

RADICADO: 08001-31-53-016-2023-00311-00h

diego maldonado <diegomaldonadov@yahoo.es>

Mié 6/03/2024 1:13 PM

Para: Juzgado 16 Civil Circuito - Atlántico - Barranquilla <ccto16ba@cendoj.ramajudicial.gov.co>; jimenezrosmary728@gmail.com <jimenezrosmary728@gmail.com>; serviciosyconsultoria38@gmail.com <serviciosyconsultoria38@gmail.com>; FABIAN RAUL MARTINEZ DAZA <fabianmartinezdaza@hotmail.com>; Notificaciones Jurídica <notificacionesjud@clinicareinacatalina.com>; EUCLIDES CAMARGO GARZÓN <juridico@segurosdelestado.com>

 7 archivos adjuntos (4 MB)

CONTESTACION DE LA DEMANDA DE ROSMERY JIMENES VS CLINICA REINA CATALINA.pdf; HISTORIA CLINICA CASO ROSMERY JIMENEZ PACIENTE NELBA SALAS.pdf; consentimientos informado de Nelba Salas.pdf; LLAMAMIENTO EN G a SEG DEL ESTADO CASO ROSMERY JIMENEZ.pdf; Póliza RC Clinica 101004276 - 2020 2021 CASO ROSMERY JIMENEZ -NELBA SALAS.pdf; CERTIFICADO CAMARA DE COMERCIO -SEGUROS DEL ESTADO.pdf; patologia Nelba Salas.jpeg;

Señor.

JUEZ DIECISEIS CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE BARRANQUILLA.

E. S. D.

REFERENCIA: DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.

DEMANDANTE: ROSMERY CESILIA JIMENEZ SALAS Y OTROS

DEMANDADO: CLINICA REINA CATALINA S.A.S. Y OTROS

RADICADO: 08001-31-53-016-2023-00311-00h

ASUNTO: CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA.

DIEGO MALDONADO VELEZ, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en mi carácter de apoderado judicial de la parte demandante, por medio del presente correo radico lo siguiente:

- 1.- Contestación de la demanda**
- 2.- Historia Clínica**
- 3.- Consentimiento informado**
- 4.- patologia jimenes**
- 3.- Llamamiento en garantía a Seguros del Estado**
- 4.- Certificado de Existencia y Rep legal de Seguros del Estado S.A.**
- 5.- Póliza.**

NOTA: El poder y certificado de existencia y rep legal ya fue radicado desde el correo de mi poderdante.

Cordialmente,

DIEGO MALDONADO VELEZ.
C.C.No.8.703.692
T.P.No.32.395 del C.S.J.

ESTUDIO
PATOLÓGICO

ESTUDIO PATOLÓGICO

PATOLOGÍA # 360-2021

FECHA DEL RECIBO 01/03/2021

MÉDICO REMITENTE DR. FABIAN MARTINEZ DAZA

ENTIDAD REMITENTE CLINICA REINA CATALINA

ESPECIMEN RECIBIDO APENDICE CECAL

DIAGNÓSTICO CLÍNICO ?

Se recibe apéndice cecal que mide 5x1x0.8 cms, cubierta por una serosa color pardo negruzco y al corte muestra pared de color negruzco y lumen permeable. Se toman 2 cortes.

DIAGNÓSTICO DIAGNOSTICO: APENDICITIS AGUDA ABSCEDADA



Señor.

JUEZ DIECISEIS CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE BARRANQUILLA.

E. S. D.

REFERENCIA: DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.

DEMANDANTE: ROSMERY CESILIA JIMENEZ SALAS Y OTROS

DEMANDADO: CLINICA REINA CATALINA S.A.S. Y OTROS

RADICADO: 08001-31-53-016-2023-00311-00h

ASUNTO: CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA.

DIEGO MALDONADO VELEZ, identificado como aparece al pie de mi firma, abogado en ejercicio, titular de la T.P. No. 32.395 C.S.J., actuando en mi calidad de apoderado judicial de la **CLÍNICA REINA CATALINA S.A.S.**, demandada dentro del proceso de la referencia, mediante el presente escrito y encontrándome dentro del término legal me permito **CONTESTAR LA DEMANDA**, conforme a la información suministrada por mi mandante, de la siguiente manera:

CONSTANCIA ESPECIAL.

