de inicio transfusión: 21:10, No sello de calidad: 665626, Indentificación de la unidad: 424353, Fecha de vencimiento de la unidad: 08-05-19, Grupo sanguíneo de la unidad: O+, Volumen del hemocomponente: 178cc, Fin de la transfusión: 21:17.

4 Unidad: Hora de inicio: 21:17, No sello calidad: 666299, Idenitificación de la unidad: 424625, Fecha de vencimiento de la unidad: 09-05-19, Grupo sanguíneo de la unidad: O+, Volumen del hemocomponente: 253cc.

Paciente inicia con signos vitales dentro de los parámetros normales.

TA: 123/78, FC: 65X´, SPO2: 99%.

Mercedes AS.

Profesional: MERCEDES AGUIRRE AYALA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1117495051

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: CIRUGIA CARDIOVASCULAR 6 PISO

Fecha Registro: 18/05/2018 9:00:00 p. m.

Titulo: NOTA DE TRANSFUSIÓN
Nivel: TRANSFUSIONES
Objetivo:

Por orden verbal del Doctor MIguel Sandoval se transfunden 6 unidades de plasma sin complicaciones.

1 unidad: No sello calidad: 666299, identificación: 425228, Vencimiento:21-05-18, RH: O+, Volumen: 50cc.
2 unidad: No sello calidad: 666298, Identificación: 425233, Vencimiento: 21-05-18, RH: O+, Volumen: 56cc.
3 unidad: No sello calidad: 666296, Identificación: 425187, Vencimiento: 21-05-18, RH: O+, Volumen: 61cc.
4 unidad: No sello calidad: 666309, Identificación: 425263, Vencimiento: 21-05-18, RH: A+, Volumen: 55cc.
5 unidad: No sello calidad: 666291, Identificación: 425259, Vencimiento: 21-05-18, RH: O+, Volumen: 56cc.
6 unidad: No sello calidad: 666295, Identificación: 425234, Vencimiento: 21-05-18, RH: O+, Volumen: 52cc.

Paciente con signos vitales estables dentro de los parámetros normales.

Ingreso: 2564321
Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Tipo Documento: CC
Numero: 36156794

TA: 103/58, FC: 59, SPO2: 100%.

Mercedes AS.

Profesional: MERCEDES AGUIRRE AYALA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1117495051

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: CIRUGIA CARDIOVASCULAR 6 PISO

Fecha Registro: 18/05/2018 10:00:00 p. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Subjetivo:

recibo paciente de sexo femenino de 61 años de edad en sala de cirugia 1 bajo efectos de anestesia general en procedimiento quirurgico de DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL del doctor SUAREZ

Objetivo:

USARIA seobserva bajo efectos de anestesia general entubada y conectada a maquina de anestesia ,con LEV permeables por cateter yugular derecho pasando ssn 0,9%,cateter majurca para dialisis en torax derecho ,linea arterial derecha con cateter # 20rotulada y fijada,sistema genitourinario integros con sonda vesical a cistoflo.
en procedimiento quirurgico DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL del doctor SUAREZ ,ayudante quirurgico la dra SANJUANES,instrumentadora quirurgica KAROL LOSADA , auxiliar PILAR YAÑEZ.
23+45 pm termina procedimiento quirurgico sin complicaciones sin complicaciones el doctor SUAREZ sutura herida quirurgica y cubre con gasas y fixomull.
00+25 am se traslada en camilla monitorizada con soporte mecanico por ambu,en compañia de la doctora SANJUANES y anestesiologo Y JEFE de salas de cirugia

Actividades:

se asiste anestesia
se traslada en camilla con barandas arriba
se escanes historia

Mª Del pilar yañez

Profesional: MARIA DEL PILAR YAÑEZ CRUZ
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 55166123

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: CIRUGIA CARDIOVASCULAR 6 PISO

Fecha Registro: 19/05/2018 1:26:00 a. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA
Nivel:
Subjetivo:

SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA MONITORIZA CON SOPORTE VENTILATORIO CON AMBU EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO, MEDICO GENERAL, JEFE DE CIRUGIA

Objetivo:

se traslada usuaria en camilla con barandas arriba, bajo efectos de anestesia general entubada con tubo endotraqueal # 7.0 con liquidos endovenosos permeables pasando ssn 0.9 % de 500 ml por cateter yugular derecha,
en un pop inmediato de drenaje de ematoma subdural del Dr Suarez, herida quirurgica suturada y cubierta con gasa esteril mas fixumull.

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Actividades:

se escanea historia clinica
se entrega historia completa a la uci cardiovascular

Mª Del pilar yañez

Profesional: MARIA DEL PILAR YAÑEZ CRUZ
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 55166123

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 1:30:00 a. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Siendo las 00:30 de la mañana ingresa a uci cardiovascular usuria femenina de 61 años procedente de salas de cirugia en compañía de médico, enfermera, auxiliar y familiar, se ubica en cama de cubículo 5 , ingresa en camilla con barandas arriba y monitoreo hemodinámico, con soporte ventilatorio por tubo orotraqueal conctado ambu, soporte vasopresor en altas dosis con diagnóstico pop inmedito de drenaje de hematoma sudbural agudo, hemorragia subaracnoidea, fistura de Liquido cefalorraquideo, secundaria a TCE, sindorme convulsivo, acidosis metabolica, insuficiencia renal cronica en hemodialisis, enfermeda diarreica de alto gasto, diabetes mellitus tipoII, hipertension arterial, nagioplastia de coronaria derecnha noviembre 2017 y segunda diagonal en enero 2018, falla cardiaca de dificil manejo, no refiere nada intubada

Objetivo:

Paciente en regulares condiciones generales, bajo efectos residuales de anestesia con un Glasgow de 3/15; se monitoriza ingresa con signos vitales de: Tensión arterial (Ta):167/55mmhg, Tensión arterial (Ta) media: 87 mmhg, Frecuencia cardiaca (Fc): 75 latidos por minuto; Temperatura (Tº): 36°c, Saturación de O2:98 %, Frecuencia respiratoria (Fr): 16 por min, Glicemia capilar de 198 mg/dl. Paciente quien ingresa bajo efectos de anestesia, a la valoración cefalocaudal se evidencia herida quirurgica en region temporo parietal derecha cubierta con gasa y fixumol sin singnos de sangrado, mucosas humedas, conjuntivas isocrómicas, pupilas isocoricas reactivas a la luz de 1mm en ojo derecho y ojo izquierdo de 2 mm, con palidez generalizada, con oxígeno suplementario por tubo orotraqueal conectado a ventilacion mecanica, son sonda orogastrica para alimentacion ,con cuello integro, acceso venoso periferico yugular derecho pasando goteo de noradrenalina a 0, 25 microgramos kilogramos minuto, sin adenopatías ni nódulos, torax simétrico, elíptico, con cateter mahurca yugular derecho cubierto con gasa y fixumol, con electrodos para monitorización , abdomen depresible, . Espalda integra limpia sin zonas de presión , con sonda vesical foley permeable a cystoflo adulto con orina clara en moderados volumenes urinarios, linea arterial en miembro superior derecho region radial funcional . Miembros inferiores simétricos, sin edemas ni lesiones norton 8 down ton 5

Actividades:

Valorada por doctor Moncayo se toma electrocardiograma , se decide paso de cateter central subclavio izquierdo previa asepsia y antisepsia, se fija se cubre segun protocolo, se toman laboratorios, rx de torax, se continua tratamiento segun orden medica, pendiente toma de tac craneo control, electroencefalograma y hemodialisis segun secuencia. Se brindó educación a la familia y paciente sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horarios de visita, aislamiento, riesgo de caídas, entre otros.

Diagnóstico de Enfermeria: Alteración en la perfusión tisular relacionada drenaje de hematoma suddural, antecedentes de falla cardiaca
*Control de signos vitales estricto con horario especialmente frecuencia cardiaca y tensión arterial
*Toma de electrocardiograma diario y en caso de presentar alteraciones en el visoscopio toma inmediatamente de un DII largo
*Proporcionar oxígeno en caso de dolor para permitir la perfusión en el musculo cardiaco
*control de glucometria con horario
*Mantener elevada la cabecera en 45 grados que permita buena oxigenación
Control de líquidos administrados y eliminados con horario
*Vigilancia de perfusión de miembros inferiores y superiores, dolor, color y temperatura
* Vigilar pupilas, realización de Glasgow
*Mantener cabecera elevada y recta

Diagnóstico de enfermería: Deterioro del intercambio gaseoso relacionado con necesidad de oxigeno terapia
*Garantizar la asistencia respiratoria, ventilacion mecanica
*Control estricto de pulsosimetria
*Cabecera elevada 45 grados
*Control de frecuencia respiratoria
*Control estricto de liquidos administrados y eliminandos

Diagnostico de enfermeria: Riesgo de presentar ansiedad relacionado con ingreso a uci

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

*Permitir el acompañamiento de familia en horas extras al horario de visita
*Se educará a familia y paciente sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horarios de visita
*Valorar al paciente en la compresion del proceso de su enfermedad, procedimentos a realizar

Diagnóstico de enfermeria: Riesgo de deterioro de la integridad de la piel relacionada inmovilización física
Actividades de enfermeria
Prevención de ulceras por presión (escala de norton)
Utilización de colchones antiescaras
cambios de posición y lubricación y masajes cada 2 horas
Aplicación de lista de chequeo de cambios de posición
Mantener piel seca e hidratada
No arrastrar la piel, mantener sabanas limpias, secas y sin arrugas
Realizar baño asistido y aseo de unas, cabello y boca

Diagnóstico: Riesgo de infección relacionado con elementos invasivos
* Cuidados de invasivos, (catéter central, sonda vesical, acceso venoso periférico, herida quirurgica)
* Cambio de equipos cada 72 horas
* Curación en catéteres cada 7 días con tegader transparente y cada 48 horas con gasa, no mojar fijaciones y vigilar signos de infección
* vigilar leucocitosis o fiebre
Curacion en herida quirurgica según necesidad, vigilar bordes y tipo de secresion

Profesional: EUCARIS LORENA BARRERA ARIZA
Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 07881

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 2:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
se realiza cambio de posicion hidratacion de piel la cual se observa integra, se observa con sangrado activo con hemorroides se informa medico de turno, por ordenmedica se inicia liquidos endovenosos ssn0.9% a 60 mililitros hora, continua bajo sedacion, se realzia toma de glucoemtria que registra 198 mg/dl medico de turno ordena admisnitrar 10 unidades internacionales de insulina cristalina subcutania y tomar control de glucomtria en dos horas.

Profesional: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1003966927

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 2:30:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL

Ingreso: 2564321
Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Tipo Documento: CC
Numero: 36156794

Objetivo:

Actividades:
medico de turno realzia paso de cateter subclavio central con previa asepsia y antisepsia, sin complciaciones, se cumplen ordenes medicas.

Profesional: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1003966927

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 4:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
se realiza cambio de posicion hidratacion de piel la cual continua inetgra, se observa zona anal sin sangrado activo, por orden medica se realzia retiro de sonda vesical con prvia asepsia sin complciaciones, paciente anurica por diagnostico de base, s realzia toma de glucoemtria de control que registra 185 mg/dl, por orden medica se inicia infusion de insulina cristalina a 2 unidades hora, sin complciaciones, infusion de omeprazol a 10 mililitros hora, bolo de osmrin de 40 mililitross, continua con sedacion y vasopresores.

Profesional: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1003966927

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 6:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
se realzia cambio de posicion hidratacion de piel la cual se osberva integra, pacinte bajo sedacion y vasopresores, se deja en posicion decubito lateral derecho. por orden medica se realzia toma de glucometria de 165 mg/dl se informa medico de turno quien ordena continua infusion de insulina.

Profesional: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1003966927

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 7:00:00 a. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

continua en la uci cardiovascular usuria femenina de 61 años procedente de salas de cirugia, con soporte ventilatorio por tubo orotraqueal conctado ambu, soporte vasopresor en altas dosis con diagnóstico pop inmedito de drenaje de hematoma sudbural agudo, hemorragia subaracnoidea, fistura de Liquido cefalorraquideo, secundaria a TCE, sindorme convulsivo, acidosis metabolica, insuficiencia renal cronica en hemodialisis, enfermeda diarreica de alto gasto, diabetes mellitus tipoII, hipertension arterial, nagioplastia de coronaria derecnha noviembre 2017 y segunda diagonal en enero 2018, falla cardiaca de dificil manejo, no refiere nada intubada

Objetivo:

entrego paciente en regulares condiciones generales, bajo efectos residuales de anestesia con un Glasgow de 3/15; monitorizada, Paciente quien ingresa bajo efectos de anestesia, a la valoración cefalocaudal se evidencia herida quirurgica en region temporo parietal derecha cubierta con gasa y fixumol sin singnos de sangrado, mucosas humedas, conjuntivas isocrómicas, pupilas isocoricas reactivas a la luz de 1mm en ojo derecho y ojo izquierdo de 2 mm, con palidez generalizada, con oxígeno suplementario por tubo orotraqueal conectado a ventilacion mecanica, son sonda orogastrica para alimentacion ,con cuello integro, acceso venoso periferico yugular derecho pasando goteo de omeprazol a 10 mililitros hora, cateter central subclavio izquierdo permeable colocado por el doctor Harvey Moncayosin signos de sagrado, pasando infusion de noradrebnalina a 20 mililitros hora, infusion de insulina a 20mililitros hora, ssn0.9% a 60 mililitros hora, fentanilo a 5 mililitro hora, midazolanm a 5 mililitros hora, sin adenopatías ni nódulos, torax simétrico, elíptico, con cateter mahurca yugular derecho cubierto con gasa y fixumol, con electrodos para monitorización , abdomen depresible, Espalda integra limpia sin zonas de presión, con sonda vesical foley permeable a cystoflo adulto con orina clara en moderados volumenes urinarios, linea arterial en miembro superior derecho region radial funcional, Miembros inferiores simétricos, sin edemas ni lesiones norton 8 down ton 5.

Actividades:

Se tomaron signos vitales
Se avisaron cambios
Se asistió al llamado
Se brindaron cuidados de enfermería
Se mantuvo cabecera a 45°
Se administra medicamentos
Se administra alimentación
Se cambiaron equipos cada 72 horas según protocolo
Se cambió de posición cada 2 horas según protocolo institucional
Se lubrica piel, se cambió añal
Se realización de terapias
Se evalúa riesgo de caídas por turno
Se evalúa riesgo de ulceras por presión
Se educa a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
Se explica no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
Necesidad de acompañante permanente

Pendiente:
Continuar igual tratamiento medico

Profesional: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1003966927

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 7:01:00 a. m.

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Recibo usuaria María Nancy Dussan Puentes de 61 años de edad en la unidad de cuidados intensivos cardiovascular, con diagnostico medico: POP HEMATOMA SUBDURAL AGUDA + HSA FISTULA DE LCR + EDEMA CEREBRAL + ACIDOSIS METABOLICA + INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS+ DIABETES MELLITUS + HIPERTENSION ARTERIAL + ANGIOPLASTIA CD + FALLA CARDIACA, Con fecha de ingreso a la unidad del día (19/05 /2018) usuaria no refiere porque esta intubada.

Objetivo:

Usuaria se observa en regulares condiciones generales de salud , hemodinamicamente inestable, con signos vitales tensión arterial : 127/41 milímetro de mercurio , tensión arterial media; 64 milímetro de mercurio frecuencia cardíaca: 67 latidos por minuto, frecuencia respiratoria: 16 respiraciones por minuto, temperatura: 36,6 grados centígrados, saturación de 02: 100 % , a la valoración cefalocaudal se evidencia en CABEZA: normocefalico , pupilas isocoricas reactivas a la luz, escleras palidez con palidez generalizada , mucosas semi-humedas con tubo orotraqueal # 7.5 conectado a ventilacion mecanica , con fio2 35%, con sonda nasogastrica levin # 18 con fecha de inserción 18-05-18 por la jefe Sandra Ramos en el servicio de urgencias en el momento se encuentra cerrada, CUELLO: sin adenopatías ni nódulos , con vena yugular derecha con cateter braun 18 con fecha de inserción 18-05-18 en el servicio de urgencias por Sandra Ramos permeable fijada y rotula da según protocolo institucional TORAX: simétrico, con cateter central subclavio izquierdo con fecha de inserción 19-05-18 por el Dr. Moncayo en el servicio de uci cardiovascular fijado y rotulado según protocolo institucional se observa limpio sin signos de flebitis pasando por bomba de infusión insulina a 2 cc/h, noradrenalina a 8.7 cc/h, ssn a 60 cc/h, midazolam a 5 cc/h, fentanyl a 5 cc/h, omeprazol a 10 cc/h, con cateter mahurka en lado derecho cubierto limpio, con electros para monitoreo continuo de signos vitales, ABDOMEN: blando , depresible , ESPALDA Y REGION SACRA: piel limpia libre de zonas de presion , GENITOURINARIO: femenino de aspecto normal, anurca EXTREMIDADES SUPERIORES: normosimetricas , con línea arterial en región radial derecha con cateter braun número 20 con fecha de inserción del día 18-05 -18 en el servicio de cirugia , fijada con micrópore y con marcación correcta cumpliendo protocolo institucional , sin signos de flebitis , permeable, con vendaje compresivo en región radial izquierda por anteriores punciones, se Valora escala de dowton con un valor de 5 puntos lo que indica alto riesgo de presentar caídas identificado con manilla de color verde debidamente marcada cumpliendo protocolo institucional, MIEMBROS INFERIORES: normosimetricas , las cuales moviliza poco , pulsos distales presentes , Se valora escala de Norton de 8 lo que indica un riesgo alto de presentar ulceras por presión.

Actividades:

Usuario en regulares condiciones generales de salud, usuario acostado en cama con barandas arriba para prevención de caídas, se realiza Saludo y presentación, se socializa derechos y deberes del usuario, se revisa paciente, Durante el turno se realizaran las siguientes actividades:

Realizar órdenes médicas
Administrar tratamiento médico ordenado cumpliendo con los correctos
Cuantificar diuresis horaria
Monitoria y registro de signos vitales horaria
Toma y registro de glucometria
Realizar baño en cama
Actividades para prevenir bronco aspiración
Mantener permeabilidad de acceso venoso
Valoración de escalas
Asistencia en la alimentación y tolerancia de la misma
Realizar actividades de prevención de caídas mantener barandas arriba
Realizar actividades prevención ulceras por presión
Aplicar protocolo de lavado de manos
Educar sobre derechos y deberes
Realizar adecuada segregación de residuos
Vigilancia y cuidados de dispositivos invasivos
Realizar actividades de bienestar y comodidad
Mantener medidas de bioseguridad
Aplicar listas de chequeo
Realizar cuidados de la piel

Diana Garzón

Profesional: DIANA MERCEDES GARZON PINTO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 8:00:00 a. m.