Debo manifestar que la contestación de la demanda de la referencia no implica desistimiento alguno de cara al recurso de reposición en subsidio de apelación, presentado contra el auto admisorio de la demanda de fecha 30 de noviembre de 2023 proferido por esta agencia judicial por consiguiente es menester advertir y dejar constancia que nos ratificamos del recurso de marras, por lo que estaremos atentos a la decisión que tome el despacho. A su turno advertimos que los términos para contestar la demanda de la referencia han quedado interrumpidos por motivo del mencionado recurso según las voces del inciso 4 del art.118 del C.G.P.

A LOS HECHOS:

A LAS PRETENSIONES.

Desde ya manifiesto que me OPONGO a que se decreten todas y cada una de las pretensiones invocadas por el actor en el libelo introductorio del proceso, respecto de la sociedad Clínica Reina Catalina S.A.S., No existe daño indemnizable, ni falla en el servicio, ni relación de causalidad que permita configurar responsabilidad en contra de mi representado.

Me opongo asimismo al reconocimiento y pago de los daños Inmateriales: daño moral y daño a la vida de relación por no estar configurados los elementos necesarios para que sea condenada mi representada al pago de los perjuicios reclamados amén de no emerger prueba alguna dentro del plenario de los

supuestos perjuicios causados. Cabe recordar que el reconocimiento y pago de las indemnizaciones pretendidas no pueden basarse en simples conjeturas, dado que debe probarse fehacientemente la existencia y la intensidad de cada uno de los perjuicios reclamados.

A LOS HECHOS DE LA DEMANDA.

AL 1.- No es cierto como se redacta y aclaro: La paciente viene remitida del CARI Con diagnóstico de abdomen agudo y sospecha de COVID 1. La paciente Ingresa a la institución remitida el día 26 de Febrero de 2021 con cuadro clínico de dolor abdominal tipo cólico acompañado de distensión abdominal posterior a realización de colonoscopia extrainstitucional el día 24/02/21. Dentro de la historia se aclara que recibía manejo con ceftriaxona, refieren historia clínica incompleta al llegar, sin embargo, refieren reporte de tac de abdomen de 17/02 / 2021 que muestra cambios inflamatorios perianales homolaterales, al examen físico de historia de ingreso refieren abdomen: presenta signos de irritación peritoneal de forme generalizada.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dolor abdominal

¿Abdomen agudo?

AP de HTA

Se toman laboratorios y estudios imagenológicos institucionales y se solicita interconsulta por cirugía general, se recibe reportes de ecografía institucionales las 17:01, que reporta colelitiasis y sugiere radiografía de serie de abdomen agudo para descartar obstrucción intestinal, por lo que siendo el 27/02/2021 a las 5:16 medicina general por orden de cirugía general, indica colocación sonda vesical y nasogástrica además tac de abdomen simple y serie de abdomen control, por lo que es valorado presencialmente por cirugía general (Dr. Fabián Martínez) el día 27/02/21 a las 6:48 am, con interpretación de estudio y examen físico considera preparar para laparotomía exploratoria de urgencias, e iniciar antibioticoterapia biconjugada.

La intervención quirúrgica de laparotomía exploratoria inicia a las 12:30 con hallazgos: apéndice perforada en la base con fecalito libre en la cavidad abdominal peritonitis generalizada,, ante esto se realiza apendicectomia mas drenaje de peritonitis generalizada. se envía apéndice a patología, en historia clínica se evidencia hoja de gastos de insumos tanto por instrumentadora (Liliana arias) como por enfermería (Hailyn ramirez mendoza) **CON CONTEO COMPLETO DE INSUMOS.**

Al terminar el lavado de la cavidad abdominal, se decidió dejar solo el cierre de piel ,para lavado secuenciales de cavidad abdominal. En el momento de cerrar la piel con prolene 1 sutura continúa, se constata conteo completo de material

quirúrgico, por parte de la instrumentadora y rotadora, le informan al dr. Dr. Fabian Martinez conteo completo y procede al cierre de piel.

Posteriormente la paciente es trasladada a UCI el 27/02/2021 en donde le realiza las valoraciones médicas y el médico cirujano la programó para un nuevo lavado de cavidad abdominal el día 1 de Marzo de 2021, día en el que se llevó a cirugía retirándose puntos de la piel e ingresa a cavidad abdominal encontrando muñón apendicular sin fugas no colección intraabdominales y después de realizarse el conteo por parte de instrumentadora y rotadora del material quirúrgico el cual se reseña en la historia clínica le informan la Dr. Fabian Martinez, que es completo por lo que procede a cerrar la cavidad abdominal, tolerando la paciente la cirugía.

El día 04/03/21 la paciente se traslada a hospitalización, el día 06/03/21 se realiza retiro de dren abdominal y de la sonda vesical previos ejercicios vesicales, día 07/03/21 paciente con evolución favorable en su pop con flatos positivos, se ordena avanzar dieta a blanda y el día 08/03/21 dada la adecuada evolución quirúrgica con abdomen blando, depresible, herida quirúrgica limpia sin signos de infección sin salida de secreción, por lo que cirugía general indica:

1. salida
- 2 faja abdominal permanente x 3 meses
- 3 curaciones diarias en la casa con agua y jabón
- 4 cefradina tabletas de 500 mg via oral cada 8 horas x 5 días
- 5 acetaminofén tabletas de 500 mg via oral cada 6 horas x 5 días
- 6 retiro de puntos en 10 días
- 7 cita a la consulta externa de cx general en 15 días

Al 2.- No es cierto como se redacta y aclaro: A la luz de lo reseñado en la historia clínica La paciente Ingresó a uci: 27/02/2021 a las 14:22., es trasladada a la uci con abdomen en laparotomía, con técnica de cierre de piel cubierta por apósitos estériles para nuevo lavado, ingresa en regulares condiciones generales, monitorización hemodinámica, continua somnolienta, con regular patrón respiratorio, con oxígeno de bajo flujo, manejo indicado por cirugía general, alto riesgo de complicaciones. Hubo un segundo tiempo quirúrgico el día 01/03/2021 como viene señalado en el anterior acápite, siendo el cirujano interviniente el Dr. Fabian Martinez Daza, instrumentadora Evelyn Rangel, cuyo procedimiento consistió en lavado peritoneal terapéutico cierre de la cavidad abdominal, hora de inicio: 10,20 am con hallazgos: cavidad peritoneal sin colecciones rafia y parche en ciego sin fugas, se lava la cavidad abdominal con 3 litros de solución tibia, se deja dren derecho y se cierra abdomen, termina acto quirúrgico a las 11:30am, se realiza conteo de insumos en presencia de todo el personal quirúrgico encontrándose completo.

Al 3.- No es cierto como se redacta y aclaro: En lo que respecta a que la paciente se le da de alta omite las circunstancias que preceden a la orden de alta. En efecto como lo refiere la historia clínica el día 04/03/21 la paciente se traslada a hospitalización, el día 06/03/21 se realiza retiro de dren abdominal y de la sonda vesical previos ejercicios vesicales, día 07/03/21 paciente con evolución favorable en su pop con flatos positivos, se ordena avanzar dieta a blanda y el día 08/03/21 dada la adecuada evolución quirúrgica con abdomen blando , depresible, herida quirúrgica limpia sin signos de infección sin salida de secreción, por lo que cirugía general indica:

1. salida
2. faja abdominal permanente x 3 meses
3. curaciones diarias en la casa con agua y jabón
4. cefradina tabletas de 500 mg via oral cada 8 horas x 5 días
5. acetaminofén tabletas de 500 mg via oral cada 6 horas x 5 días
6. retiro de puntos en 10 días
7. cita a la consulta externa de cx general en 15 dias.

Ahora bien respecto a que la paciente la volvieron a llevarla de urgencia a la Clínica Reina Catalina donde presuntamente le niegan la atención el día 21 de Marzo de 2021 a razón de un fuerte dolor en el abdomen y por hemorragia, **No es cierto**, no se registra en la historia clínica que haya ingresado en ese momento histórico aludido por la parte demandante en el presente hecho, por consiguiente, la paciente nunca ingresó a la institución que represento (CLINICA REINA CATALINA) como tampoco hubo negación o renuencia alguna para la prestación de los servicios requeridos y nunca hubo solicitud de remisión de la mencionada señora por las entidades encargadas de realizar los trámites administrativos bajo el régimen de referencia y contrareferencia

CUARTO.- No es cierto como se redacta y aclaro: reiteramos lo expresado en el acápite anterior respecto a que nunca hubo negación para el ingreso de la paciente a la CLINICA REINA CATALINA, a efectos de prestarle el servicio requerido. En cuanto al cuerpo extraño acorde con la historia clínica aportada por la parte demandante es cierto que esto ocasionó un cuadro de obstrucción intestinal que ameritó laparotomía exploratoria más resección intestinal con su anastomosis de la cual evoluciona favorablemente con tolerancia de la vía oral , sin signos de infección , hasta su salida de la CLINICA GENERAL DEL NORTE, previa evaluación de los médicos especialistas tratantes en la CLINICA GENERAL DEL NORTE.