Ingreso: 2564321
Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Tipo Documento: CC
Numero: 36156794

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
Se toma glicemia capilar danndo como resultado 84 mg/dl, lo cual se apaga goteo de insulina cristalina y tomar nuevo control.

Diana Garzón

Profesional: DIANA MERCEDES GARZON PINTO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 8:30:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
Setitula goteo de noradrnalina segun cifras tensionales

Diana Garzón

Profesional: DIANA MERCEDES GARZON PINTO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 9:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
se traslada usuaria a servicio de tomografia a toma de tac cerebral en cama en compañia de terapeuta jefe y auxiliar.

Diana Garzón

Profesional: DIANA MERCEDES GARZON PINTO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 9:30:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Actividades:

se realiza baño en cama con jabon quirucidal se cambian sabanas y pañal se lubrica piel se deja en posicio comoda protegiendo prominencias oseas de presion.

Diana Garzón

Profesional: DIANA MERCEDES GARZON PINTO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 10:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Actividades:

se toma glicemia capilar de control dando como resultado 80 mg/dl

Diana Garzón

Profesional: DIANA MERCEDES GARZON PINTO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 10:01:00 a. m.

Titulo: INICIA TRANSFUSION

Nivel: TRANSFUSIONES

Objetivo:

Paciente bajo ventilacion mecanica con signos vitales de: Tensión arterial (199/71) mmHg, Frecuencia cardiaca (85): latidos por minuto; Frecuencia respiratoria (14) por minuto, Temperatura (37) °C, Saturación de O2: (100) %, por orden médica, sin previo consentimiento informado diligenciado, se inicia transfusión de (primera) unidad de (GRE) compatibles con el usuario, se verifican los cinco correctos, paciente correcto, grupo sanguíneo (O) y RH (+) correctos, hemocomponente correcto, dosis correcta, bolsa correcta y fecha de vencimiento vigente (21-06-18), número bolsa (201800916) sello calidad (201800916), Se inicia transfusión por ACCESO YUGULAR , a 8 gotas por minuto para vigilancia

Ingreso: 2564321
Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC
Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

estricta durante los primeros 15 minutos.

Actividades:

VIGILANCIA RAT

Profesional: ALICIA ESCOBAR BERMUDEZ
Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 24914

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 10:15:00 a. m.

Titulo: CONTROL
Nivel: TRANSFUSIONES
Objetivo:

Objetivo

Paciente (BAJO VENTILACION MECANICA) con signos vitales de: Tensión arterial (184/66) mmHg, Frecuencia cardiaca (78): latidos por minuto; Frecuencia respiratoria (14) por minuto, Temperatura (36) °C, Saturación de O2: (100)%, trasnfundiendo (primera) unidad de (gre), por acceso periferico, sin complicación, se aumenta velocidad a 20 gotas por minuto para terminar transfusión en 1 hora aproximadamente.

Actividades:

vigilancia RAT

Profesional: ALICIA ESCOBAR BERMUDEZ
Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 24914

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 11:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:

Se realiza cambio de posicion se lubrica piel se deja en posicion comoda portegiendo prominencias oseas de presion

Diana Garzón

Profesional: DIANA MERCEDES GARZON PINTO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 11:20:00 a. m.

Titulo: FINALIZA GRE

Nivel: TRANSFUSIONES

Objetivo:

Objetivo:

Se termina de transfusión de (GRE) con signos vitales de: Tensión arterial (189/74) mmHg, Frecuencia cardiaca (74): latidos por minuto; Frecuencia respiratoria (16) por min Temperatura (36) °C, Saturación de O2: (100) %, (sin) complicaciones ni presencia de reacción adversa a la trasfusión, se irriga acceso PERIFERICO el cual se observa con buena permeabilidad y sin signos de flebitis.

Actividades:

VIIGLANCIA RAT

Profesional: ALICIA ESCOBAR BERMUDEZ

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 24914

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 11:30:00 a. m.

Titulo: INICIA SEGUNDA GRE

Nivel: TRANSFUSIONES

Objetivo:

Paciente en male satdo general) con signos vitales de: Tensión arterial (178/98) mmHg, Frecuencia cardiaca (74): latidos por minuto; Frecuencia respiratoria (14) por minuto, Temperatura (36) °C, Saturación de O2: (100) %, bajo técnica aséptica se inicia transfusión de (segunda) unidad de (GRE) compatibles con el usuario, se verifican los cinco correctos, paciente correcto, grupo sanguíneo (o) y RH (+) correctos, hemocomponente correcto, dosis correcta, bolsa correcta y fecha de vencimiento vigente (21-06-18), número bolsa (424868) sello calidad (665776), Se inicia transfusión por acceso epriferico yugualr, a 8 gotas por minuto para vigilancia estricta durante los primeros 15 minutos.

Actividades:

vigilacnia RTA

Profesional: ALICIA ESCOBAR BERMUDEZ

Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 24914

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 12:00:00 p. m.

Titulo: CONTROL GRE

Nivel: TRANSFUSIONES

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Objetivo:

Objetivo

Paciente MAL estado general con signos vitales de: Tensión arterial (190/76) mmHg, Frecuencia cardiaca (74): latidos por minuto; Frecuencia respiratoria (14) por minuto, Temperatura (14) °C, Saturación de O2: (100)%, trasnfundiendo (segunda) unidad de (gre), por , sin complicación, se aumenta velocidad a 20 gotas por minuto para terminar transfusión en 1 hora aproximadamente.

Actividades:

vigilancia RAT

Profesional: ALICIA ESCOBAR BERMUDEZ
Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 24914

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 12:30:00 p. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Actividades:

se inicia gastroclisis sin complicacion

Diana Garzón

Profesional: DIANA MERCEDES GARZON PINTO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 12:50:00 p. m.

Titulo: FINALZIA GRE

Nivel: TRANSFUSIONES

Objetivo:

Objetivo:

Se termina de transfusión de (GRE) con signos vitales de: Tensión arterial (178/99) mmHg, Frecuencia cardiaca (78): latidos por minuto; Frecuencia respiratoria (14) por min Temperatura (36.5) °C, Saturación de O2: (100) %, (sin) complicaciones ni presencia de reacción adversa a la trasfusión, se irriga acceso PERIFERICO) el cual se observa con buena permeabilidad y sin signos de flebitis.

Actividades:

VIGIALNCAI RAT

Profesional: ALICIA ESCOBAR BERMUDEZ
Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 24914

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 1:00:00 p. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Entrego usuaria María Nancy Dussan Puentes de 61 años de edad en la unidad de cuidados intensivos cardiovascular, con diagnostico medico: POP HEMATOMA SUBDURAL AGUDA + HSA FISTULA DE LCR + EDEMA CEREBRAL + ACIDOSIS METABOLICA + INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS+ DIABETES MELLITUS + HIPERTENSION ARTERIAL + ANGIOPLASTIA CD + FALLA CARDIACA, Con fecha de ingreso a la unidad del día (19/05 /2018) usuaria no refiere porque esta intubada.

Objetivo:

Usuaria que durante la mañana se observo en regulares condiciones generales de salud , hemodinamicamente inestable, con signos vitales tensión arterial : 189/65 milímetro de mercurio , tensión arterial media; 100 milímetro de mercurio frecuencia cardíaca: 69 latidos por minuto, frecuencia respiratoria: 18 respiraciones por minuto, temperatura: 36,6 grados centígrados, saturación de 02: 100 % , a la valoración cefalocaudal se evidencia en CABEZA: normocefalico , con herida quirurgica en region parietal derecha cubierta con gasa y fixomur sin sangrado pupilas isocoricas reactivas a la luz, escleras palidez con palidez generalizada , con edema palpebral en ojo derecho, mucosas semi-humedas con tubo orotraqueal # 7.5 conectado a ventilacion mecanica , con fio2 35%, con sonda nasogastrica levin # 18 con fecha de inserción 18-05-18 por la jefe Sandra Ramos en el servicio de urgencias en el momento se encuentra cerrada, CUELLO: sin adenopatías ni nódulos , con vena yugular derecha con cateter braun 18 con fecha de inserción 18-05-18 en el servicio de urgencias por Sandra Ramos permeable fijada y rotula da según protocolo institucional TORAX: simétrico, con cateter central subclavio izquierdo con fecha de inserción 19-05-18 por el Dr. Moncayo en el servicio de uci cardiovascular fijado y rotulado según protocolo institucional se observa limpio sin signos de flebitis pasando por bomba de infusión , noradrenalina a 8.7 cc/h, ssn a 40 cc/h, midazolam a 5 cc/h, fentanyl a 5 cc/h, omeprazol a 10 cc/h, con cateter mahurka en lado derecho cubierto limpio, con electros para monitoreo continuo de signos vitales, ABDOMEN: blando , depresible , ESPALDA Y REGION SACRA: piel limpia libre de zonas de presion , GENITOURINARIO: femenino de aspecto normal, anurica EXTREMIDADES SUPERIORES: normosimetricas , con línea arterial en región radial derecha con cateter braun número 20 con fecha de inserción del día 18-05-18 en el servicio de cirugia , fijada con micrópore y con marcación correcta cumpliendo protocolo institucional , sin signos de flebitis , permeable, con vendaje compresivo en región radial izquierda por anteriores punciones, se Valora escala de dowton con un valor de 5 puntos lo que indica alto riesgo de presentar caídas identificado con manilla de color verde debidamente marcada cumpliendo protocolo institucional, MIEMBROS INFERIORES: normosimetricas , las cuales moviliza poco , pulsos distales presentes , Se valora escala de Norton de 8 lo que indica un riesgo alto de presentar ulceras por presión.

Actividades:

Usuario en regulares condiciones generales de salud, recibe valoración por el medico de turno el doctor Navarro quien hace cambios en el Tratamiento lo cual se cumplen ordenes medicas usuario acostado en cama con barandas arriba para prevención de caídas, Durante el turno se Realizaron las siguientes actividades:
Se realizan órdenes médicas
Se administra tratamiento médico ordenado cumpliendo con los correctos
Se cuantifica diuresis horaria
Monitoria y registro de signos vitales horaria
Toma y registro de glucometria dando como resultado 80 mg/dl,
Actividades para prevenir bronco aspiración cabecera a 45°
Se mantuvo permeabilidad y cuidados de acceso venoso
Valoración de escalas aplicando la escala de Down ton: 5 lo que indica un alto riesgo de presentar caídas, escala Norton; 8 lo que indica un Riesgo alto de presentar ulceras por presión.
Asistencia en la alimentación y tolerancia de la misma
Se realizan actividades de prevención de caídas, se mantuvo barandas arriba
Se realizan cambios de posición
se realiza baño en cama
Se aplica protocolo de lavado de manos
Se educa sobre derechos y deberes
Se realiza adecuada segregación de residuos
Vigilancia y cuidados de dispositivos invasivos
Realizar actividades de bienestar y comodidad
Se mantuvo medidas de bioseguridad
Se aplica listas de chequeo
Se realizan cuidados de la piel

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Diana Garzón

Profesional: DIANA MERCEDES GARZON PINTO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 1:01:00 p. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Recibo usuaria femenina de 61 años de edad en la unidad de cuidados intensivos cardiovascular, con Diagnostico: POP HEMATOMA SUBDURAL AGUDA + HSA FISTULA DE LCR + EDEMA CEREBRAL + ACIDOSIS METABOLICA + INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS+ DIABETES MELLITUS + HIPERTENSION ARTERIAL + ANGIOPLASTIA CD + FALLA CARDIACA, fecha de ingreso a la unidad del día (19- 05 - 2018), usuaria no refiere por estar con intubacion orotraqueal.

Objetivo:

Usuaria acostada en cama posicion cómoda, barandas de la cama arriba por seguridad del paciente y protocolo de la institución, quien se observa inestable, con soporte de noradrenalina, dormida, bajo efectos de sedo analgesia, a la valoración cefalocaudal se evidencia en CABEZA: normocefalico , con herida quirurgica en región parietal derecha cubierta con gasa y fixomur sin sangrado pupilas isocoricas reactivas a la luz, escleras palidez con palidez generalizada , con edema palpebral en ojo derecho, mucosas semi-humedas con tubo orotraqueal # 7.5 conectado a ventilacion mecanica , con fio2 35%, con sonda nasogastrica levin # 18 con fecha de inserción 18-05-18 por la jefe Sandra Ramos en el servicio de urgencias para paso de soporte nutricional, y tratamiento oral, CUELLO: sin adenopatías ni nódulos , con vena yugular derecha con cateter braun 18 con fecha de inserción 18-05-18 en el servicio de urgencias por Sandra Ramos permeable fijada y rotula da según protocolo institucional TORAX: simétrico, con cateter central subclavio izquierdo con fecha de inserción 19-05-18 por el Dr. Moncayo en el servicio de uci cardiovascular fijado y rotulado según protocolo institucional se observa limpio sin signos de flebitis pasando por bomba de infusión noradrenalina a 8.7 ml/h, SSN 0.9% a 40 ml/h, midazolam a 5 ml/h, fentanyl a 5 ml/h, omeprazol a 10 ml/h, con cateter mahurka en lado derecho cubierto limpio, en el momento conectado a máquina de dialisis, con electrodos para monitoria cardiaca continua, ABDOMEN: blando , depresible , ESPALDA Y REGION SACRA: piel limpia libre de zonas de presion o escaras, GENITOURINARIO: femenino de aspecto normal, pañal limpio, anurica , EXTREMIDADES: miembros superiores normosimetricas, con línea arterial en región radial derecha con cateter braun número 20 con fecha de inserción del día 18-05-18 en el servicio de cirugía , fijada con micrópore y con marcación correcta cumpliendo protocolo institucional , sin signos de flebitis permeable, con equimosis por anteriores punciones, Miembros inferiores: normosimetricas, sin edema, pulsos distales presentes, se valora escala de Dowton de 5 lo que indica riesgo alto de presentar caídas se identifica con manilla de color verde debidamente rotulada cumpliendo protocolo institucional, se valora escala de Norton de 8 lo que indica riesgo alto de presentar upp por presion.

Actividades:

Administrar medicamentos aplicando los 10 correctos.
Realizar lubricación de la piel
Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
Mantener barandas y cabecera elevada y cama frenada.
Brindar un ambiente tranquilo
Brindar cuidados de enfermería para paciente crítico. Control y registro de signos vitales cada hora
Tomar glicemia capilar según orden medica
Vigilar diuresis espontaneas
Vigilar estado neurológico
Evaluar riesgo de caída (escala Down Ton).
Evaluar riesgo de ulceras por presión (Escala Norton).
Educación a familia y paciente sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horarios de visita, aislamiento, riesgo de caídas, lavado de manos, entre otros
Conservar la intimidad del usuario
Realizar cuidado con acceso venoso periférico y central

Pendiente: continuar manejo, vigilar y avisar cambios.

Canaida Carvajal B.

Profesional: CENAIDA CARVAJAL BARRERA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1117512356

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 2:00:00 p. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Actividades:

se realiza cambio de posicin se hidrata la piel queda en posicion comoda.

Canaida Carvajal B.

Profesional: CENAIDA CARVAJAL BARRERA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1117512356

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 2:30:00 p. m.

Titulo: SESION HEMODIALSISIS

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

Usuaria MARIA NANCY DUSSAN PUENTES con edad de 61 años en la Unidad de Cuidados Intensivos cardiovascular con diagnostico de POP HEMATOMA SUBDURAL AGUDO+FISTULA DE LCR+EDEMA CEREBRAL+ACIDOSISI METABOLICA +INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALSISIEN HEMOLISISI+DIABETS MELLITUS+HIPERTENSION ARTERIAL+ANGIOPLASTIA+FALLA CRDIACA usuaria no refiere nada por su estado clinico.

Objetivo:

Usuaaria que durate la mañana se observo en regularescondiciones generales de salud, hemodinamicamente inestable , con signos vitales presion arterial 189/65 milimetros de mercurio , tension arterial media 100 milimitros de mercurio, frecuencia cardiaca 69 latidos por minuto,frecuencia respiratoria 18 x minuto, temperatura 36.6 grados saturacion 02 : 100 x % a la valoracion cefalocaudal se evidencia : CABEZA: ormocealico,con herida quirurgica en region parietalderecha cuebieerta con gasa y fixomul sin sangrado,pupilas isocoricas reactivas a la luz ,escleras palidas generalizada,con edema paepebral ojo derecho ,mucuosas semihumedas con tubo orotraqueal# 7.5 conectado a ventilacion mecanica, con fio 2.35 % con sonda nasogastrica levin 3 18 con fecha de vencimiento18/05/2018CUELLO: SIN ADENOPATIASNI NODULOS CON VENA YUGULAR DERECHA CON CATETER BRAUN 18-TORAX: SIMETRICO CON CATETER CENTRAL subclavio izquierdo sin sigos de flebitisESPALDA Y REGION SACRA: piel limpia libre de presion , GENITOURINARIO : FEMENINO DE ASPECTO NORMALanurica ,EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMODIMETRICAS ,con linea arterial en region radial derecha con cateter braun no 20 sin signos de flebitis permeable se valora escala de dowton con un valor de 5 puntos con alto riesgo de presentar caidas con manilla verde miembros inferiores normosimetricas pulsoso distales presentes,se valor a escala de norton puntaje de 8 riesgo de presentar ulceras.

PARAMETROS HEMODIALSISIS.

Catéter Mahurkar Permanente Yugular Derecho cubierto y limpio (sano). Parámetros de tratamiento: Ultrafiltración: 3400 ml, Heparina: 00 Unidades Internacionales, Flujo de bomba: 350 ml/min, Filtro: elisio 170 tratamiento para 4 horas.

Actividades:

ACTIVIDADES

·Se informa al usuario el procedimiento a realizar quien entiende y acepta

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

·Se realiza curación de catéter según protocolo institucional, no se evidencian signos de infección local. Se cubre orificio con gasa estéril y fixomul.
·Se retira heparina de ramas arterial y venosa, catéter permeable y funcional
·Se verifican parámetros de tratamiento en la máquina de hemodiálisis
·Conexión a circuito extracorpóreo sin complicaciones.
·Se brinda educación sobre prevención de complicaciones, autocuidado y deberes y derechos.
·Toma de signos vitales cada hora por auxiliar de Enfermería.
·Se educa en cuidados propios del acceso vascular.
·Se educa en hábitos de vida saludable.

Profesional: JAMES ALBEIRO ROSERO ROSERO
Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 98381285

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 3:20:00 p. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
por orden medica se retira cateter periferico yugular lado derecho, se observa sitio de insercion, sin evidencia de infeccion o flebitis.