QUINTO.- Es parcialmente cierto. Es cierto que le realizaron una laparotomía exploratoria para extracción del cuerpo extraño **omite** que se le realizó resección intestinal con su anastomosis de la cual evoluciona favorablemente con tolerancia de la vía oral , sin signos de infección , hasta su salida de la CLINICA GENERAL DEL NORTE, previa evaluación de los médicos especialistas tratantes en la CLINICA

Sin embargo, y acompasado con la respuesta que da la apoderada del Dr. Fabian Martinez en este hecho, debemos precisar y advertir, que resulta imposible que la supuesta pinza quirúrgica relatada en este hecho, haya sido dejada durante alguna de las cirugías realizadas por el médico especialista en alguna de las cirugías, como consta en la historia clínica, dado que el equipo quirúrgico procedió al conteo completo del material quirúrgico, actuando en forma prudente y adecuada, cuando se realizaron ambas intervenciones (la laparotomía exploratoria y lavado de cavidad abdominal), dado que se realizó el conteo del material quirúrgico utilizado, por el personal encargado de dicho material (antes de los respectivos cierres, siendo informado en su oportunidad el médico interviniente que todo el material estaba completo, incluso las gasas material quirúrgico y compresas utilizadas en dichas cirugías.

SEXTO.- NO ES CIERTO como se redacta y aclaro: Es cierto que la paciente llega sin signos vitales a su reingreso por urgencia a la Clínica General del Norte el día 4 de abril de 2021. No es cierto que exista incidencia causal entre el fallecimiento de la paciente y el olvido quirúrgico, como lo pretende hacer ver el extremo activo en el presente hecho al titularlo como CONSECUENCIAS DE LA PINZA QUIRÚRGICA OLVIDADA EN EL ABDOMEN DE LA SEÑORA NELBA SALAS MORALES, Maxime cuando no se realizó necropsia medico legal.

A este respecto el tratadista Dr. SERGIO YEPES RESTREPO en su obra La responsabilidad civil médica, señala:

“El tercer elemento de la responsabilidad es el nexa causal que debe existir entre la conducta realizada por el agresor y el daño sufrido por la víctima.

Este nexa es de vital importancia porque nadie debe responder de ningún daño si no fue consecuencia de su acción o de su omisión, ya sea que exista un contrato válidamente celebrado entre las partes, o no exista ningún vinculo jurídico entre ellas.

Según la doctrina: “el sentido común se niega a admitir la existencia de un daño que debe ser soportado por quien no ha contribuido a su realización, debe darse necesariamente, cierta relación entre el daño causado y la conducta del que está llamado a responder por el mismo”.

Así las cosas, el daño en el cuerpo o en la salud debe ser consecuencia de la conducta indebida del facultativo, **para que pueda predicarse responsabilidad en el profesional de la medicina.**” (Subrayado y negrilla fuera de texto)

Cabe destacar sin perjuicio de reiterar el hecho conforme al cual NO existe conducta culposa, negligente o contraria a la lex artis ad-hoc imputable al médicos tratante y equipo médico de la entidad que represento, por los hechos

que nos ocupan dentro del proceso de la referencia, que el fallador debe guardar clara comprensión de los aspectos que involucran la responsabilidad de los profesionales de la salud¹, concretamente, en los aspectos médico – quirúrgicos que se refieren a obligaciones de medio adquiridas en el campo terapéutico de dicha ciencia.

AL SÉPTIMO.- No es cierto. Acompasado con la respuesta que da la apoderada del Dr. Fabian Martinez, , no es cierto que el proceso disciplinario haya concluido con elevar pliego de cargos en su contra habida cuenta que en dicho proceso no se han cumplido o agotado las etapas procesales propias de este tipo de procesos disciplinarios.

AL OCTAVO.- Es cierto, de acuerdo con el certificado de defunción que se aporta.

AL NOVENO.- No le consta a mi representado por ser ajeno a su conocimiento, por lo que nos atenemos a lo que se pruebe.

AL DECIMO.- No le consta a mi representado las angustias y aflicciones padecidas por las hijas de la señora Nelba Salas Morales, por ser un hecho ajeno a su conocimiento.

AL ONCE.- No le consta a mi representado toda vez que es un hecho ajeno a su conocimiento por consiguiente nos atenemos a lo que se pruebe de cara a lo que se afirma en el presente hecho.

EXCEPCIONES DEMERITO.

EXONERACIÓN POR ESTAR PROBADO QUE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DE LA INSTITUCION ACTUARON CON LA DEBIDA DILIGENCIA Y CUIDADO.

Por cuanto el objeto de la obligación del Equipo médico de la entidad que represento, se desarrolló dentro de los lineamientos que la técnica médico científica acepta y recomienda como tratamiento para el compromiso que evidenció la paciente. La señora NELBA SALAS, fue atendida por el Dr. FABIAN MARTINEZ DAZA, médico idóneo y calificado y su conducta se desarrolló dentro de lineamientos esperados, y lo mismo se predica del equipo médico que lo acompañó en el quirófano.

¹ C.S. de Justicia Sala de Casación Civil. Sentencia de fecha 15 de Enero de 2.008: "2.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'"¹.

Es preciso subrayar que La paciente cursaba con abdomen quirúrgico, la conducta médica de llevar a la paciente a cirugía fue trascendental para salvar su vida, dado el alto riesgo de morbimortalidad en apendicitis complicadas.

Debemos destacar que la medicina no es una ciencia exacta en ninguna de sus especialidades y aunque los procedimientos difieren en complejidad y escala de dificultades técnicas los resultados de éstos procedimientos médicos podrán ser esperables, pero nunca predecibles, ya que ningún galeno por más experto y hábil que sea puede garantizar previo a la intervención o al tratamiento un resultado ciento por ciento satisfactorio ya que en el mismo tratamiento se pueden presentar complicaciones o riesgos inherentes a la intervención, o bien puede derivar de características individuales del paciente ó idiosincrasia, y que pese a haber implementado en su oportunidad el tratamiento reconocido y aceptado y basado en evidencias, no significa que eventualmente se presenten circunstancias de caso fortuito que constituyen un hecho muchas veces imprevisible, y que aun siendo previsible resulta inevitable o insuperable.

INEXISTENCIA TOTAL DEL ELEMENTO ESTRUCTURAL GENERADOR DE RESPONSABILIDAD Y OBLIGACIÓN DE INDEMNIZAR DENOMINADO NEXO DE CAUSALIDAD ENTRE LA CONDUCTA DEL AGENTE Y EL RESULTADO.

Es necesario para que exista responsabilidad entre la culpa y el daño haya una relación de causalidad, es decir que el daño sea consecuencia del dolo o culpa.

La relación de causalidad tiene por objeto precisar que el resultado nocivo no es más que una consecuencia directa y necesaria de un hecho (acción u omisión) imputable a una determinada persona. Aquí entran a jugar los factores de imputación (dolo, culpa o riesgo) para la atribución de la responsabilidad. Como es natural, si el resultado dañoso no es consecuencia del hecho reprochado a su autor , no puede imponerse a éste la obligación de reparar los perjuicios².

Para Demogue, Planiol y Ripert, Savatier, Alessandri hay relación de causalidad cuando el hecho o la omisión dolosa o culpable es la causa directa y necesaria del daño, cuando sin él, éste no se hubiera dado.

Puig Brutau señala este respecto. " Relación de causalidad es el enlace objetivo entre dos fenómenos, de manera que no solo sucede uno después del otro , sino que aquél sin éste no se hubiese producido"³

Para que exista responsabilidad civil deben darse los supuestos descritos en el art. 2341 del C.C. el cual infiere la concurrencia de los tres elementos esenciales que la

² Responsabilidad Extracontractual- Segunda Edición-Pablo Rodriguez Grez pag.369

³ Jose Puig Brutau. Fundamentos de derecho Civil. Tomo ii.Volumen III. Pag.92

doctrina predominante ha sistematizado bajo los rubros de culpa, daño y relación de causalidad entre aquella y éste.