Profesional: CENAIDA CARVAJAL BARRERA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1117512356

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 4:00:00 p. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
se realiza cambio de posicon se hidrata la piel queda en decubito lateral derecho.

Profesional: CENAIDA CARVAJAL BARRERA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1117512356

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 6:00:00 p. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Actividades:

Se realiza cambio de posicion se hidrata la piel queda en posicion comoda.

Canaida Carvajal B.

Profesional: CENAIDA CARVAJAL BARRERA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1117512356

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 7:00:00 p. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Entrego usuaria femenina de 61 años de edad en la unidad de cuidados intensivos cardiovascular, con Diagnostico: POP HEMATOMA SUBDURAL AGUDA + HSA FISTULA DE LCR + EDEMA CEREBRAL + ACIDOSIS METABOLICA + INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS+ DIABETES MELLITUS + HIPERTENSION ARTERIAL + ANGIOPLASTIA CD + FALLA CARDIACA, fecha de ingreso a la unidad del día (19- 05 - 2018), usuaria no refiere por estar con intubacion orotraqueal.

Objetivo:

Usuaria acostada en cama posicion cómoda, barandas de la cama arriba por seguridad del paciente y protocolo de la institución, quien se observa inestable, con soporte de noradrenalina, dormida, bajo efectos de sedo analgesia, a la valoración cefalocaudal se evidencia en CABEZA: normocefalico , con herida quirurgica en región parietal derecha cubierta con gasa y fixomur sin sangrado pupilas isocoricas reactivas a la luz, escleras palidez con palidez generalizada , con edema palpebral en ojo derecho, mucosas semi-humedas con tubo orotraqueal # 7.5 conectado a ventilacion mecanica , con fio2 35%, con sonda nasogastrica levin # 18 con fecha de inserción 18-05-18 por la jefe Sandra Ramos en el servicio de urgencias para paso de soporte nutricional, y tratamiento oral, CUELLO: sin adenopatías ni nódulos, TORAX: simétrico, con cateter central subclavio izquierdo con fecha de inserción 19-05-18 por el Dr. Moncayo en el servicio de uci cardiovascular fijado y rotulado según protocolo institucional se observa limpio sin signos de flebitis pasando por bomba de infusión noradrenalina a 4 ml/h, SSN 0.9% a 40 ml/h, midazolam a 5 ml/h, fentanyl a 5 ml/h, omeprazol a 10 ml/h, con cateter mahurka en lado derecho cubierto limpio sin evidencia de sangrado e infeccion, con electrodos para monitoria cardiaca continua, ABDOMEN: blando , depresible , ESPALDA Y REGION SACRA: piel limpia libre de zonas de presion o escaras, GENITOURINARIO: femenino de aspecto normal, pañal limpio, anurica , EXTREMIDADES: miembros superiores normosimetricas, con línea arterial en región radial derecha con cateter braun número 20 con fecha de inserción del día 18-05-18 en el servicio de cirugía , fijada con micrópore y con marcación correcta cumpliendo protocolo institucional , sin signos de flebitis permeable, con equimosis por anteriores punciones, Miembros inferiores: normosimetricas, sin edema, pulsos distales presentes, se valora escala de Dowton de 5 lo que indica riesgo alto de presentar caídas se identifica con manilla de color verde debidamente rotulada cumpliendo protocolo institucional, se valora escala de Norton de 8 lo que indica riesgo alto de presentar upp por presion.

Actividades:

Usuaria quien durante la tarde pasa en regulares condiciones generales, continua con soporte de vas opresor en destete, fue valorada por el médico de turno quien hace ajustes en el tratamiento, tolera tratamiento sin complicación, se asiste dieta gastroclisis tolerando adecuadamente, se realiza terapia dialítica ultrafiltración de 2600 ml, anurica por su patología, no realiza deposición, queda con una glicemia capilar de 100mg/dl, se administra tratamiento teniendo en cuenta los diez correctos, se toma y registra signos vitales cada hora, se llevó control de signos vitales, toma y control de glicemia capilar según orden médica, control de líquidos administrados y eliminado, se vigiló estado de la piel, se realiza cambios de posicion se hidrata la piel, recibió visita de la familia, se respetó la intimidad del paciente, se vigiló y atendio ordenes médica.

Pendiente: continuar manejo, vigilar y avisar cambios.

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Canaida Carvajal B.

Profesional: CENAIDA CARVAJAL BARRERA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1117512356

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 7:01:00 p. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

usuaria femenina de 61 años de edad en la unidad de cuidados intensivos cardiovascular, con Diagnostico: POP HEMATOMA SUBDURAL AGUDA + HSA FISTULA DE LCR + EDEMA CEREBRAL + ACIDOSIS METABOLICA + INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS+ DIABETES MELLITUS + HIPERTENSION ARTERIAL + ANGIOPLASTIA CD + FALLA CARDIACA, fecha de ingreso a la unidad del día (19- 05 - 2018), usuaria no refiere por estar con intubacion orotraqueal.

Objetivo:

Usuaria acostada en cama posicion cómoda, barandas de la cama arriba por seguridad del paciente y protocolo de la institución, quien se observa inestable, con soporte de noradrenalina, dormida, bajo efectos de sedo analgesia, a la valoración cefalocaudal se evidencia en CABEZA: normocefalico , con herida quirurgica en región parietal derecha cubierta con gasa y fixomur sin sangrado pupilas isocoricas reactivas a la luz, escleras palidez con palidez generalizada , con edema palpebral en ojo derecho, mucosas semi-humedas con tubo orotraqueal # 7.5 conectado a ventilacion mecanica , con fio2 35%, con sonda nasogastrica levin # 18 con fecha de inserción 18-05-18 por la jefe Sandra Ramos en el servicio de urgencias para paso de soporte nutricional, y tratamiento oral, CUELLO: sin adenopatías ni nódulos, TORAX: simétrico, con cateter central subclavio izquierdo con fecha de inserción 19-05-18 por el Dr. Moncayo en el servicio de uci cardiovascular fijado y rotulado según protocolo institucional se observa limpio sin signos de flebitis pasando por bomba de infusión noradrenalina a 1 ml/h, SSN 0.9% a 40 ml/h, midazolam a 5 ml/h, fentanyl a 5 ml/h, omeprazol a 10 ml/h, con cateter mahurka en lado derecho cubierto limpio sin evidencia de sangrado e infeccion, con electrodos para monitoria cardiaca continua, ABDOMEN: blando , depresible , ESPALDA Y REGION SACRA: piel limpia libre de zonas de presion o escaras, GENITOURINARIO: femenino de aspecto normal, pañal limpio, anurica , EXTREMIDADES: miembros superiores normosimetricas, con línea arterial en región radial derecha con cateter braun número 20 con fecha de inserción del día 18-05-18 en el servicio de cirugía , fijada con micrópore y con marcación correcta cumpliendo protocolo institucional , sin signos de flebitis permeable, con equimosis por anteriores punciones, Miembros inferiores: normosimetricas, sin edema, pulsos distales presentes, se valora escala de Dowton de 5 lo que indica riesgo alto de presentar caídas se identifica con manilla de color verde debidamente rotulada cumpliendo protocolo institucional, se valora escala de Norton de 8 lo que indica riesgo alto de presentar upp por presion.

Actividades:

las siguientes actividades
administro tratamiento ordenado teniendo encuenta los diez correctos
realizo control de signos vitales cada hora
realizo control de glicemias según horario
realiza control de líquidos administrados y eliminados
brindan cuidados con los dispositivos medico invasivos
asiste en la dieta del usuario quien lña acepta y la tolera
mantiene permeabilidad y se brindan cuidados de acceso venosos
realiza cambios de posicion se hidrala la piel se observa libre de zonas de presion
vigila estado hemodinamico
vigila patrón respiratorio se mantiene cabecera elevada
mantiene barandas arriba para brindar seguridad al usuario y evitar caidas
brinda educación a la familia acerca de deberes y derechos del usuario,segregación de residuos lavado de manos y normas de la unidad,
valora escala de down ton y norton para evaluar riesgo de caídas y ulceras por presión,
preparan infusiones indicadas
brindan cuidados generales.
P/continuar manejo medico

Profesional: JESSICA TORRES ESCOBAR
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1081157186

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 9:00:00 p. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Actividades:

se realiza cambio de posicion se lubrica y se hidrata piel y b bse deja usuario comodo

Profesional: JESSICA TORRES ESCOBAR

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1081157186

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 19/05/2018 11:00:00 p. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Actividades:

se realiza cambio de posicion se lubrica y se hidrata piel y se deja usuaria comoda

Profesional: JESSICA TORRES ESCOBAR

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1081157186

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 20/05/2018 12:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Actividades:

se realiza toma de glucometria dando como resultado 165mgdl entre parametros normales

Ingreso: 2564321
Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Tipo Documento: CC
Numero: 36156794

Profesional: JESSICA TORRES ESCOBAR
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1081157186

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 20/05/2018 1:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
se realiza cambio de posicion se lubrica y se hidrata piel y se dej a usuario comoda

Profesional: JESSICA TORRES ESCOBAR
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1081157186

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 20/05/2018 7:00:00 a. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA
Nivel:
Subjetivo:
Entrego usuaria femenina de 61 años de edad en la unidad de cuidados intensivos cardiovascular, con Diagnostico: POP HEMATOMA SUBDURAL AGUDA + HSA FISTULA DE LCR + EDEMA CEREBRAL + ACIDOSIS METABOLICA + INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS+ DIABETES MELLITUS + HIPERTENSION ARTERIAL + ANGIOPLASTIA CD + FALLA CARDIACA, fecha de ingreso a la unidad del día (19- 05 - 2018), usuaria no refiere por estar con intubacion orotraqueal.

Objetivo:
Usuaria acostada en cama posicion cómoda, barandas de la cama arriba por seguridad del paciente y protocolo de la institución, quien se observa inestable, dormida, bajo efectos de sedo analgesia, a la valoración cefalocaudal se evidencia en CABEZA: normocefalico , con herida quirurgica en región parietal derecha cubierta con gasa y fixomur sin sangrado pupilas isocoricas reactivas a la luz, escleras palidez con palidez generalizada , con edema palpebral en ojo derecho, mucosas semi-humedas con tubo orotraqueal # 7.5 conectado a ventilacion mecanica , con fio2 35%, con sonda nasogastrica levin # 18 con fecha de inserción 18-05-18 por la jefe Sandra Ramos en el servicio de urgencias para paso de soporte nutricional, y tratamiento oral, CUELLO: sin adenopatías ni nódulos, TORAX: simétrico, con cateter central subclavio izquierdo con fecha de inserción 19-05-18 por el Dr. Moncayo en el servicio de uci cardiovascular fijado y rotulado según protocolo institucional se observa limpio sin signos de flebitis pasando por bomba de infusión SSN 0.9% a 40 ml/h, midazolam a 5 ml/h, fentanyl a 5 ml/h, omeprazol a 10 ml/h, con cateter mahurka en lado derecho cubierto limpio sin evidencia de sangrado e infeccion, con electrodos para monitoria cardiaca continua, ABDOMEN: blando , depresible , ESPALDA Y REGION SACRA: piel limpia libre de zonas de presion o escaras, GENITOURINARIO: femenino de aspecto normal, pañal limpio, anurica , EXTREMIDADES: miembros superiores normosimetricas, con línea arterial en región radial derecha con cateter braun número 20 con fecha de inserción del día 18-05-18 en el servicio de cirugía , fijada con micrópore y con marcación correcta cumpliendo protocolo institucional , sin signos de flebitis permeable, con equimosis por anteriores punciones, Miembros inferiores: normosimetricas, sin edema, pulsos distales presentes, se valora escala de Dowton de 5 lo que indica riesgo alto de presentar caídas se identifica con manilla de color verde debidamente rotulada cumpliendo protocolo institucional, se valora escala de Norton de 8 lo que indica riesgo alto de presentar upp por presion.

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Actividades:

Actividades:

Usuaria quien durante la NOCHE pasa en regulares condiciones generales, continua con soporte de vas opresor en destete, fue valorada por el médico de turno quien hace ajustes en el tratamiento, tolera tratamiento sin complicaciónl, anurica por su patología, no realiza deposición, queda con una glicemia capilar de 195mg/dl, se administra tratamiento teniendo en cuenta los diez correctos, se toma y registra signos vitales cada hora, se llevó control de signos vitales, toma y control de glicemia capilar según orden médica, control de líquidos administrados y eliminado, se vigiló estado de la piel, se realiza cambios de posicion se hidrata la piel, recibió visita de la familia, se respetó la intimidad del paciente, se vigiló y atendio ordenes médica.

Pendiente: continuar manejo, vigilar y avisar cambios.

Profesional: JESSICA TORRES ESCOBAR
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1081157186

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 20/05/2018 7:01:00 a. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Recibo usuaria femenina de 61 años de edad en la unidad de cuidados intensivos cardiovascular, con Diagnostico: POP HEMATOMA SUBDURAL AGUDA + HSA FISTULA DE LCR + EDEMA CEREBRAL + ACIDOSIS METABOLICA + INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS+ DIABETES MELLITUS + HIPERTENSION ARTERIAL + ANGIOPLASTIA CD + FALLA CARDIACA, fecha de ingreso a la unidad del día (19- 05 - 2018), usuaria no refiere por estar con intubacion orotraqueal.

Objetivo:

Usuaria acostada en cama posicion cómoda, barandas de la cama arriba por seguridad del paciente y protocolo de la institución, quien se observa inestable, con soporte de noradrenalina, dormida, bajo efectos de sedo analgesia, a la valoración cefalocaudal se evidencia en CABEZA: normocefalico , con herida quirurgica en región parietal derecha cubierta con gasa y fixomur sin sangrado pupilas isocoricas reactivas a la luz, escleras palidez con palidez generalizada , con edema palpebral en ojo derecho, mucosas semi-humedas con tubo orotraqueal # 7.5 conectado a ventilacion mecanica , con fio2 35%, con sonda nasogastrica levin # 18 con fecha de inserción 18-05-18 por la jefe Sandra Ramos en el servicio de urgencias para paso de soporte nutricional, y tratamiento oral, CUELLO: sin adenopatías ni nódulos, TORAX: simétrico, con cateter central subclavio izquierdo con fecha de inserción 19-05-18 por el Dr. Moncayo en el servicio de uci cardiovascular fijado y rotulado según protocolo institucional se observa limpio sin signos de flebitis pasando por bomba de infusión SSN 0.9% a 40 ml/h, midazolam a 5 ml/h, fentanyl a 5 ml/h, omeprazol a 10 ml/h, con cateter mahurka en lado derecho cubierto limpio sin evidencia de sangrado e infeccion, con electrodos para monitoria cardiaca continua, ABDOMEN: blando , depresible , ESPALDA Y REGION SACRA: piel limpia libre de zonas de presion o escaras, GENITOURINARIO: femenino de aspecto normal, pañal limpio, anurica , EXTREMIDADES: miembros superiores normosimetricas, con línea arterial en región radial derecha con cateter braun número 20 con fecha de inserción del día 18-05-18 en el servicio de cirugía , fijada con micrópore y con marcación correcta cumpliendo protocolo institucional , sin signos de flebitis permeable, con equimosis por anteriores punciones, Miembros inferiores: normosimetricas, sin edema, pulsos distales presentes, se valora escala de Dowton de 5 lo que indica riesgo alto de presentar caídas se identifica con manilla de color verde debidamente rotulada cumpliendo protocolo institucional, se valora escala de Norton de 8 lo que indica riesgo alto de presentar upp por presion.

Actividades:

Administrar medicamentos aplicando los 10 correctos.
Realizar lubricación de la piel
Realizar control de líquidos administrados y eliminados.
Mantener barandas y cabecera elevada y cama frenada.
Brindar un ambiente tranquilo
Brindar cuidados de enfermería para paciente crítico. Control y registro de signos vitales cada hora
Tomar glicemia capilar según orden medica
Vigilar diuresis por sonda vesical
Vigilar estado neurológico
Evaluar riesgo de caída (escala Down Ton).
Evaluar riesgo de ulceras por presión (Escala Norton).
Educación a familia y paciente sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horarios de visita, aislamiento, riesgo de caídas, lavado de manos, entre otros

Ingreso: 2564321
Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC
Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Conservar la intimidad del usuario
Realizar cuidado con acceso venoso periférico

pendiente: continuar manejo, vigilar y avisar cambios.

Canaida Carvajal B.

Profesional: CENAIDA CARVAJAL BARRERA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1117512356

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 20/05/2018 8:45:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
Se realiza baño general en cama, higiene bucal, queda con pañal limpio pile hidratala posicion comoda.

Canaida Carvajal B.

Profesional: CENAIDA CARVAJAL BARRERA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1117512356

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 20/05/2018 10:30:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
se realiza cambio de posicion se hidrata la piel la cual se observa limpia.

Canaida Carvajal B.

Profesional: CENAIDA CARVAJAL BARRERA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1117512356

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 20/05/2018 12:15:00 p. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Actividades:

se realiza cambio de posicon se hidrata la piel queda en posicion comoda.

Canaida Carvajal B.

Profesional: CENAIDA CARVAJAL BARRERA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1117512356

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 20/05/2018 1:00:00 p. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Entrego suaria femenina de 61 años de edad en la unidad de cuidados intensivos cardiovascular, con Diagnostico: POP HEMATOMA SUBDURAL AGUDA + HSA FISTULA DE LCR + EDEMA CEREBRAL + ACIDOSIS METABOLICA + INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS+ DIABETES MELLITUS + HIPERTENSION ARTERIAL + ANGIOPLASTIA CD + FALLA CARDIACA, fecha de ingreso a la unidad del día (19- 05 - 2018), usuaria no refiere por estar con intubacion orotraqueal.