Y es que el orden normativo disciplina el vínculo causa efecto atendiendo a un proceso calificadorio de la conducta de los sujetos. Esa conformación responde a las necesidades propias del derecho, con independencia del acoplamiento material que pueda establecerse entre los sucesos. Entre el hecho y la consecuencia jurídica existe una relación de causalidad que no descansa sino en la voluntad de la ley.

La prueba de esa relación de causa a efecto indudablemente le corresponde a la víctima la existencia de ella. Y es que el daño debe ser probado por quien lo sufre, y esto es una consecuencia de la máxima "actori incumbi probatio" al actor le incumbe la carga de la prueba de los daños.

Sobre este tema es preciso citar al Dr. ANTONIO ROCHA "...Los elementos que integran el daño son conocidos, mejor que por nadie, por el mismo acreedor que los ha sufrido y a él le toca poner de presente los medios conducentes para conocer de su existencia y su extensión..."

No se puede hacer imputación jurídica en cabeza de mi representada ni de los profesionales de la salud de la institución que represento toda vez que CLINICA REINA CATALINA SAS a través de su equipo médico hospitalario, dispuso todos los medios físicos, tecnológicos, humanos que requería la paciente **NELBA SALAS MORALES** desde su ingreso a La Clínica Reina Catalina, hasta la fecha de su salida de la institución hospitalaria.

El actor pretende pontificar sobre un tema médico sin tener fundamento científico para ello, presentando un panorama desdibujado, realizando unas apreciaciones lejanas de la realidad fáctica y documental (historia clínica).

Debe tenerse en cuenta que la ciencia médica tiene sus limitaciones y que en el tratamiento clínico o quirúrgico de las enfermedades existe siempre un alea que escapa al cálculo riguroso o a las previsiones más prudentes y por ende obliga a restringir el campo de la responsabilidad. Consecuentemente la falta de éxito, el agravamiento del estado del paciente, la aparición de complicaciones o preexistencias de tipo congénito o degenerativo en la medida que no obedecen a la gestión culposa del propio galeno, y que en cambio son atribuibles a las limitaciones propias de la ciencia médica frente a la etiología y solución anticipada, constituye contingencias puramente aleatorias del curso de la patología o enfermedad, que le son absolutamente irreprochables frente al actuar médico, pues cuando como consecuencia del propio estado de salud del paciente o de sus especiales reacciones o alteraciones se produjeran indeseadas derivaciones, no será responsable el médico tratante en la medida que concurra en la especie las imprescindibles notas de imprevisibilidad o inevitabilidad que

caracteriza todo casus. Como lo señala el tratadista MOSSET ITURRASPE "el organismo humano puede tener reacciones, alteraciones, vicisitudes en una palabra que pueden ser calificados como "casus" verdaderos imponderables" será así una circunstancia de inocuidad del acto médico con la consecuente ausencia de culpa".

Podemos inferir sin esforzar la razón que en el caso sub examine hay una inexistencia del nexo de causalidad al no darse definitivamente los elementos estructurales del mismo ya que no hubo un actuar ni culposo ni doloso por parte del médico interviniente máxime cuando el resultado del lamentable fallecimiento de la paciente NELBA SALA, no ha sido como consecuencia directa de las actuaciones de mi representado y tampoco como consecuencia directa del acto médico tal como se desprende y demuestra en los anteriores supuestos de hechos y de la historia clínica que obra en el proceso, por lo que se concluye de manera indefectible que al no existir esa relación de causalidad entre el acto médico ejecutado por el Dr.. Fabian Martinez en las dos intervenciones realizadas y el fallecimiento de la paciente, ni trasgresión alguna de una prohibición por parte de mi representado, no se le puede endilgar responsabilidad como sujeto causante de un perjuicio.

INEXISTENCIA DE LA OBLIGACIÓN POR AUSENCIA DEL DAÑO.

No puede confundirse daño con daño jurídicamente relevante (daño indemnizable), ya que éste último necesita un factor de imputación que sirva para explicarlo y tornarlo en ilícito; y tampoco puede confundirse daño con culpa o con la prueba de la culpa, pues esta corresponde al factor subjetivo o la forma como se despliega la conducta, y la conducta es un elemento de la responsabilidad civil distinto del nexo causal y el daño.