Objetivo:

Usuaria acostada en cama posicion cómoda, barandas de la cama arriba por seguridad del paciente y protocolo de la institución, quien se observa inestable, con soporte de noradrenalina, dormida, bajo efectos de sedo analgesia, a la valoración cefalocaudal se evidencia en CABEZA: normocefalico , con herida quirurgica en región parietal derecha cubierta con gasa y fixomur sin sangrado pupilas isocoricas reactivas a la luz, escleras palidez con palidez generalizada , con edema palpebral en ojo derecho, mucosas semi-humedas con tubo orotraqueal # 7.5 conectado a ventilacion mecanica , con fio2 35%, con sonda nasogastrica levin # 18 con fecha de inserción 18-05-18 por la jefe Sandra Ramos en el servicio de urgencias para paso de soporte nutricional, y tratamiento oral, CUELLO: sin adenopatías ni nódulos, TORAX: simétrico, con cateter central subclavio izquierdo con fecha de inserción 19-05-18 por el Dr. Moncayo en el servicio de uci cardiovascular fijado y rotulado según protocolo institucional se observa limpio sin signos de flebitis pasando por bomba de infusión SSN 0.9% a 40 ml/h, midazolam a 5 ml/h, fentanyl a 5 ml/h, omeprazol a 10 ml/h, con cateter mahurka en lado derecho cubierto limpio sin evidencia de sangrado e infeccion, con electrodos para monitoria cardiaca continua, ABDOMEN: blando , depresible , ESPALDA Y REGION SACRA: piel limpia libre de zonas de presion o escaras, GENITOURINARIO: femenino de aspecto normal, pañal limpio, anurica , EXTREMIDADES: miembros superiores normosimetricas, con línea arterial en región radial derecha con cateter braun número 20 con fecha de inserción del día 18-05-18 en el servicio de cirugía , fijada con micrópore y con marcación correcta cumpliendo protocolo institucional , sin signos de flebitis permeable, con equimosis por anteriores punciones, Miembros inferiores: normosimetricas, sin edema, pulsos distales presentes, se valora escala de Dowton de 5 lo que indica riesgo alto de presentar caídas se identifica con manilla de color verde debidamente rotulada cumpliendo protocolo institucional, se valora escala de Norton de 8 lo que indica riesgo alto de presentar upp por presion.

Actividades:

Usuaria quien durante la mañana pasa en regulares condiciones generales, fue valorada por el médico de turno quien hace ajustes en el tratamiento, tolera tratamiento sin complicación, se asiste dieta gastroclisis tolerando adecuadamente, anurica por su patología, no realiza deposición, queda con una glicemia capilar de 176mg/dl, se administra tratamiento teniendo en cuenta los diez correctos, se toma y registra signos vitales cada hora, se llevó control de signos vitales, toma y control de glicemia capilar según orden médica, control de líquidos administrados y eliminado, se vigiló estado de la piel, se realiza cambios de posicion se hidrata la piel, recibió visita de la familia, se respetó la intimidad del paciente, se vigiló y atendio ordenes médica.

Pendiente: continuar manejo, vigilar y avisar cambios.

Canaida Carvajal B.

Profesional: CENAIDA CARVAJAL BARRERA

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # 1117512356

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 20/05/2018 1:01:00 p. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Recibo suaria femenina de 61 años de edad en la unidad de cuidados intensivos cardiovascular, con Diagnostico: POP HEMATOMA SUBDURAL AGUDA + HSA FISTULA DE LCR + EDEMA CEREBRAL + ACIDOSIS METABOLICA + INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS+ DIABETES MELLITUS + HIPERTENSION ARTERIAL + ANGIOPLASTIA CD + FALLA CARDIACA, fecha de ingreso a la unidad del día (19- 05 - 2018), usuaria no refiere por estar con intubacion orotraqueal.

Objetivo:

Usuaria se observa acostada en cama posicion cómoda, barandas de la cama arriba por seguridad del paciente y protocolo de la institución, quien se observa inestable, con soporte de noradrenalina, dormida, bajo efectos de sedo analgesia, a la valoración cefalocaudal se evidencia en CABEZA: normocefalico , con herida quirurgica en región parietal derecha cubierta con gasa y fixomur sin sangrado pupilas isocoricas reactivas a la luz, escleras palidez con palidez generalizada , con edema palpebral en ojo derecho, mucosas semi-humedas con tubo orotraqueal # 7.5 conectado a ventilacion mecanica , con fio2 35%, con sonda nasogastrica levin # 18 con fecha de inserción 18-05-18 por la jefe Sandra Ramos en el servicio de urgencias para paso de soporte nutricional, y tratamiento oral, CUELLO: sin adenopatías ni nódulos, TORAX: simétrico, con cateter central subclavio izquierdo con fecha de inserción 19-05-18 por el Dr. Moncayo en el servicio de uci cardiovascular fijado y rotulado según protocolo institucional se observa limpio sin signos de flebitis pasando por bomba de infusión SSN 0.9% a 40 ml/h, midazolam a 5 ml/h, fentanyl a 5 ml/h, omeprazol a 10 ml/h, con cateter mahurka en lado derecho cubierto limpio sin evidencia de sangrado e infeccion, con electrodos para monitoria cardiaca continua, ABDOMEN: blando , depresible , ESPALDA Y REGION SACRA: piel limpia libre de zonas de presion o escaras, GENITOURINARIO: femenino de aspecto normal, pañal limpio, anurica , EXTREMIDADES: miembros superiores normosimetricas, con línea arterial en región radial derecha con cateter braun número 20 con fecha de inserción del día 18-05-18 en el servicio de cirugía , fijada con micrópore y con marcación correcta cumpliendo protocolo institucional , sin signos de flebitis permeable, con equimosis por anteriores punciones, Miembros inferiores: normosimetricas, sin edema, pulsos distales presentes, se valora escala de Dowton de 5 lo que indica riesgo alto de presentar caídas se identifica con manilla de color verde debidamente rotulada cumpliendo protocolo institucional, se valora escala de Norton de 8 lo que indica riesgo alto de presentar upp por presion

Actividades:

Tomar signos vitales
Avisar cambios
Asistencia al llamado
Brindar cuidados de enfermería
Cabecera a 45°
Administración de medicamentos
Administración de alimentación
Cambios de equipos cada 72 horas según protocolo
Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional
Lubricación de piel, cambio de pañal
Toma de glucómetro por turno según indicación medica
Realización de terapias
Evaluar riesgo de caídas por turno
Evaluar riesgo de ulceras por presión
Educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
Necesidad de acompañante permanente

Pendiente:
Continuar igual tratamiento medico

Profesional: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1003966927

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 20/05/2018 4:50:00 p. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

se realiza traslado de suaria femenina de 61 años de edad a salas de cirugia, con Diagnostico: POP HEMATOMA SUBDURAL AGUDA + HSA FISTULA DE LCR + EDEMA CEREBRAL + ACIDOSIS METABOLICA + INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS+ DIABETES MELLITUS + HIPERTENSION ARTERIAL + ANGIOPLASTIA CD + FALLA CARDIACA, fecha de ingreso a la unidad del día (19- 05 - 2018), usuaria no refiere por estar con intubacion orotraqueal.

Objetivo:

Usuaria se traslada en camma en compañia de jefe de enfermeria y terapeuta respiratoria, paciente acostada en cama posicion cómoda, barandas de la cama arriba por seguridad del paciente y protocolo de la institución, quien se observa inestable, con soporte de noradrenalina, dormida, bajo efectos de sedo analgesia, a la valoración cefalocaudal se evidencia en CABEZA: normocefalico , con herida quirurgica en región parietal derecha cubierta con gasa y fixomur sin sangrado pupilas isocoricas reactivas a la luz, escleras palidez con palidez generalizada , con edema palpebral en ojo derecho, mucosas semi-humedas con tubo orotraqueal # 7.5 conectado a ventilacion mecanica , con fio2 35%, con sonda nasogastrica levin # 18 con fecha de inserción 18-05-18 por la jefe Sandra Ramos en el servicio de urgencias para paso de soporte nutricional, y tratamiento oral, CUELLO: sin adenopatías ni nódulos, TORAX: simétrico, con cateter central subclavio izquierdo con fecha de inserción 19-05-18 por el Dr. Moncayo en el servicio de uci cardiovascular fijado y rotulado según protocolo institucional se observa limpio sin signos de flebitis pasando por bomba de infusión SSN 0.9% a 40 ml/h, midazolam a 5 ml/h, fentanyl a 5 ml/h, omeprazol a 10 ml/h, con cateter mahurka en lado derecho cubierto limpio sin evidencia de sangrado e infeccion, con electrodos para monitoria cardiaca continua, ABDOMEN: blando , depresible , ESPALDA Y REGION SACRA: piel limpia libre de zonas de presion o escaras, GENITOURINARIO: femenino de aspecto normal, pañal limpio, anurica , EXTREMIDADES: miembros superiores normosimetricas, con línea arterial en región radial derecha con cateter braun número 20 con fecha de inserción del día 18-05-18 en el servicio de cirugía , fijada con micrópore y con marcación correcta cumpliendo protocolo institucional , sin signos de flebitis permeable, con equimosis por anteriores punciones, Miembros inferiores: normosimetricas, sin edema, pulsos distales presentes, se valora escala de Dowton de 5 lo que indica riesgo alto de presentar caídas se identifica con manilla de color verde debidamente rotulada cumpliendo protocolo institucional, se valora escala de Norton de 8 lo que indica riesgo alto de presentar upp por presion

Actividades:

Se tomaron signos vitales
Se avisaron cambios
Se asistió al llamado
Se brindaron cuidados de enfermería
Se mantuvo cabecera a 45°
Se administra medicamentos
Se administra alimentación
Se cambiaron equipos cada 72 horas según protocolo
Se cambió de posición cada 2 horas según protocolo institucional
Se lubrica piel, se cambió añal
Se realización de terapias
Se evalúa riesgo de caídas por turno
Se evalúa riesgo de ulceras por presión
Se educa a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
Se explica no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
Necesidad de acompañante permanente

Pendiente:
Continuar igual tratamiento medico

Profesional: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1003966927

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: CIRUGIA CARDIOVASCULAR 6 PISO

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Fecha Registro: 20/05/2018 5:48:00 p. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Ingresa paciente a salas de cirugía #1 en camilla con barandas arriba de sexo femenino de 61 años de edad procedente de uci de cardio en malas condiciones generales herida en cabeza cubierta con aposito linpio con monitoria continua mas cateter central pasando goteo de fentanyl y midazolan , en tubada con un soporte de oxigeno mas sondavesical conectada a cistoflon eliminando buenos volumenes

Objetivo:

Se ubica en mesa quirúrgica.
Se monitoriza y se registran signos vitales.
17-15 pm Paciente que es valorado por el anestesiólogo el Dr javier Quien se presenta e inicia inducción de anestesia general inhalatoria y endovenosa sin complicación y conecta a ventilación mecánica (maquina de anestesia), brinda protección ocular con micropore y conecta goteo de noradrenalina , y goteo de cloruro de sodio 10 amp mas 400 de solucion salina . Por orden verbal del anestesiologo Dr javier

17-30 pm previa sepsia y antisepsia por el doctor suarez realisa lavado en el area en la cabeza sin complicacion y se conecta placa de electro cauterio.

17-35 pm El Dr suarez coloca campos quirurgicos e inicia procedimiento sin novedad craneotomia descompresiva fpt derech con la ayudantia del Dr jesus .. instrumentacion quirurgica karol losada .y circulante ( )...

18-30 pm Termina procedimiento recuento completo de gasas ,queda herida quirúrgica suturada, cubierta con gasa estéril y micropore limpia y seca. en la cabeza

Actividades:

vigilar cambios

Norma Bibiana MB

Profesional: NORMA BIBIANA MORENO BOLAÑOS
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 36309387

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: CIRUGIA CARDIOVASCULAR 6 PISO

Fecha Registro: 20/05/2018 5:50:00 p. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

18-35 pm se traslada paciente a uci cardio en cama con barandas arriba para prevención de caídas de sexo femenino de 64 años de edad en pop inmediato de graneotomia . realizada por el Dr. suarez en malas condiciones generales com monitoria continua , goteos de fentanyl y midazolan y noradrenalina
l .
se ubica en cubiculo.
se monitoriza .
se coloca oxigeno por ventury al 50%

Objetivo:

viogilar cambio

Actividades:

vigilar cambios

Norma Bibiana MB

Profesional: NORMA BIBIANA MORENO BOLAÑOS
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 36309387

INFORMACIÓN ADICIONAL

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 20/05/2018 7:01:00 p. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Recibo usuaria María Nancy Dussan Puentes de 61 años de edad en la unidad de cuidados intensivos cardiovascular, con diagnostico medico: POP HEMATOMA SUBDURAL AGUDA + HSA FISTULA DE LCR + EDEMA CEREBRAL + ACIDOSIS METABOLICA + INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS+ DIABETES MELLITUS + HIPERTENSION ARTERIAL + ANGIOPLASTIA CD + FALLA CARDIACA, Con fecha de ingreso a la unidad del día (19/05 /2018) usuaria no refiere porque esta intubada.

Objetivo:

Usuaria se observa en muy malas condiciones generales de salud , hemodinamicamente inestable, bradicardica , hipotensa con signos vitales tensión arterial : 116/49 milímetro de mercurio , tensión arterial media; 68 milímetro de mercurio frecuencia cardíaca: 64 latidos por minuto, frecuencia respiratoria: 16 respiraciones por minuto, temperatura: 36,6 grados centígrados, saturación de 02: 100 % , a la valoración cefalocaudal se evidencia en CABEZA: normocefalico , con herida quirurgica en región parietal derecha cubierto con vendaje elástico pupilas isocoricas reactivas a la luz, escleras palidez con palidez generalizada , mucosas semi-humedas con tubo orotraqueal # 7.5 conectado a ventilacion mecanica , con fio2 35%, con sonda nasogastrica levin # 18 con fecha de inserción 18-05-18 por la jefe Sandra Ramos en el servicio de urgencias en el momento se encuentra cerrada, CUELLO: sin adenopatías ni nódulos , TORAX: simétrico, con cateter central subclavio izquierdo con fecha de inserción 19-05-18 por el Dr. Moncayo en el servicio de uci cardiovascular fijado y rotulado según protocolo institucional se observa limpio sin signos de flebitis pasando por bomba de infusión noradrenalina a 8.1 cc/h, ssn a 50 cc/h, midazolam a 5 cc/h, fentanyl a 5 cc/h, omeprazol a 10 cc/h, con cateter mahurka en lado derecho cubierto limpio, con electros para monitoreo continuo de signos vitales, ABDOMEN: blando , depresible , ESPALDA Y REGION SACRA: piel limpia libre de zonas de presion , GENITOURINARIO: femenino de aspecto normal, anurica EXTREMIDADES SUPERIORES: normosimetricas , con línea arterial en región radial derecha con cateter braun número 20 con fecha de inserción del día 18-05-18 en el servicio de cirugía , fijada con micrópore y con marcación correcta cumpliendo protocolo institucional , sin signos de flebitis , permeable, se Valora escala de dowton con un valor de 5 puntos lo que indica alto riesgo de presentar caídas identificado con manilla de color verde debidamente marcada cumpliendo protocolo institucional, MIEMBROS INFERIORES: normosimetricas , las cuales moviliza poco , pulsos distales presentes , Se valora escala de Norton de 8 lo que indica un riesgo alto de presentar ulceras por presión.

Actividades:

Usuario en muy malas condiciones generales de salud, usuario acostado en cama con barandas arriba para prevención de caídas, se realiza Saludo y presentación, se socializa derechos y deberes del usuario, se revisa paciente, Durante el turno se realizaran las siguientes actividades:

Realizar órdenes médicas
Administrar tratamiento médico ordenado cumpliendo con los correctos
Cuantificar diuresis horaria
Monitoria y registro de signos vitales horaria
Toma y registro de glucometria
Actividades para prevenir bronco aspiración
Mantener permeabilidad de acceso venoso
Valoración de escalas
Asistencia en la alimentación y tolerancia de la misma
Realizar actividades de prevención de caídas mantener barandas arriba
Realizar actividades prevención ulceras por presión
Aplicar protocolo de lavado de manos
Educar sobre derechos y deberes
Realizar adecuada segregación de residuos
Vigilancia y cuidados de dispositivos invasivos
Realizar actividades de bienestar y comodidad
Mantener medidas de bioseguridad
Aplicar listas de chequeo
Realizar cuidados de la piel

Diana Garzón

Profesional: DIANA MERCEDES GARZON PINTO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Ingreso: 2564321
Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Tipo Documento: CC
Numero: 36156794

S.A.
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 20/05/2018 9:00:00 p. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
se realiza cambio de posicion se lubrica piel se deja en posicion comoda protegiendo prominencias oseas de presion, paciente en malas condiciones generales bradicardica hipertensa.

Diana Garzón

Profesional: DIANA MERCEDES GARZON PINTO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 20/05/2018 11:00:00 p. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
se realiza cambio de posicion se lubrica piel se deja en posicion comoda protegiendo prominencias oseas de presion, paciente en malas condiciones generales bradicardica hipertensa.

Diana Garzón

Profesional: DIANA MERCEDES GARZON PINTO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 21/05/2018 12:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
se toma glicemia capilar dando como resultado 149 mg/dl.

Ingreso: 2564321
Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Tipo Documento: CC
Numero: 36156794

Diana Garzón

Profesional: DIANA MERCEDES GARZON PINTO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 21/05/2018 1:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
se realiza cambio de posicion se lubrica piel se deja en posicion comoda portegiendo prominencias oseas de presion. pacientes en malas condiciones generales.

Diana Garzón

Profesional: DIANA MERCEDES GARZON PINTO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 21/05/2018 3:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Objetivo:

Actividades:
se realiza cambio de posicion se lubrica piel se deja en posicion comoda protegiendo prominencias oseas de presion. paciente en malas condiciones generales bradicardica hipertensa.

Diana Garzón

Profesional: DIANA MERCEDES GARZON PINTO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Fecha Registro: 21/05/2018 5:00:00 a. m.

Titulo: Nota rápida de enfermería

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Actividades:

se realiza cambio de posicion se lubrica piel se deja en posicion comoda protegiendo prominencias oseas de presion.

Diana Garzón

Profesional: DIANA MERCEDES GARZON PINTO

Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 21/05/2018 7:00:00 a. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Entrego usuaria María Nancy Dussan Puentes de 61 años de edad en la unidad de cuidados intensivos cardiovascular, con diagnostico medico: POP HEMATOMA SUBDURAL AGUDA + HSA FISTULA DE LCR + EDEMA CEREBRAL + ACIDOSIS METABOLICA + INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS+ DIABETES MELLITUS + HIPERTENSION ARTERIAL + ANGIOPLASTIA CD + FALLA CARDIACA, Con fecha de ingreso a la unidad del día (19/05 /2018) usuaria no refiere porque esta intubada.