En materia de responsabilidad médica le incumbe a quien ha sufrido un daño acreditar la relación causal entre la actuación del médico y ese daño, y que el profesional actuó con impericia, imprudencia o negligencia, ya que aún entre quienes propician el criterio de las cargas probatorias dinámicas, se ha advertido que en materia de responsabilidad civil de los profesionales del arte de curar no existen presunciones legales -generales- de culpa, lo cual significa que no existe una inversión general de la carga de la prueba, de ahí que la regla es que al paciente le corresponde cumplir con el imperativo procesal .

Teniendo en cuenta lo expuesto en la contestación de la demanda, en el sentido que la actuación del equipo médico fue totalmente diligente, cuidadoso, y apegada a la lex artis y los protocolos médicos, y al no existir daño cierto alguno, se concluye que no existe obligación de indemnizar los perjuicios que solicita la parte demandante.

CASO FORTUITO COMO CAUSA EXTRAÑA AL ACTUAR DEL EQUIPO MEDICO.

En el caso en estudio la relación de causalidad entre la conducta medica y el resultado de la paciente **NELBA SALAS (Q.E.P.D.)**, se ve interrumpida por la configuración del caso fortuito, circunstancia esta que se define, como aquella que no ha podido preverse, o que siendo prevista no halla podido evitarse, lo cual significa que escapa al poder o capacidad humana lo que constituye la inevitabilidad. En efecto se tiene dicho que no debe perderse de vista que también la ciencia medica tiene sus limitaciones y que en el tratamiento clínico o quirúrgico de las enfermedades existe siempre un alea que escapa al cálculo riguroso o a las previsiones mas prudentes y por ende obliga a restringir el campo de la responsabilidad.

Consecuentemente la falta de éxito, el agravamiento del estado del paciente, en la medida que no obedecen a la gestión culposa del propio galeno, y que en cambio son atribuibles a las limitaciones propias de la ciencia medica frente a la etiología y solución anticipada, constituye contingencias puramente aleatorias del curso de la patología o enfermedad, que le son absolutamente irreprochables frente al actuar medico, pues cuando como consecuencia del propio estado de salud del paciente o de sus especiales reacciones orgánicas, se produjeran indeseadas derivaciones, no será responsable el medico tratante ni la Institución en la medida que concurra en la especie las imprescindibles notas de imprevisibilidad o inevitabilidad que caracteriza todo casus.

Las circunstancias inevitables dentro del manejo medico procurado y de acuerdo al estado de la ciencia. Como lo señala el tratadista Mosset Iturraspe *"el organismo humano puede tener reacciones, alteraciones, vicisitudes en una palabra que pueden ser calificados como "casus", verdaderos fortuitos, hechos que escapan al conocimiento científico aquilatado, verdaderos imponderables"*.

Será así una circunstancia de inocuidad del acto medico con la consecuente ausencia de culpa. Si concluimos que no existe causalidad entre el resultado y la atención médica, debemos entonces orientar nuestra atención a identificar que dichos factores de atribución corresponden a las condiciones propias del paciente. Estando libre por lo tanto de toda responsabilidad la Institución de Salud CLINICA REINA CATALINA S.A.S., y el equipo médico como lo hemos venido advirtiendo y evidenciando en este escrito que fuera objeto de esta acción, como podrá verificarse a través del proceso.

3.- EXCESIVA TASACION DE PERJUICIOS

En el caso particular existe una excesiva tasación de perjuicios, ya que los argumentos expuestos por la demandante, las pruebas militantes en el proceso y las pretensiones de la demanda, no comulgan con los lineamientos establecidos por la Corte Suprema de Justicia, y la Jurisdicción Civil Colombiana.

5.- EXCEPCIÓN GENÉRICA.

Le solicito muy respetuosamente al Honorable Juez declarar cualquier otra excepción que resulte probada en el proceso tal como lo prevé el artículo 306 del Código de Procedimiento Civil.

PRUEBAS

DOCUMENTALES:

- . Poder para actuar.
- . Certificado de existencia y representación legal de Clínica Reina Catalina S.A.S.
- . Historia clínica de la señora **NELBA SALAS MORALE**

TESTIMONIALES.

En virtud del principio de la comunidad de la prueba nos adherimos a las pruebas solicitadas por el Dr. Fabian Martinez de cara a las siguientes pruebas testimoniales.