Objetivo:

Usuaria que durante la noche se observó en muy malas condiciones generales de salud , hemodinamicamente inestable, bradicardica , hipertensa con signos vitales tensión arterial : 167/55 milímetro de mercurio , tensión arterial media; 95 milímetro de mercurio frecuencia cardíaca: 44 latidos por minuto, frecuencia respiratoria: 14 respiraciones por minuto, temperatura: 36 grados centígrados, saturación de 02: 100 % , a la valoración cefalocaudal se evidencia en CABEZA: normocefalico , con herida quirurgica en región parietal derecha cubierto con vendaje elástico lo cual se observa con estigmas de sangrado pupilas isocoricas reactivas a la luz, escleras palidez con palidez generalizada , mucosas semi-humedas con tubo orotraqueal # 7.5 conectado a ventilacion mecanica , con fio2 35%, con sonda nasogastrica levin # 18 con fecha de inserción 18-05-18 por la jefe Sandra Ramos en el servicio de urgencias en el momento se encuentra cerrada, CUELLO: sin adenopatías ni nódulos , TORAX: simétrico, con cateter central subclavio izquierdo con fecha de inserción 19-05-18 por el Dr. Moncayo en el servicio de uci cardiovascular fijado y rotulado según protocolo institucional se observa limpio sin signos de flebitis pasando por bomba de infusión noradrenalina a 5.1 cc/h, ssn a 40 cc/h, midazolam a 5 cc/h, fentanyl a 3 cc/h, omeprazol a 10 cc/h, con cateter mahurka en lado derecho cubierto limpio, con electros para monitoreo continuo de signos vitales, ABDOMEN: blando , depresible , ESPALDA Y REGION SACRA: piel limpia libre de zonas de presion , GENITOURINARIO: femenino de aspecto normal, anurica EXTREMIDADES SUPERIORES: normosimetricas , con línea arterial en región radial derecha con cateter braun número 20 con fecha de inserción del día 18-05-18 en el servicio de cirugía , fijada con micrópore y con marcación correcta cumpliendo protocolo institucional , sin signos de flebitis , permeable, se Valora escala de dowton con un valor de 5 puntos lo que indica alto riesgo de presentar caídas identificado con manilla de color verde debidamente marcada cumpliendo protocolo institucional, MIEMBROS INFERIORES: normosimetricas , las cuales moviliza poco , pulsos distales presentes , Se valora escala de Norton de 8 lo que indica un riesgo alto de presentar ulceras por presión.

Actividades:

Usuario en muy malas condiciones generales de salud, recibe valoración por el medico de turno el doctor Navarro quien hace cambios en el Tratamiento lo cual se cumplen ordenes medicas usuario acostado en cama con barandas arriba para prevención de caídas, Durante el turno se Realizaron las siguientes actividades:
Se realizan órdenes médicas
Se administra tratamiento médico ordenado cumpliendo con los correctos
Se cuantifica diuresis horaria
Monitoria y registro de signos vitales horaria
Toma y registro de glucometria dando como resultado 149 mg/dl,
Actividades para prevenir bronco aspiración cabecera a 45°
Se mantuvo permeabilidad y cuidados de acceso venoso
Valoración de escalas aplicando la escala de Down ton: 5 lo que indica un alto riesgo de presentar caídas, escala Norton; 8 lo que indica un Riesgo alto de presentar ulceras por presión.
Asistencia en la alimentación y tolerancia de la misma
Se realizan actividades de prevención de caídas, se mantuvo barandas arriba

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Se realizan cambios de posición
Se aplica protocolo de lavado de manos
Se educa sobre derechos y deberes
Se realiza adecuada segregación de residuos
Vigilancia y cuidados de dispositivos invasivos
Realizar actividades de bienestar y comodidad
Se mantuvo medidas de bioseguridad
Se aplica listas de chequeo
Se realizan cuidados de la piel

Diana Garzón

Profesional: DIANA MERCEDES GARZON PINTO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 21/05/2018 7:01:00 a. m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Recibo usuaria María Nancy Dussan Puentes de 61 años de edad en la unidad de cuidados intensivos cardiovascular, con diagnostico medico: POP HEMATOMA SUBDURAL AGUDA + HSA FISTULA DE LCR + EDEMA CEREBRAL + ACIDOSIS METABOLICA + INSUFICIENCIA RENAL CRONICA EN HEMODIALISIS+ DIABETES MELLITUS + HIPERTENSION ARTERIAL + ANGIOPLASTIA CD + FALLA CARDIACA, Con fecha de ingreso a la unidad del día (19/05 /2018) usuaria no refiere por estar intubada.

Objetivo:

Usuaria se observa en muy malas condiciones generales de salud , hemodinamicamente inestable, bradicardica , hipotensa con signos vitales tensión arterial : 58/25 milímetro de mercurio , tensión arterial media; 39 milímetro de mercurio frecuencia cardíaca: 35 latidos por minuto, frecuencia respiratoria: 14 respiraciones por minuto, temperatura: 36 grados centígrados, saturación de 02: 97 % , a la valoración cefalocaudal se evidencia en CABEZA: normocefalico , con herida quirurgica en región parietal derecha cubierto con vendaje elástico lo cual se observa con estigmas de sangrado, se observa con edema palpebral, con palidez generalizada , mucosas semi-humedas con tubo orotraqueal # 7.5 conectado a ventilacion mecanica , con fio2 35%, con sonda nasogastrica levin # 18 con fecha de inserción 18-05-18 por la jefe Sandra Ramos en el servicio de urgencias en el momento se encuentra cerrada, CUELLO: sin adenopatías ni nódulos , TORAX: simétrico, con cateter central subclavio izquierdo con fecha de inserción 19-05-18 por el Dr. Moncayo en el servicio de uci cardiovascular fijado y rotulado según protocolo institucional se observa limpio sin signos de flebitis pasando por bomba de infusión noradrenalina a 5.1 cc/h, ssn a 40 cc/h, midazolam a 5 cc/h, fentanyl a 3 cc/h, omeprazol a 10 cc/h, con cateter mahurka en lado derecho cubierto limpio, con electros para monitoreo continuo de signos vitales, ABDOMEN: blando , depresible , ESPALDA Y REGION SACRA: piel limpia libre de zonas de presion , GENITOURINARIO: femenino de aspecto normal, anurica EXTREMIDADES SUPERIORES: normosimetricas , con línea arterial en región radial derecha con cateter braun número 20 con fecha de inserción del día 18-05-18 en el servicio de cirugía , fijada con micrópore y con marcación correcta cumpliendo protocolo institucional , sin signos de flebitis , permeable, se Valora escala de dowton con un valor de 5 puntos lo que indica alto riesgo de presentar caídas identificado con manilla de color verde debidamente marcada cumpliendo protocolo institucional, MIEMBROS INFERIORES: normosimetricas , las cuales moviliza poco , pulsos distales presentes , Se valora escala de Norton de 8 lo que indica un riesgo alto de presentar ulceras por presión.

Actividades:

Tomar signos vitales
Avisar cambios
Asistencia al llamado
Brindar cuidados de enfermería
Cabecera a 45°
Administración de medicamentos
Administración de alimentación
Cambios de equipos cada 72 horas según protocolo
Cambio de posición cada 2 horas según protocolo institucional
Lubricación de piel, cambio de pañal
Toma de glucómetro por turno según indicación medica
Realización de terapias
Evaluar riesgo de caídas por turno
Evaluar riesgo de ulceras por presión

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero: 36156794**

Educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
Necesidad de acompañante permanente

Pendiente:
Continuar igual tratamiento medico

Profesional: DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1003966927

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 21/05/2018 10:00:00 a. m.

Titulo: NOTA DE FALLECIMIENTO

Nivel: NORMAL

Objetivo:

Actividades:

Paciente en muy malas condiciones generales, quien presenta bradicardia e hipotension severa que lleva al paro cardiorespairatorio, por codicion y diagnostico, no se realizan maniobras de reanimacion, finalmente fallece, se avisa a familiares, se entrega certificado de defuncion 71864661-09, se arregla cadaver y se baja a la morgue.

No se cierra historia clinica por problemas de registro de medicamentos

Profesional: EUCARIS LORENA BARRERA ARIZA
Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 07881

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO

Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Fecha Registro: 22/05/2018 5:54:00 p. m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

se c ierra folio que permanecia abierto para a jsute de medicamecion que no s ehabia factrado poir tramite admisnitrativo

Objetivo:

se cierra folio por tramite admisnitrativo apciente fallecida

Actividades:

facturaciond e 12 ampollas de fentanil
cierre de folio

Profesional: ALICIA ESCOBAR BERMUDEZ
Especialidad: JEFE DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 24914

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

NOTAS DE TERAPIA

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: **2564321**
Tipo Documento: CC **Numero:** **36156794**
Apellidos: DUSSAN PUENTES
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Nombres: MARIA NANCY
Sexo: FEMENINO
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Fecha Registro: 18/05/2018 12:15:00 p. m.
Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Titulo: Terapia respiratoria
Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:

Atiendo al llamado del servicio para asistir intubación orotraqueal. Paciente femenina, de 61 años de edad, quien ingresa a urgencias procedente de la unidad renal donde realizaron sesión de 2 horas con ultrafiltrado, intradialisis presento movimientos anormales tipo mioclonias con pérdida del estado de la conciencia que después de 45 minutos no recupera, no ha recibido medicamentos sedantes. Tres días previos presento deposiciones liquidas sin moco, ni sangre, no fiebres, no emesis.
Diagnósticos de ingreso: Estado epiléptico refractario, crisis focal compleja, emergencia hipertensiva órgano blanco cerebro, diarrea infecciosa, enfermedad renal crónica en hemodiálisis, diabetes mellitus tipo 2 no manejo hipoglicemiante, hipertensión arterial sistémica, cardiopatía isquémica por historia clínica con fevi 46%, enfermedad coronaria de 1 vaso cd con intervención percutánea del 20-11-2017, enfermedad coronaria de 1 vaso secundario a segunda diagonal con balón medicado 18/01/2018.

Objetivo:

Paciente en muy regulares condiciones de salud. Con signos vitales: tensión arterial 211/110 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca: 70, frecuencia respiratoria: 14; saturación arterial de oxigeno: 95%, glucometria: 184 mg dl.
En mal estado general, estuporosa, movimientos continuos de músculos faciales, del cuello y miembros superiores proximales; cuello Sin ingurgitación yugular; tórax Con expansión simétrica. Ruidos cardiacos rítmicos. Ruidos respiratorios sin agregados; catéter para diálisis derecho; abdomen blando depresible sin dolor con la palpación; extremidades sin edemas de miembros inferiores, neurológico Estupor – Apertura ocular: 1 – Respuesta verbal 1 – Retira con el dolor: 5-
Pupilas de 2 mm simétricas, respuesta plantar extensora, rigidez nucal.

Laboratorios:
Hemograma Leucocitosis leve – No anemia – Trombocitopenia
Gases arteriales Control Equilibrio acido base – No alteración de la perfusión – No alteración de la oxigenación.
Tac de cráneo simple limitado por la técnica – No evidencio lesiones isquémicas ni hemorrágicas.

Actividades:

Paciente con indicación de intubación orotraqueal para protección de la vía aérea y protección en contexto de estado epiléptico. Asisto procedimiento; con previa oxigenación y medicación médica urgenciologa pasa tubo orotraqueal #7.5 bajo laringoscopia en un solo intento, ausculta y por orden verbal fijo a 21 centímetros de comisura labial. Se realiza se realiza higiene traqueobronquial, movilizando escasa cantidad de secreciones mucoides claras por tubo orotraqueal y moderadas secreciones mucosanguinolentas por boca. Realizo limpieza y cuidados mucosas; se continúan dando respiraciones asistidas con dispositivo manual por tener ocupado el ventilador mecánico en el momento con otro paciente. Finalizo sin complicaciones. Queda paciente acoplada, con vía aérea permeable, con cabecera elevada. Quedo atenta a cualquier cambio o llamado.
Insumos: 2 sondas nelaton #14, 1 Jeringa de 10 mililitros, 1 receptal, 1 tubo desechable circuito anestésico adulto, 1 nariz de camello.
Plan: Vigilancia hemodinámica y ventilatoria.
Pendiente: Valoración neurología, trasladar a cuidado intensivo, ventilación mecánica, toma de rnm cererbral, reporte de hemocultivos.

Profesional: DIANA LORANA FIRIGUA QUINTERO
Especialidad: FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional # 1075247083

Fecha Registro: 18/05/2018 4:00:00 p. m.
Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Titulo: Terapia respiratoria
Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:

Paciente de género femenino, de 61 años de edad, con diagnósticos médicos de síndrome urémico- urgencia dialítica, urgencia hipertensiva, gastroenteritis infecciosa, acidosis metabólica moderada, enfermedad renal crónica en hemodiálisis, diabetes mellitus tipo 2 no manejo hipoglicemiante, hipertensión arterial sistémica, cardiopatía isquémica con fevi 46%, enfermedad coronaria de 1 vaso cd con intervención percutánea del 20-11-2017, enfermedad coronaria de 1 vaso secundario a segunda diagonal con balón medicado 18/01/2018. Encuentro paciente semisedente en camilla, en ventilación manual con BVM + presión positiva, intubada, con analgesia fentanyl. En compañía de personal medico y de enfermería.

Objetivo:

En el momento en regulares condiciones generales, con signos vitales de tensión arterial 156/95 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca: 78 latidos por minuto, saturación de oxigeno: 99%, Fr: 22 respiraciones por minuto, afebril. Recibo en ventilación manual + presión positiva, a 15 litros por minuto, sin signos de dificultad respiratoria. Al examen físico: normo cefálica, mucosas húmedas, semipálidas, escleras antiictericas, cuello móvil, sin ingurgitación yugular, con tubo endotraqueal 7.5 fijo a 21 centímetros de comisura labial derecha, tórax simétrico, normoexpansivo, patrón costal superior, a la auscultación pulmones con murmullo vesicular conservado sin sobreagregados; abdomen blando, depresible, con sonda orogastrica; piel con propiedades tróficas y mecánicas propias de la edad; extremidades superiores e inferiores con edema grado I, pulsos periféricos presentes; diuresis adecuada por sonda vesical conectada a cistoflo; con déficit motor y sensitivo.
Reporte de gases arteriales en equilibrio acido base.

Actividades:

Realizo terapia respiratoria con aceleración de flujo + higiene traqueobronquial y de boca, movilizando escasa cantidad de secreciones mucoides claras por tubo endotraqueal y abundantes hemoptoicas por boca. Finalizo sin complicaciones. Queda en respiración manual, estable, con vía aérea permeable, semisedente en camilla, con barandas arriba. Quedo atenta a cualquier cambio o llamado.
Insumos
Sonda Nelaton: 2
Jeringa de 10 mililitros: 2
sodio de 0.9% de 50 mililitros: 1
Receptal de 1500: 1
plan: traslado a toma de TAC y a Unidad de cuidado intensivos.

Profesional: GERALDIN TORRES LEON
Especialidad: FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional # 1075255765

Fecha Registro: 18/05/2018 4:45:00 p. m.
Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA
Titulo: Nota de terapia
Nivel: NORMAL

Subjetivo:

-

Objetivo:

-

Actividades:

Realizo asistencia a traslado de paciente a toma de TAC cerebral en compañia de personal de enfermeria y camillero de turno, en camilla, con barandas arriba, el cual se realiza sin complicaciones. Nuevamente se deja paciente en sala de reanimcacion, ahora en ventilacion mecanica con objetivos de neuroproteccion, acoplada. Finalizo sin complicaciones. Queda semisedente en camilla, con barandas arriba. Quedo atenta a cualquier cambio o llamado.
insumos:
nariz de camello: 1
circuito de anestesia adulto:1
Insumos
Sonda Nelaton: 2
Jeringa de 10 mililitros: 2

Profesional: GERALDIN TORRES LEON
Especialidad: FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional # 1075255765

Fecha Registro: 19/05/2018 12:30:00 a. m.
Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
Titulo: Ingreso/terapia respiratoria
Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:

A las 00:30 ingresa usuario de 61 años, traslada de sala de cirugía, con múltiples comorbilidades quien ingresa el día 17/05/2018 por presentar cuadro de movimientos mioclonico faciales sin alteración del estado de conciencia, al ingreso documentan acidemia metabólica severa por lo cual es llevada a sesión de hemodiálisis, durante sesión presenta nuevo episodio convulsivo tónico clónico generalizado, requiere protección de vía aérea, realizan nuevo tomografía cerebral documentando hematoma subdural derecho frontoparietal + hemorragia subgaleal frontoparietal izquierda + edema cerebral, ante esto es trasladada a salas de cirugía para realización de cranectomia descompresiva + drenaje de hematoma subdural de aproximadamente 100 cc, realizan cierre de dura y trasladan a unidad intensivo para continuar manejo.
Con diagnostico medico de episodios convulsivo, hematoma subdural derecho fronto-parietal más hemorragia subgaleal frontoparietal izquierdo más edema cerebral, pos cranectomia descompresiva mas drenaje de hematoma subdural, antecedente hipertensión arterial, diabetes mellitus 2, enfermedad renal crónica en hemodiálisis, cardiopatía isquémica, fracción de eyección de 46%, insuficiencia cardiaca congestiva de difícil manejo, histerectomía.
Ingresa en compañía de médico y enfermería, con soporte de oxigeno por presión positiva por ambu por tubo endotraqueal, con soporte de vasopresor, en regulares condiciones de salud, se pasa a cama y se inicia monitoria de signos vitales.

Objetivo:

En el momento con signos vitales de frecuencia cardiaca de 67 latidos por minutos, tensión arterial de 135/46 (72) milímetros de mercurio, saturación de oxigeno de 100%, frecuencia respiratoria de 14 respiraciones por minutos, con tubo endotraqueal número 7.5 fijo a 20 centímetros de comisura labial, se da soporte de ventilación mecánica en modalidad asistido controlado por volumen, parámetros registrados en hoja de ventilación, acoplada. Examen físico: boca: mucosa húmeda y semi-pálida; cuello: sin ingurgitación, sin catéter venoso central, con catéter mahurka subclavio derecho; tórax: patrón respiratorio costal alto simétrico, a la auscultación murmullo vesicular presente, con estertores generalizados; abdomen: blando, depresible, no signos de irritación peritoneal; extremidades: sin edema; genitourinario: con sonda vesical, diuresis aceptable; neurológico: sedación residual anestesia, según escala de agitación y sedación de -5; piel con equimosis por punciones, con línea arterial radial derecha.

Actividades:

Realizo terapia respiratoria, aceleración de flujo, higiene bronquial se obtiene escasas secreciones muco-sanguinolentas por tubo endotraqueal y muco-amarillentas por boca, realizo enjuague bucal, dejo presión del neumotaponador en 25 centímetros de agua, término sin complicaciones, dejo con baranda de la cama arriba y quedo atento a cualquier cambio.
Plan: vigilancia hemodinámica y respiratoria.
Pendiente:
Colocación de catéter venoso periférico.
Realizar tomografía cerebral de control.
Valoración por nefrología.
Insumos: circuito de ventilación mecánica: 1 sonda nelaton: 1 sonda succión cerrada: 1 receptal: 1

Profesional: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 1250/2005

Fecha Registro: 19/05/2018 5:30:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Titulo: Nota de toma gases arteriales

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

-

Objetivo:

-

Actividades:

Realizo toma de gases arteriales de control por orden médica, mediante técnica séptica y aséptica, de la linea arteria radial de miembro superior derecho, sin complicaciones, pendiente reporte. Quedo atenta a cambios. Dejo barandas de la cama arriba.
Insumo:
Jeringa heparinizada 1

Profesional: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 1250/2005

Fecha Registro: 19/05/2018 10:30:00 a. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Titulo: Terapia respiratoria

Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:

Paciente femenina de 61 años de edad, con diagnóstico médico de episodios convulsivo, hematoma subdural derecho fronto-parietal más hemorragia subgaleal frontoparietal izquierdo más edema cerebral, pos cranectomia descompresiva mas drenaje de hematoma subdural, antecedente hipertensión arterial, diabetes mellitus 2, enfermedad renal crónica en hemodiálisis, cardiopatía isquémica, fracción de eyección de 46%, insuficiencia cardiaca congestiva de difícil manejo, histerectomía. Se encuentra bajo sedoanalgesia, con soporte vasoactivo, en ventilación mecánica, sin signos de dificultad respiratoria, con monitoria de signos vitales, en regulares condiciones generales.

Objetivo:

En el momento con signos vitales de Fc: 75 latidos por minuto, Ta: 181/58 (102) mm/hg, SO2: 100%, Fr: 15 respiraciones por minuto. Al examen físico presenta pupilas isocóricas reactivas a la luz, mucosas oral húmedas, con soporte vasoactivo, dado por noradrenalina, con intubación orotraqueal con tubo #7.5 conectado a ventilación mecánica, modo asistido controlado por volumen, parámetros anotados, sin signos de dificultad respiratoria; cuello sin ingurgitación, móvil, no se palpan masas, catéter venoso central subclavio izquierdo, catéter mahurka yugular derecho; Tórax, patrón respiratorio adecuado, a la auscultación pulmonar sin agregados, expansión del tórax simétrica bilateral; Abdomen blando depresible, no signos de irritación peritoneal; Piel con propiedades tróficas y mecánicas propias para la edad; Extremidades: sin edema, pulsos periféricos presentes, con llenado capilar adecuado; Genitourinario sin sonda vesical –diuresis adecuada.

Laboratorios de hoy: con leucocitosis, blancos en 15.600, plaquetas en 204.000, Hb: 5.3, con indicación de trasfundir 2 unidades de glóbulos rojos, función renal con azoados elevados, continua en terapia dialítica, electrolitos con hipercalemia en corrección, gases arteriales de hoy con leve acidosis metabólica, sin trastorno de la oxigenación, PaO2/FiO2: 409, lactato en 1.3milimol/litro. Radiografía de tórax congestiva parahiliar con

reforzamiento parahiliar.

Actividades:

Se realiza terapia respiratoria completa con drenaje postural + aceleración de flujo + higiene bronquial, movilizando escasas secreciones mucoides por tubo y por boca claras + enjugue bucal con clorhexol + cuidados y limpieza de tubo orotraqueal y boca, no signos de dificultad respiratoria, finalizo sin complicaciones, dejo barandas de la cama arriba, queda atenta a cambios.
Insumos:
Sonda nelaton 1
Nariz de camello 1
Plan: continúa vigilancia hemodinámica- patrón respiratorio.
Pendiente: reporte de TAC cerebral.

Profesional: MELISSA ANDREA REYES TOVAR
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 26586330

Fecha Registro: 19/05/2018 12:00:00 p. m.
Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
Titulo: NOTA ACLARATORIA
Nivel: NOTA ACLARATORIA

Subjetivo:

Objetivo:

Actividades:

Usuaria que se enceuntra hemodnamicamente inestable, no se realiza terapia fisica.

Profesional: CENTRO TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Tarjeta Profesional # 900299522

Fecha Registro: 19/05/2018 4:00:00 p. m.
Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
Titulo: NOTA ACLARATORIA
Nivel: NOTA ACLARATORIA

Subjetivo:

Objetivo:

Actividades:

Usuaria que se encuentra hemodinamicamente inestable en hemodialisis, no se realiza terapia fisica.

Profesional: CENTRO TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Tarjeta Profesional # 900299522

Fecha Registro: 19/05/2018 4:45:00 p. m.
Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
Titulo: TERAPIA RESPIRATORIA
Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:

Paciente con diagnóstico médico de hematoma subdural frontoparietal derecha + hemorragia subaracnoidea + estado epiléptico controlado + postoperatorio de drenaje de hematoma subdural + enfermedad renal crónica en hemodiálisis. Se encuentra bajo sedación, con soporte vasopresor, con soporte ventilatorio, en malas condiciones.

Objetivo:

Con soporte ventilatorio en modo asistido controlado, pulmones con roncus bibasales, anurica en hemodialisis con ultrafiltracion de 2800 centimetros, con soporte vasopresor, con antibioticoterapia, se transfunde 2 unidades de globulos rojos, con tórax pectus excavactum, patrón respiratorio con buena amplitud y frecuencia, sin signos de dificultad respiratoria
Signos vitales frecuencia cardiaca 68 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 14 respiración por minuto, saturación arterial 98%, Tensión arterial 200/65(112) mm/hg. Balón de neumotaponador 25 centímetros de agua.

Rayos x de tórax cardiomegalia, reforzamiento parahiliar
Gases PaO2/FiO2 409; acidosis metabólica, electrolitos normales, lactato 1.3 milimol/litros;
Hoy con leucocitosis, con anemia, con hiperazoemia.

Actividades:

Se realiza aceleración de flujo+ vibración+ drenaje postural+ higiene bronquial obteniendo moderada cantidad de secreciones mucopurulentas por tubo y boca+ enjuague bucal con clorhexidina. Se deja paciente en cama con barandas arriba; paciente queda con vía aérea permeable, con buen patrón respiratorio.
No complicaciones
Plan: continúa vigilancia hemodinámica- ventilatoria,
Insumos
Sonda nelaton 1

Profesional: LEIDY JOHANNA GONZALEZ GUTIERREZ
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 2008

Fecha Registro: 19/05/2018 10:30:00 p. m.
Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
Titulo: Terapia respiratoria
Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:

Paciente femenina de 61 años de edad, con diagnóstico médico de episodios convulsivo, hematoma subdural derecho fronto-parietal más hemorragia subgaleal frontoparietal izquierdo más edema cerebral, pos cranectomia descompresiva mas drenaje de hematoma subdural, antecedente hipertensión arterial, diabetes mellitus 2, enfermedad renal crónica en hemodiálisis, cardiopatía isquémica, fracción de eyección de 46%, insuficiencia cardiaca congestiva de difícil manejo, histerectomía. Se encuentra bajo sedoanalgesia, sin soporte vasoactivo, en ventilación mecánica, sin signos de dificultad respiratoria, con monitoria de signos vitales, en regulares condiciones generales.

Objetivo:

En el momento con signos vitales de Fc: 61 latidos por minuto, Ta: 151/46 (78) mm/hg, SO2: 100%, Fr: 14 respiraciones por minuto. Al examen físico presenta pupilas isocóricas reactivas a la luz, mucosas oral húmedas, sin soporte vasoactivo, con intubación orotraqueal con tubo #7.5 conectado a ventilación mecánica, modo asistido controlado por volumen, parámetros anotados, sin signos de dificultad respiratoria; cuello sin ingurgitación, móvil, no se palpan masas, catéter venoso central subclavio izquierdo, catéter mahurka yugular derecho; Tórax, patrón respiratorio adecuado, a la auscultación pulmonar sin agregados, expansión del tórax simétrica bilateral; Abdomen blando depresible, no signos de irritación peritoneal; Piel con propiedades tróficas y mecánicas propias para la edad; Extremidades: sin edema, pulsos periféricos presentes, con llenado capilar adecuado; Genitourinario sin sonda vesical –diuresis adecuada.

Laboratorios de hoy: con leucocitosis, blancos en 15.600, plaquetas en 204.000, Hb: 5.3, por lo que trasfundieron 2 unidades de glóbulos rojos, función renal con azoados elevados, continua en terapia dialítica, electrolitos con hipercalemia en corrección, gases arteriales de hoy con leve acidosis metabólica, sin trastorno de la oxigenación, PaO2/FiO2: 409, lactato en 1.3 milimol/litro. Radiografía de tórax congestiva parahiliar con reforzamiento parahiliar.

Actividades:

Se realiza terapia respiratoria completa con drenaje postural + aceleración de flujo + higiene bronquial, movilizando escasas secreciones mucoides por tubo y por boca claras + enjugue bucal con clorhexol + cuidados y limpieza de tubo orotraqueal y boca, se realiza toma de cultivo de secreción traqueal por orden médica, no signos de dificultad respiratoria, finalizo sin complicaciones, dejo barandas de la cama arriba, queda atenta a cambios.
Insumos:
Sonda nelaton 1
Tubo trampa aa 1
Plan: continúa vigilancia hemodinámica- patrón respiratorio.
Pendiente: reporte de TAC cerebral y seguimiento por neurocirugia.

Profesional: MELISSA ANDREA REYES TOVAR
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 26586330

Fecha Registro: 20/05/2018 5:00:00 a. m.
Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
Titulo: Nota higiene bronquial
Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:

Objetivo:

Actividades:

Se realiza higiene bronquial, movilizando escasas secreciones mucoides por tubo y por boca claras + enjugue bucal con clorhexol, no signos de

dificultad respiratoria, finalizo sin complicaciones, dejo barandas de la cama arriba, queda atenta a cambios.
Insumos:
Sonda nelaton 1

Profesional: MELISSA ANDREA REYES TOVAR
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 26586330

Fecha Registro: 20/05/2018 5:30:00 a. m.
Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
Titulo: Nota toma gases arteriales
Nivel: NORMAL

Subjetivo:

Objetivo:

Actividades:
Se realiza toma de gases arteriales de control por orden médica, mediante técnica séptica y aséptica y test de Allen positivo para arteria radial miembro superior derecho, única punción, sin complicaciones, pendiente reporte. Quedo atenta a cambios. Dejo barandas de la cama arriba.
Insumo:
Jeringa heparinizada: 1

Profesional: MELISSA ANDREA REYES TOVAR
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 26586330

Fecha Registro: 20/05/2018 8:40:00 a. m.
Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
Titulo: NOTA ACLATORIA
Nivel: NOTA ACLARATORIA

Subjetivo:
Paciente que se encuentra en regulares condiciones generales, por lo cual no se realzia terapia fisica.

kerly silva
fisioterapeuta
reg. n°00218

Objetivo:

Actividades:

Profesional: CENTRO TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Tarjeta Profesional # 900299522

Fecha Registro: 20/05/2018 9:30:00 a. m.
Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
Titulo: Terapia respiratoria
Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:
Usuario de 61 años, con diagnostico medico de diagnóstico médico de hematoma subdural frontoparietal derecha, hemorragia subaracnoidea, estado epiléptico contralado, insuficiencia renal crónica en hemodiálisis, pos cranectomia descompresiva mas drenaje de hematoma subdural, antecedente hipertensión arterial, diabetes mellitus 2, enfermedad renal crónica en hemodiálisis, cardiopatía isquémica, fracción de eyección de 46%, insuficiencia cardiaca congestiva de difícil manejo, histerectomía.
Se encuentro en regulares condiciones, con sedación, con ventilación mecánica, con soporte de vasopresor e infusión de omeprazol, en cama con monitoria de signos vitales.

Objetivo:
En el momento con signos vitales de frecuencia cardiaca de 75 latidos por minutos, tensión arterial de 216/77 (136) milímetros de mercurio, saturación de oxigeno de 96%, frecuencia respiratoria de 14 respiraciones por minutos, con tubo endotraqueal número 7.5 fijo a 20 centímetros de comisura labial, se da soporte de ventilación mecánica en modalidad asistido controlado por volumen, parámetros registrados en hoja de ventilación,

acoplada.
Examen físico: boca: mucosa húmeda y semi-pálida; cuello: sin ingurgitación, con catéter central venoso subclavio izquierdo con infusión de noradrenalina, omeprazol, fentanyl y midazolan, con catéter mahurka subclavio derecho funcional; tórax: patrón respiratorio costal alto simétrico, a la auscultación murmullo vesicular presente, con estertores generalizados; abdomen: blando, depresible, no signos de irritación peritoneal; extremidades: sin edema; genitourinario: sin sonda vesical, con apoyo de terapia dialítica; neurológico: con sedación, según escala de agitación y sedación de -5; piel con equimosis por punciones, con línea arterial radial derecha.
Laboratorios del día:
Hemograma: sin leucocitosis con línea blanca de 9.160, hemoglobina de 7.6, con trombocitopenia de 84.000.
Función renal: azoados elevados, creatinina de 6.0.
Electrolitos: sin alteración.
Gases arteriales: acidemia metabólica, base de exceso de -11.7, sin disfunción pulmonar, PaO2/FiO2: 457, lactato de 1.5 mMol
Radiografía de tórax: reforzamiento parahiliar.

Actividades:

Realizo terapia respiratoria, aceleración de flujo, higiene bronquial se obtiene escasas secreciones muco-amarillentas por tubo endotraqueal y mucoides por boca, realizo enjuague bucal, dejo presión del neumotaponador en 25 centímetros de agua, término sin complicaciones, dejo con baranda de la cama arriba y quedo atento a cualquier cambio.
Plan: vigilancia hemodinámica y respiratoria.
Pendiente:
Reporte de cultivo traqueal.
Realizar electroencefalograma.
Insumos: sonda nelaton: 1 nariz de camello : 1

Profesional: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 1250/2005

Fecha Registro: 20/05/2018 1:20:00 p. m.
Unidad Funcional: CIRUGIA CARDIOVASCULAR 6 PISO
Titulo: TERAPIA FISICA
Nivel: TERAPIA FISICA

Subjetivo:

Paciente que fue atendida en UCI cardiovascular, pero a la hora de evolucionar se encuentra en esta unidad. Paciente de genero femenino de 61 años, con diagnostico medico de diagnóstico médico de hematoma subdural frontoparietal derecha, hemorragia subaracnoidea, estado epiléptico contralado, insuficiencia renal crónica en hemodiálisis, pos cranectomia descompresiva mas drenaje de hematoma subdural, antecedente hipertensión arterial, diabetes mellitus 2, enfermedad renal crónica en hemodiálisis, cardiopatía isquémica, fracción de eyección de 46%, insuficiencia cardiaca congestiva de difícil manejo, histerectomía. Se encuentro en regulares condiciones, con sedación, con ventilación meecánica, con soporte de vasopresor e infusión de omeprazol, en cama con monitoria de signos vitales.

Objetivo:

paciente con signos vitales frecuencia cardiaca 70 latidos por minuto, tensión arterial 11/44 milimetros de mercurio, frecuencia respiratoria 14 respiraciones por minuto, saturación de oxigeno 100%, afebril al tacto, a la valoración fisioterapeutica a nivel motor presenta movilidad articular conservada, con leves retracciones musculares, fuerza musuclar no valorable, sin edema en extremidades, propiedades troficas y mecanicas d ela peil conservadas, fucnionalidad dependiente para el desarrollo de las actividades de la vida diaria.
Laboratorios del día:
Hemograma: sin leucocitosis con línea blanca de 9.160, hemoglobina de 7.6, con trombocitopenia de 84.000.
Función renal: azoados elevados, creatinina de 6.0.
Electrolitos: sin alteración.
Gases arteriales: acidemia metabólica, base de exceso de -11.7, sin disfunción pulmonar, PaO2/FiO2: 457, lactato de 1.5 mMol
Radiografía de tórax: reforzamiento parahiliar.

Actividades:

se inicia con elongación muscular global, movilizaciones pasivas en las 4 extremidades en los diferentes movimientos (flexión, extensión, abducción, aducción, rotaciones) con dos series de 12 repticiones, ejerciciso de bombeo en miembros superiroes e inferiroes con 2 sereis de 10 repeticiones, dinalzia estable en posición semifowler en cama, barandas arriba, bajo monitoreo de signos vitales. plan continuar con etrapaui fisica diaria.

kerly silva
fisioetrapeuta
reg, n°00218

Profesional: CENTRO TERAPIAS IPS Y CIA LTDA
Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Tarjeta Profesional # 900299522

Fecha Registro: 20/05/2018 3:30:00 p. m.
Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
Titulo: Nota de traslado
Nivel: NORMAL

Subjetivo:

-

Objetivo:

-

Actividades:

Se lleva usuario a tomografia cerebral con soporte de oxigeno por presión positiva manual, sin complicaciones.

Profesional: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 1250/2005

Fecha Registro: 20/05/2018 5:00:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Titulo: Terapia respiratoria

Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:

Usuario de 61 años, con diagnostico medico de diagnóstico médico de hematoma subdural frontoparietal derecha, hemorragia subaracnoidea, estado epiléptico contralado, insuficiencia renal crónica en hemodiálisis, pos cranectomia descompresiva mas drenaje de hematoma subdural, antecedente hipertensión arterial, diabetes mellitus 2, enfermedad renal crónica en hemodiálisis, cardiopatía isquémica, fracción de eyección de 46%, insuficiencia cardiaca congestiva de difícil manejo, histerectomía.
Se encuentro en malas condiciones, con sedación, con ventilación mecánica, sin soporte de vasopresor, con infusión de omeprazol, en cama con monitoria de signos vitales.

Objetivo:

En el momento con signos vitales de frecuencia cardiaca de 49 latidos por minutos, tensión arterial de 145/52 (90) milímetros de mercurio, saturación de oxigeno de 96%, frecuencia respiratoria de 14 respiraciones por minutos, con tubo endotraqueal número 7.5 fijo a 22 centímetros de comisura labial, se da soporte de ventilación mecánica en modalidad asistido controlado por volumen, parámetros registrados en hoja de ventilación, acoplada.
Examen físico: boca: mucosa húmeda y semi-pálida; cuello: sin ingurgitación, con catéter central venoso subclavio izquierdo con infusión de omeprazol, fentanyl y midazolan, con catéter mahurka subclavio derecho funcional; tórax: patrón respiratorio costal alto simétrico, a la auscultación murmullo vesicular presente, con estertores generalizados; abdomen: blando, depresible, no signos de irritación peritoneal; extremidades: sin edema; genitourinario: sin sonda vesical, con apoyo de terapia dialítica; neurológico: con sedación, según escala de agitación y sedación de -5; piel con equimosis por punciones, con línea arterial radial derecha.
Laboratorios del día:
Hemograma: sin leucocitosis con línea blanca de 9.160, hemoglobina de 7.6, con trombocitopenia de 84.000.
Función renal: azoados elevados, creatinina de 6.0.
Electrolitos: sin alteración.
Gases arteriales: acidemia metabólica, base de exceso de -11.7, sin disfunción pulmonar, PaO2/FiO2: 457, lactato de 1.5 mMol
Radiografía de tórax: reforzamiento parahiliar.

Actividades:

Realizo terapia respiratoria, aceleración de flujo, higiene bronquial se obtiene escasas secreciones muco-amarillentas por tubo endotraqueal y mucoides por boca, realizo enjuague bucal, dejo presión del neumotaponador en 25 centímetros de agua, término sin complicaciones, dejo con baranda de la cama arriba y quedo atento a cualquier cambio.
Plan: vigilancia hemodinámica y respiratoria.
Pendiente:
Reporte de cultivo traqueal.
Realizar electroencefalograma.
Insumos: sonda nelaton: 1
Nota se traslada a cirugia para procedimiento de craneotomia descompresiva de emergencia.

Profesional: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 1250/2005

Fecha Registro: 20/05/2018 10:30:00 p. m.

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Titulo: Terapia respiratoria

Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:

Paciente femenina de 61 años de edad, con diagnóstico médico de episodios convulsivo, hematoma subdural derecho fronto-parietal más hemorragia subgaleal frontoparietal izquierdo más edema cerebral, pos cranectomia descompresiva mas drenaje de hematoma subdural, pop de reintervención de craneotomía descompresiva (20/05/2018), antecedente hipertensión arterial, diabetes mellitus 2, enfermedad renal crónica en hemodiálisis, cardiopatía isquémica, fracción de eyección de 46%, insuficiencia cardiaca congestiva de difícil manejo, histerectomía. Se encuentra bajo sedoanalgesia, con soporte vasoactivo, en ventilación mecánica, sin signos de dificultad respiratoria, con monitoria de signos vitales, en regulares condiciones generales.

Objetivo:

En el momento con signos vitales de Fc: 44 latidos por minuto, Ta: 130/49 (75) mm/hg, SO2: 100%, Fr: 14 respiraciones por minuto. Al examen físico presenta pupilas isocóricas reactivas a la luz, mucosas oral húmedas, con soporte vasoactivo, dado por noradrenalina, con intubación orotraqueal con tubo #7.5 conectado a ventilación mecánica, modo asistido controlado por volumen, parámetros anotados, sin signos de dificultad respiratoria; cuello sin ingurgitación, móvil, no se palpan masas, catéter venoso central subclavio izquierdo, catéter mahurka yugular derecho; Tórax, patrón respiratorio adecuado, a la auscultación pulmonar sin agregados, expansión del tórax simétrica bilateral; Abdomen blando depresible, no signos de irritación peritoneal; Piel con propiedades tróficas y mecánicas propias para la edad; Extremidades: sin edema, pulsos periféricos presentes, con llenado capilar adecuado; Genitourinario sin sonda vesical – anurica.

Laboratorios de hoy: sin leucocitosis, blancos en 9.100, plaquetas en 84.000, Hb: 7.6, función renal con azoados elevados, continua en terapia dialítica, electrolitos sin alteración, gases arteriales de hoy con acidemia metabólica, sin trastorno de la oxigenación, PaO2/FiO2: 457, lactato en 1.5 milimol/litro. Radiografía de tórax con reforzamiento parahiliar.

Actividades:

Se realiza terapia respiratoria completa con drenaje postural + aceleración de flujo + higiene bronquial, movilizando escasas secreciones mucoides por tubo y por boca claras + enjugue bucal con clorhexol + cuidados y limpieza de tubo orotraqueal y boca, no signos de dificultad respiratoria, finalizo sin complicaciones, dejo barandas de la cama arriba, queda atenta a cambios.
Insumos:
Sonda nelaton 1
Plan: continúa vigilancia hemodinámica- patrón respiratorio.

Profesional: MELISSA ANDREA REYES TOVAR
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 26586330

Fecha Registro: 21/05/2018 4:30:00 a. m.
Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
Titulo: Nota higiene bronquial
Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:

Objetivo:

Actividades:

Se realiza higiene bronquial, movilizando escasas secreciones mucoides por tubo y por boca claras + enjugue bucal con clorhexol, no signos de dificultad respiratoria, finalizo sin complicaciones, dejo barandas de la cama arriba, queda atenta a cambios.
Insumos:
Sonda nelaton 1

Profesional: MELISSA ANDREA REYES TOVAR
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 26586330

Fecha Registro: 21/05/2018 5:30:00 a. m.
Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
Titulo: Nota toma gases arteriales
Nivel: NORMAL

Subjetivo:

Objetivo:

Actividades:

Se realiza toma de gases arteriales de control por orden médica, mediante técnica séptica y aséptica y test de Allen positivo para arteria radial miembro superior derecho, única punción, sin complicaciones, pendiente reporte. Quedo atenta a cambios. Dejo barandas de la cama arriba.
Insumo:
Jeringa heparinizada: 1

Profesional: MELISSA ANDREA REYES TOVAR
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 26586330

Fecha Registro: 21/05/2018 7:30:00 a. m.
Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Titulo: nota de terapia fisica
Nivel: NORMAL

Subjetivo:

Objetivo:

Actividades:
paciente que se encuentra inestable, bradicardica. no se le realiza la terapia en el momento.

Lina Maria Solano

Profesional: LINA MARIA SOLANO ALARCON
Especialidad: FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional # 763

Fecha Registro: 21/05/2018 8:30:00 a. m.
Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Titulo: Terapia respiratoria
Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:
Usuario de 61 años, con diagnostico medico de diagnóstico médico de hematoma subdural frontoparietal derecha, hemorragia subaracnoidea, estado epiléptico contralado, insuficiencia renal crónica en hemodiálisis, pos cranectomia descompresiva mas drenaje de hematoma subdural, antecedente hipertensión arterial, diabetes mellitus 2, enfermedad renal crónica en hemodiálisis, cardiopatía isquémica, fracción de eyección de 46%, insuficiencia cardiaca congestiva de difícil manejo, histerectomía, pos craneotomía de reintervención craneotomía descompresiva (20-5-2018).
Se encuentro en malas condiciones, con sedación, con ventilación mecánica, con soporte de vasopresor, con infusión de omeprazol, con bradicardia e hipotension arterial, en cama con monitoria de signos vitales.

Objetivo:
En el momento con signos vitales de frecuencia cardiaca de 37 latidos por minutos, tensión arterial de 91/83 (86) milímetros de mercurio, saturación de oxigeno de 100%, frecuencia respiratoria de 14 respiraciones por minutos, con tubo endotraqueal número 7.5 fijo a 22 centímetros de comisura labial, con ventilación mecánica en modalidad asistido controlado por volumen, parámetros registrados en hoja de ventilación, acoplada.
Examen físico: boca: mucosa húmeda y semi-pálida; cuello: sin ingurgitación, con catéter central venoso subclavio izquierdo con infusión de noradrenalina, omeprazol, fentanyl y midazolan, con catéter mahurka subclavio derecho funcional; tórax: patrón respiratorio costal alto simétrico, a la auscultación murmullo vesicular presente, con estertores generalizados; abdomen: blando, depresible, no signos de irritación peritoneal; extremidades: sin edema; genitourinario: sin sonda vesical, con apoyo de terapia dialítica; neurológico: con sedación, según escala de agitación y sedación de -5; piel con equimosis por punciones, con línea arterial radial derecha.
Laboratorios del día:
Hemograma: sin leucocitosis con línea blanca de 10.300, hemoglobina de 5.0, con trombocitopenia de 89.000.
Función renal: azoados elevados, creatinina de 6.4.
Electrolitos: sin alteración.
Gases arteriales: acidemia metabólica, base de exceso de -12.7, sin disfunción pulmonar, PaO2/FiO2: 516, lactato de 0.6 mMol
Radiografía de tórax: congestión parahiliar.

Actividades:
Realizo terapia respiratoria, aceleración de flujo, higiene bronquial se obtiene escasas secreciones muco-amarillentas por tubo endotraqueal y mucoides por boca, realizo enjuague bucal, dejo presión del neumotaponador en 25 centímetros de agua, no presenta reflejo tosígueno, término sin complicaciones, dejo con baranda de la cama arriba y quedo atento a cualquier cambio.
Plan: vigilancia hemodinámica y respiratoria.
Pendiente:
Reporte de cultivo traqueal.
Realizar electroencefalograma.

Clara Sofia Ramirez

Profesional: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 1250/2005

Fecha Registro: 21/05/2018 10:00:00 a. m.
Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Titulo: Nota de terapia respiratoria
Nivel: NORMAL

Subjetivo:
-

Objetivo:
-

Actividades:

Usuaria con diagnostico medico anotados, presentado deterioro hemodinámico progresivo, evidencia de bradicardia extrema, hipotension arterial que progresa a Asistolia, debido a comorbilidades no se realiza maniobras de reanimacion, se declara fallecido en compañía de familiares a las 10:00 a.m.

Profesional: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 1250/2005

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

PROCEDIMIENTOS DE TERAPIA

Fecha De Impresión: lunes, 25 de febrero de 2019 09:08 a. m.

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: **2564321**
Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Tipo Documento: CC **Numero:** **36156794**
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE

Fecha: 18 de mayo del 2018

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA
Profesional: DIANA LORANA FIRIGUA QUINTERO
Hora: 12:15 p. m. **Código:** 939403 **Descripción:** TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Profesional: DIANA LORANA FIRIGUA QUINTERO
Especialidad: FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional # 1075247083

Fecha: 18 de mayo del 2018

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA
Profesional: GERALDIN TORRES LEON
Hora: 04:00 p. m. **Código:** 939403 **Descripción:** TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Insumos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
300101127	NELATON No 14 SONDA	2
300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	2

Profesional: GERALDIN TORRES LEON
Especialidad: FISIOTERAPIA
Tarjeta Profesional # 1075255765

Fecha: 19 de mayo del 2018

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER
Profesional: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN
Hora: 03:01 a. m. **Código:** 939403 **Descripción:** TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Insumos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
300101413	TUBO DESECHABLE ADULTOS CIRCUITO ANESTESIA	1
300108478	SONDA SUCCION CERRADA No.14	1
300101127	NELATON No 14 SONDA	1
300107055	RECEPTAL DE 1.500	1

Hora: 06:43 a. m. **Código:** 903839 **Descripción:** GASES ARTERIALES EN REPOSO O EN EJERCICIO

Insumos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
300102084	JERINGA HEPARINIZADA 1CC	1

Profesional: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 1250/2005

Fecha: 19 de mayo del 2018

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Profesional: LEIDY JOHANNA GONZALEZ GUTIERREZ

Hora: 01:21 p. m. **Código:** 939403 **Descripción:** TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Insumos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
300101127	NELATON No 14 SONDA	1

Profesional: LEIDY JOHANNA GONZALEZ GUTIERREZ
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 2008

Fecha: 19 de mayo del 2018

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Profesional: MELISSA ANDREA REYES TOVAR

Hora: 12:29 p. m. **Código:** 939403 **Descripción:** TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Insumos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
300101987	NARIZ DE CAMELLO FILTRO ANTIBACTERIANO HUMIDIFICADOR	1
300101127	NELATON No 14 SONDA	1

Hora: 11:35 p. m. **Código:** 939403 **Descripción:** TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Insumos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
300101127	NELATON No 14 SONDA	2
300102084	JERINGA HEPARINIZADA 1CC	1

Profesional: MELISSA ANDREA REYES TOVAR
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 26586330

Fecha: 20 de mayo del 2018

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Profesional: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN

Hora: 12:34 p. m. **Código:** 939403 **Descripción:** TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Insumos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
300101127	NELATON No 14 SONDA	1
300101987	NARIZ DE CAMELLO FILTRO ANTIBACTERIANO HUMIDIFICADOR	1

Hora: 03:52 p. m. **Código:** 939403 **Descripción:** TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Insumos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
300101127	NELATON No 14 SONDA	1

Profesional: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 1250/2005

Fecha: 21 de mayo del 2018

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Profesional: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN

Hora: 08:17 a. m. **Código:** 939403 **Descripción:** TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Profesional: CLARA SOFIA RAMIREZ MERCHAN
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 1250/2005

Fecha: 21 de mayo del 2018

Unidad Funcional: UCI ADULTOS CARDIOVASCULAR MEDILASER

Profesional: MELISSA ANDREA REYES TOVAR

Hora: 12:00 a. m. **Código:** 939403 **Descripción:** TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Insumos Utilizados en el Procedimiento

Código	Descripción Insumo	Cantidad
300101127	NELATON No 14 SONDA	2
300102084	JERINGA HEPARINIZADA 1CC	1

Profesional: MELISSA ANDREA REYES TOVAR
Especialidad: FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITIC
Tarjeta Profesional # 26586330

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

SIGNOS VITALES

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso: **2564321**

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Tipo Documento: CC

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Número: **36156794**

Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE

OBJETIVO - EXÁMEN FISICO

TA	FC	FR	T	SO2	PESO	TALLA	GLUCO	TAM	FECHA REGISTRO	PROFESIONAL
132/73	98	20	36	98	600	160		92	17/05/2018 10:03:56 p. m.	EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA
115/68	78	20	36.5	97	600	160	0	83	17/05/2018 11:00:00 p. m.	MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR
179/98	100	20	36.5	98	600	160	0	125	18/05/2018 6:00:00 a. m.	CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOM
171/78	71	18	36.6	99	600	160	0	109	18/05/2018 6:41:00 a. m.	JAMES ALBEIRO ROSERO ROSERO
119/62	70	16	36	99	600	160	124	81	18/05/2018 7:31:00 p. m.	LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL
137/94	79	20	37	98	600	160	0	108	18/05/2018 7:59:00 p. m.	MERCEDES AGUIRRE AYALA
112/65	64	16	36	99	600	160	190	80	19/05/2018 1:26:00 a. m.	MARIA DEL PILAR YAÑEZ CRUZ
167/55	75	16	36	98	600	160	198	92	19/05/2018 1:30:00 a. m.	EUCARIS LORENA BARRERA ARIZA
147/47	67	16	37	100	600	160	0	80	19/05/2018 2:00:00 a. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
148/51	67	16	37	100	600	160	198	83	19/05/2018 3:34:31 a. m.	HARVEY MONCAYO ALVARADO
162/50	70	14	37	99	600	160	185	87	19/05/2018 4:00:00 a. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
167/61	69	14	37	99	600	160	0	96	19/05/2018 5:00:00 a. m.	LEYDI JIMENA TRUJILLO
90/69	71	20	36.3	99	600	160	165	76	19/05/2018 6:00:00 a. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
190/57	70	16	37	100	600	160	0	101	19/05/2018 7:00:00 a. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
127/41	67	16	36.6	100	600	160	0	69	19/05/2018 7:01:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
186/56	70	14	36.5	100	600	160	84	99	19/05/2018 8:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
197/70	70	23	36.5	100	600	160	0	112	19/05/2018 9:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
180/55	76	19	36.2	100	600	160	80	96	19/05/2018 10:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
179/57	74	14	36.5	100	600	160	0	97	19/05/2018 11:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
177/55	75	17	36.5	100	600	160	165	95	19/05/2018 11:37:43 a. m.	RODRIGO MARTIN NAVARRO CORREA
173/76	75	23	36.8	100	600	160	0	108	19/05/2018 12:00:00 p. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
189/65	69	18	36.6	100	600	160	0	106	19/05/2018 1:00:00 p. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
142/79	68	14	36.7	100	600	160	0	100	19/05/2018 1:01:00 p. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Tipo Documento: CC
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Número: **36156794**
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE

120/99	72	17	36.7	99	600	160	0	106	19/05/2018 2:00:00 p. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
102/73	73	20	36.8	100	600	160	0	82	19/05/2018 3:00:00 p. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
114/60	73	18	36.8	100	600	160	0	78	19/05/2018 4:00:00 p. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
199/66	70	16	36.7	99	600	160	0	110	19/05/2018 5:00:00 p. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
168/51	68	19	36.7	100	600	160	100	90	19/05/2018 6:00:00 p. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
162/47	66	18	36.7	100	600	160	367	85	19/05/2018 7:00:00 p. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
149/43	61	20	36.5	100	600	160	0	78	19/05/2018 7:01:00 p. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
145/48	61	20	36.6	100	600	160	0	80	19/05/2018 8:00:00 p. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
149/49	60	20	36.5	100	600	160	0	82	19/05/2018 9:00:00 p. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
148/44	60	20	36.6	100	600	160	0	78	19/05/2018 10:00:00 p. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
151/54	55	20	36.5	100	600	160	0	86	19/05/2018 11:00:00 p. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
138/45	63	20	36.5	100	600	160	165	76	20/05/2018 12:00:00 a. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
137/46	63	14	36.5	100	600	160	0	76	20/05/2018 1:00:00 a. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
138/44	61	14	36.2	100	600	160	0	75	20/05/2018 2:00:00 a. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
72/65	61	14	36.6	100	600	160	0	67	20/05/2018 3:00:00 a. m.	SANDRA TRUJILLO QUINTERO
112/38	55	14	36.4	100	600	160	0	62	20/05/2018 4:00:00 a. m.	SANDRA TRUJILLO QUINTERO
116/43	55	14	36.3	100	600	160	0	67	20/05/2018 5:00:00 a. m.	SANDRA TRUJILLO QUINTERO
142/68	61	20	36.2	100	600	160	195	92	20/05/2018 6:00:00 a. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
118/50	64	14	36.2	100	600	160	0	72	20/05/2018 7:00:00 a. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
94/53	65	14	36.5	99	600	160	0	66	20/05/2018 7:01:00 a. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
91/46	59	16	36.4	98	600	160	0	61	20/05/2018 8:00:00 a. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
116/44	52	18	36.2	100	600	160	0	68	20/05/2018 9:00:00 a. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
131/45	54	17	36.5	100	600	160	0	73	20/05/2018 10:00:00 a. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
141/51	57	19	36.5	100	600	160	0	81	20/05/2018 11:00:00 a. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
122/43	51	16	36.6	100	600	160	176	69	20/05/2018 12:00:00 p. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
109/43	53	18	36.6	100	600	160	0	65	20/05/2018 1:00:00 p. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
113/44	55	16	36.3	99	600	160	0	67	20/05/2018 1:01:00 p. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
151/60	48	16	36.3	99	600	160	0	90	20/05/2018 2:00:00 p. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Nombres:** MARIA NANCY **Tipo Documento:** CC

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO **Número:** **36156794**

Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Seguridad Social:** NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

150/60	48	20	36.3	99	600	160	0	90	20/05/2018 3:00:00 p. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
174/60	47	20	36.4	99	600	160	0	98	20/05/2018 4:00:00 p. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
144/57	47	20	36.3	96	600	160	0	86	20/05/2018 4:50:00 p. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
119/50	42	22	36		600	160	0	73	20/05/2018 5:48:00 p. m.	NORMA BIBIANA MORENO BOLAÑOS
77/38	76	24	36		600	160	0	51	20/05/2018 5:50:00 p. m.	NORMA BIBIANA MORENO BOLAÑOS
116/49	64	16	36.6	100	600	160	0	71	20/05/2018 7:01:00 p. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
87/41	45	14	36	100	600	160	0	56	20/05/2018 8:00:00 p. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
98/44	44	14	36	100	600	160	0	62	20/05/2018 9:00:00 p. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
140/50	45	14	36	100	600	160	0	80	20/05/2018 10:00:00 p. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
138/54	45	14	36	100	600	160	0	82	20/05/2018 11:00:00 p. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
93/65	47	21	36	100	600	160	149	74	21/05/2018 12:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
164/65	47	18	36.6	100	600	160	0	98	21/05/2018 1:00:00 a. m.	NORMA CONSTANZA SOLARTE FIERR
145/65	47	16	36.6	100	600	160	0	91	21/05/2018 2:00:00 a. m.	NORMA CONSTANZA SOLARTE FIERR
139/78	47	14	36.2	100	600	160	0	98	21/05/2018 3:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
168/63	45	14	36.2	100	600	160	0	98	21/05/2018 4:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
179/64	46	14	36	100	600	160	0	102	21/05/2018 5:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
96/41	39	14	36	100	600	160	0	59	21/05/2018 6:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
167/55	44	14	36	100	600	160	0	92	21/05/2018 7:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
60/25	36	14	36.3	94	600	160	0	36	21/05/2018 7:01:00 a. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
60/25	36	16	36	93	600	160	0	36	21/05/2018 8:00:00 a. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
44/21	34	20	36.3	81	600	160	0	28	21/05/2018 9:00:00 a. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
0/0	0	0	0	0	600	160	0	0	22/05/2018 5:54:00 p. m.	ALICIA ESCOBAR BERMUDEZ

OBJETIVO - EXÁMEN FISICO

TA	FC	FR	T	SO2	PESO	TALLA	GLUCO	TAM	PIA	PVC	RG	PIC	CUÑA	FECHA REGISTRO	PROFESIONAL
132/73	98	20	36	98	60	160		92						17/05/2018 10:03:56 p. m.	EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA
115/68	78	20	36.5	97	60	160	0	83						17/05/2018 11:00:00 p. m.	MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Tipo Documento: CC
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Número: **36156794**
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE

179/98	100	20	36.5	98	60	160	0	125						18/05/2018 6:00:00 a. m.	CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOM
171/78	71	18	36.6	99	60	160	0	109						18/05/2018 6:41:00 a. m.	JAMES ALBEIRO ROSERO ROSERO
119/62	70	16	36	99	60	160	124	81						18/05/2018 7:31:00 p. m.	LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL
137/94	79	20	37	98	60	160	0	108						18/05/2018 7:59:00 p. m.	MERCEDES AGUIRRE AYALA
112/65	64	16	36	99	60	160	190	80						19/05/2018 1:26:00 a. m.	MARIA DEL PILAR YAÑEZ CRUZ
167/55	75	16	36	98	60	160	198	92						19/05/2018 1:30:00 a. m.	EUCARIS LORENA BARRERA ARIZA
147/47	67	16	37	100	60	160	0	80	0	0	0	0	0	19/05/2018 2:00:00 a. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
148/51	67	16	37	100	60	160	198	83	0	0	0	0	0	19/05/2018 3:34:31 a. m.	HARVEY MONCAYO ALVARADO
162/50	70	14	37	99	60	160	185	87	0	0	0	0	0	19/05/2018 4:00:00 a. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso: **2564321**

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Nombres:** MARIA NANCY **Tipo Documento:** CC

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO **Número:** **36156794**

Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Seguridad Social:** NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

167/61	69	14	37	99	60	160	0	96	0	0	0	0	0	19/05/2018 5:00:00 a. m.	LEYDI JIMENA TRUJILLO
90/69	71	20	36.3	99	60	160	165	76	0	0	0	0	0	19/05/2018 6:00:00 a. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
190/57	70	16	37	100	60	160	0	101						19/05/2018 7:00:00 a. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
127/41	67	16	36.6	100	60	160	0	69						19/05/2018 7:01:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
186/56	70	14	36.5	100	60	160	84	99	0	0	0	0	0	19/05/2018 8:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
197/70	70	23	36.5	100	60	160	0	112	0	0	0	0	0	19/05/2018 9:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
180/55	76	19	36.2	100	60	160	80	96	0	0	0	0	0	19/05/2018 10:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
179/57	74	14	36.5	100	60	160	0	97	0	0	0	0	0	19/05/2018 11:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
177/55	75	17	36.5	100	60	160	165	95	0	0	0	0	0	19/05/2018 11:37:43 a. m.	RODRIGO MARTIN NAVARRO CORREA

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso: **2564321**

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Nombres:** MARIA NANCY **Tipo Documento:** CC

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO **Número:** **36156794**

Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Seguridad Social:** NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

173/76	75	23	36.8	100	60	160	0	108	0	0	0	0	0	19/05/2018 12:00:00 p. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
189/65	69	18	36.6	100	60	160	0	106						19/05/2018 1:00:00 p. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
142/79	68	14	36.7	100	60	160	0	100						19/05/2018 1:01:00 p. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
120/99	72	17	36.7	99	60	160	0	106	0	0	0	0	0	19/05/2018 2:00:00 p. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
102/73	73	20	36.8	100	60	160	0	82	0	0	0	0	0	19/05/2018 3:00:00 p. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
114/60	73	18	36.8	100	60	160	0	78	0	0	0	0	0	19/05/2018 4:00:00 p. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
199/66	70	16	36.7	99	60	160	0	110	0	0	0	0	0	19/05/2018 5:00:00 p. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
168/51	68	19	36.7	100	60	160	100	90	0	0	0	0	0	19/05/2018 6:00:00 p. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
162/47	66	18	36.7	100	60	160	367	85						19/05/2018 7:00:00 p. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Tipo Documento: CC
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Número: **36156794**
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE

149/43	61	20	36.5	100	60	160	0	78						19/05/2018 7:01:00 p. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
145/48	61	20	36.6	100	60	160	0	80	0	0	0	0	0	19/05/2018 8:00:00 p. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
149/49	60	20	36.5	100	60	160	0	82	0	0	0	0	0	19/05/2018 9:00:00 p. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
148/44	60	20	36.6	100	60	160	0	78	0	0	0	0	0	19/05/2018 10:00:00 p. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
151/54	55	20	36.5	100	60	160	0	86	0	0	0	0	0	19/05/2018 11:00:00 p. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
138/45	63	20	36.5	100	60	160	165	76	0	0	0	0	0	20/05/2018 12:00:00 a. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
137/46	63	14	36.5	100	60	160	0	76	0	0	0	0	0	20/05/2018 1:00:00 a. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
138/44	61	14	36.2	100	60	160	0	75	0	0	0	0	0	20/05/2018 2:00:00 a. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
72/65	61	14	36.6	100	60	160	0	67	0	0	0	0	0	20/05/2018 3:00:00 a. m.	SANDRA TRUJILLO QUINTERO

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Nombres:** MARIA NANCY **Tipo Documento:** CC

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO **Número:** **36156794**

Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Seguridad Social:** NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

112/38	55	14	36.4	100	60	160	0	62	0	0	0	0	0	20/05/2018 4:00:00 a. m.	SANDRA TRUJILLO QUINTERO
116/43	55	14	36.3	100	60	160	0	67	0	0	0	0	0	20/05/2018 5:00:00 a. m.	SANDRA TRUJILLO QUINTERO
142/68	61	20	36.2	100	60	160	195	92	0	0	0	0	0	20/05/2018 6:00:00 a. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
118/50	64	14	36.2	100	60	160	0	72						20/05/2018 7:00:00 a. m.	JESSICA TORRES ESCOBAR
94/53	65	14	36.5	99	60	160	0	66						20/05/2018 7:01:00 a. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
91/46	59	16	36.4	98	60	160	0	61	0	0	0	0	0	20/05/2018 8:00:00 a. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
116/44	52	18	36.2	100	60	160	0	68	0	0	0	0	0	20/05/2018 9:00:00 a. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
131/45	54	17	36.5	100	60	160	0	73	0	0	0	0	0	20/05/2018 10:00:00 a. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
141/51	57	19	36.5	100	60	160	0	81	0	0	0	0	0	20/05/2018 11:00:00 a. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso: **2564321**

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Nombres:** MARIA NANCY **Tipo Documento:** CC

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956) **Sexo:** FEMENINO **Número:** **36156794**

Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Dirección:** CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA **Teléfono:** 8700230 - 3182394643

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO **Seguridad Social:** NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

122/43	51	16	36.6	100	60	160	176	69	0	0	0	0	0	20/05/2018 12:00:00 p. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
109/43	53	18	36.6	100	60	160	0	65						20/05/2018 1:00:00 p. m.	CENAIDA CARVAJAL BARRERA
113/44	55	16	36.3	99	60	160	0	67						20/05/2018 1:01:00 p. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
151/60	48	16	36.3	99	60	160	0	90	0	0	0	0	0	20/05/2018 2:00:00 p. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
150/60	48	20	36.3	99	60	160	0	90	0	0	0	0	0	20/05/2018 3:00:00 p. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
174/60	47	20	36.4	99	60	160	0	98	0	0	0	0	0	20/05/2018 4:00:00 p. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
144/57	47	20	36.3	96	60	160	0	86						20/05/2018 4:50:00 p. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
119/50	42	22	36		60	160	0	73						20/05/2018 5:48:00 p. m.	NORMA BIBIANA MORENO BOLAÑOS
77/38	76	24	36		60	160	0	51						20/05/2018 5:50:00 p. m.	NORMA BIBIANA MORENO BOLAÑOS

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso: **2564321**

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Tipo Documento: CC

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Número: **36156794**

Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE

116/49	64	16	36.6	100	60	160	0	71						20/05/2018 7:01:00 p. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
87/41	45	14	36	100	60	160	0	56	0	0	0	0	0	20/05/2018 8:00:00 p. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
98/44	44	14	36	100	60	160	0	62	0	0	0	0	0	20/05/2018 9:00:00 p. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
140/50	45	14	36	100	60	160	0	80	0	0	0	0	0	20/05/2018 10:00:00 p. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
138/54	45	14	36	100	60	160	0	82	0	0	0	0	0	20/05/2018 11:00:00 p. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
93/65	47	21	36	100	60	160	149	74	0	0	0	0	0	21/05/2018 12:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
164/65	47	18	36.6	100	60	160	0	98	0	0	0	0	0	21/05/2018 1:00:00 a. m.	NORMA CONSTANZA SOLARTE FIERR
145/65	47	16	36.6	100	60	160	0	91	0	0	0	0	0	21/05/2018 2:00:00 a. m.	NORMA CONSTANZA SOLARTE FIERR
139/78	47	14	36.2	100	60	160	0	98	0	0	0	0	0	21/05/2018 3:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Tipo Documento: CC
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Número: **36156794**
Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
Tipo Afiliado: COTIZANTE

168/63	45	14	36.2	100	60	160	0	98	0	0	0	0	0	21/05/2018 4:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
179/64	46	14	36	100	60	160	0	102	0	0	0	0	0	21/05/2018 5:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
96/41	39	14	36	100	60	160	0	59	0	0	0	0	0	21/05/2018 6:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
167/55	44	14	36	100	60	160	0	92						21/05/2018 7:00:00 a. m.	DIANA MERCEDES GARZON PINTO
60/25	36	14	36.3	94	60	160	0	36						21/05/2018 7:01:00 a. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
60/25	36	16	36	93	60	160	0	36	0	0	0	0	0	21/05/2018 8:00:00 a. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
44/21	34	20	36.3	81	60	160	0	28	0	0	0	0	0	21/05/2018 9:00:00 a. m.	DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
0/0	0	0	0	0	60	160	0	0						22/05/2018 5:54:00 p. m.	ALICIA ESCOBAR BERMUDEZ

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

VALORACION NEUROLOGICA

Ingreso: **2564321**

Apellidos: DUSSAN PUENTES

Nombres: MARIA NANCY

Tipo Documento: CC

Numero: **36156794**

INFORMACIÓN ADICIONAL

Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)

Sexo: FEMENINO

Entidad Responsable: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA

Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

Teléfono: 8700230 - 3182394643

Tipo Afiliado: COTIZANTE

Seguridad Social: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.

Fecha Registro: 21/05/2018

Hora	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Apertura de Ojos																								
4 - Espontanea																								
3 - A la Voz																								
2 - Al Dolor																								
1 - Ninguna			✓		✓		✓																	
Respuesta Verbal																								
5 - Orientada																								
4 - Confusa																								
3 - Inapropiada																								
2 - Incomprensible																								
1 - Ninguna			✓		✓		✓																	
Respuesta Motora																								
6 - Obedece Ordenes																								
5 - Localiza Dolor																								
4 - Responde al Dolor																								
3 - Flexion																								
2 - Extension																								
1 - Flacido			✓		✓		✓																	
Glasgow																								
Glasgow 15/15	0	0	3	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vision																								
Pupila Derecha																								
Tamaño			5		5		5																	
Reaccion			NR		NR		NR																	
Pupila Izquierda																								
Tamaño			5		5		5																	
Reaccion			NR		NR		NR																	
Fuerza Muscular																								
MMSS																								
Normal																								
Debil																								
Ausente																								
MMII																								
Normal																								
Debil																								
Ausente																								
Estado Mental																								
Alerta																								
Somnoliento																								
Estupor																								
Coma																								
Reflejos																								
Normales																								
Aumentados																								
Disminuidos																								
Babynsky																								
Respiracion																								
Normal																								
Cheynestoke																								
Kussmaul																								

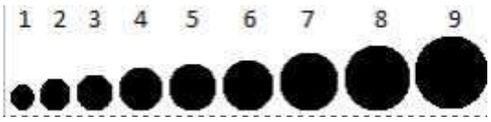
Ingreso: 2564321

Apellidos: DUSSAN PUENTES **Tipo Documento:** CC

Nombres: MARIA NANCY **Numero:** **36156794**

Biot																							
Apneustica																							
Paro Respiratorio																							
Asistencia Respiratoria																							
Otros																							
Cabecera (°)																							
Observaciones																							

Tamaño de las Pupilas:



Reacción de las Pupilas:

NR: **No Reactiva**
R: **Reactiva**
RL: **Reactiva Lenta**

Miembros Superiores/Inferiores:

D: **Derecho**
I: **Izquierdo**
A: **Ambos**

Profesional: ALICIA ESCOBAR BERMUDEZ
Especialidad:
Tarjeta Profesional # 24914

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REGISTRO DE VENOPUNCIONES

Fecha De Impresión: lunes, 25 de febrero de 2019 09:09 a. m.

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: DUSSAN PUENTES
Nombres: MARIA NANCY
Dirección: CALLE 20 H No 36-16 SUR - LIMONAR - NEIVA
Teléfono: 8700230 - 3182394643
Entidad: NUEVA E.P.S NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A
Ingreso: **2564321**

Tipo Documento: **Número:** **36156794**
Edad: 61 Años 09 Meses 04 Dias (13/08/1956)
Sexo: FEMENINO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO

VENOPUNCIÓN

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Vena: Arco Venoso Dorsal
Fecha Inicial: 18/05/2018 0:11
Extremidad: Superior Izquierda

Catéter: ALFASAFE **Número:** 22 ☐ Catéter Heparinizado
Fecha Final: 18/05/2018 12:35
Motivo: Infiltracion

Responsable

Profesional: MAXIMILIANO FIGUEROA CUELLAR
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

VERIFICACIÓN DE VENAS

Fecha Verificación	Usuario que Verifica	Fecha Verificación	Usuario que Verifica
18/05/2018 6:41	GB6-JAMES ALBEIRO ROSERO ROSERO	18/05/2018 6:00	363-CARLOS ANDRES SANDOVAL PERDOMO

INSUMOS UTILIZADOS

Código	Insumo	Cantidad
300101033	CATETER No 20 INTRAVENOSO	1
300101035	CATETER No 22 INTRAVENOSO	1
300105494	CONECTORES CLAVE MICRO	1

VENOPUNCIÓN

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Vena: Otra
Fecha Inicial: 18/05/2018 11:50
Extremidad:

Catéter: BRAUN **Número:** 18 ☐ Catéter Heparinizado
Fecha Final:
Motivo:

Responsable

Profesional: LINA FERNANDA GUTIERREZ
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

VERIFICACIÓN DE VENAS

Fecha Verificación	Usuario que Verifica	Fecha Verificación	Usuario que Verifica
22/05/2018 17:54	DF1-ALICIA ESCOBAR BERMUDEZ	21/05/2018 7:01	GZ5-DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
21/05/2018 7:00	HX8-DIANA MERCEDES GARZON PINTO	20/05/2018 19:01	HX8-DIANA MERCEDES GARZON PINTO
20/05/2018 17:50	HL0-NORMA BIBIANA MORENO BOLAÑOS	20/05/2018 17:48	HL0-NORMA BIBIANA MORENO BOLAÑOS
20/05/2018 16:50	GZ5-DUBY YINETH LOSADA CORDOBA	20/05/2018 13:01	GZ5-DUBY YINETH LOSADA CORDOBA
20/05/2018 13:00	CC6-CENAIDA CARVAJAL BARRERA	20/05/2018 7:01	CC6-CENAIDA CARVAJAL BARRERA
20/05/2018 7:00	HN7-JESSICA TORRES ESCOBAR	19/05/2018 19:01	HN7-JESSICA TORRES ESCOBAR
19/05/2018 19:00	CC6-CENAIDA CARVAJAL BARRERA	19/05/2018 13:01	CC6-CENAIDA CARVAJAL BARRERA

19/05/2018 13:00	HX8-DIANA MERCEDES GARZON PINTO	19/05/2018 7:01	HX8-DIANA MERCEDES GARZON PINTO
19/05/2018 7:00	GZ5-DUBY YINETH LOSADA CORDOBA	19/05/2018 1:30	H50-EUCARIS LORENA BARRERA ARIZA
19/05/2018 1:26	JW8-MARIA DEL PILAR YAÑEZ CRUZ	18/05/2018 19:59	HN2-MERCEDES AGUIRRE AYALA
18/05/2018 19:31	BH2-LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL		

INSUMOS UTILIZADOS

Código	Insumo	Cantidad
300101037	CATETER No 18 INTRAVENOSO	1
300101066	EXTENSION DE ANESTESIA EQUIPO	1
300105494	CONECTORES CLAVE MICRO	1