Solicitamos se sirva citar a los siguientes profesionales de la salud: **Alberto Emiliani Garcia, Carlos Daza Acosta, Efrain Pico, mayores de edad, domiciliados en esta ciudad** quienes pueden ser citados en la siguiente dirección: Calle 82 No.47-12 de ésta ciudad o en su defecto a la siguiente dirección electrónica: dptojuridico@clinicareinacatalina.com

Tales declaraciones tienen por objeto exponer bajo la gravedad de juramento todo lo que les conste sobre los hechos de la demanda, de la contestación de la demanda, y las excepciones formuladas, y especialmente a cerca de la atención médica que le brindó el Dr. Fabian Martinez, a la a la paciente **NELBA SALAS MORALES** en la Clínica Reina Catalina, las patologías que ésta tenía al momento de su valoración, y si estaba apta para ser intervenida quirúrgicamente, acerca de los protocolos de manejo de cara al instrumental y material quirúrgico que se utiliza en las cirugías, , además de aprovechar sus conocimientos técnicos especializados como médicos cirujanos generales para que conceptuén, con base en sus conocimientos técnicos y científicos, sobre el actuar médico desde el punto de vista de su especialidad, diligencia para la cual usted dispondrá fecha y hora.

Solicito se sirva citar y hacer comparecer a las señoras Liliana Arias y Evelis Rangel, mayores de edad, domiciliadas en esta ciudad, quienes pueden ser citadas en la Calle 82 No.47-12 de ésta ciudad o en su defecto al siguiente correo electrónico: dptojuridico@clinicareinacatalina.com a fin que declaren bajo la gravedad de juramento, acerca de los hechos de la demanda, de la contestación de la demanda, y las excepciones formuladas, sobre el conteo y protocolo del material quirúrgico en las intervenciones realizadas por el Dr. Fabian Martinez Daza, si el conteo del material quirúrgico fue completo y sobre sus funciones en quirófano.

DICTAMEN PERICIAL DE PARTE

El art. 175 Inciso 5 del C.P.A.C.A., preceptúa: "*Si la parte demandada decide aportar la prueba pericial con la contestación de la demanda deberá manifestarlo al juez dentro del plazo inicial del traslado de la misma establecido en el artículo 172 de este código, caso en el cual se ampliará hasta por 30 días más contados a partir del vencimiento del término inicial para contestar la demanda.*"

Conforme a lo anterior, y ante la imposibilidad de aportar dictamen pericial de parte dentro del término de la contestación de la demanda, solicito al despacho se sirva concederme el término establecido en el artículo precedente, con el objeto de aportar el mencionado DICTAMEN PERICIAL, absuelto por un especialista en **CIRUGÍA GENERAL**, a fin de que dicho perito nos ilustre sobre las patologías padecidas por la paciente, sobre intervenciones realizadas a la misma y si estas fueron abordadas y ejecutadas conforme a los protocolos médicos y nos brinde además los insumos necesarios desde la perspectiva científica relacionados con el caso de la señora

INTERROGATORIO DE PARTE.

Solicito a su Señoría, citar a los demandantes señores ROSMERY CECILIA JIMENEZ SALAS, YADIRIS ELENA JIMENEZ SALAS, MONICA ZENITH JIMENEZ SALAS***YANETH MEDINA MIER, NAYID PLAZA TORRES, MARINA MEDINA MIER y NELYS MEDINA MIER**, a fin de que **ABSUELVAN INTERROGATORIO DE PARTE**, acerca de los hechos que motivaron esta demanda, el cual se formulara en la fecha y hora que el despacho disponga para su realización, o en su defecto; en sobre cerrado que presentare antes de la realización dicho interrogatorio.

DECLARACIÓN DE PARTE.

Solicito a su despacho, se sirva ordenar la declaración de parte de representante legal de la entidad CLINICA REINA CATALINA S.A.S., o quien haga sus veces y al **Dr. FABIAN MARTINEZ DAZA** a efectos que el suscrito apoderado de éste los interroge, diligencia para la cual usted dispondrá fecha y hora.

La anterior solicitud se sustenta; primero, en virtud de la eliminación que hizo el Código General del Proceso en su artículo 198, de la prohibición contenida en el artículo 203 del Código de Procedimiento Civil, en el sentido que solo las partes podían pedir la citación de la contraria, a fin de interrogarla sobre hechos relacionados con el proceso; y segundo, en lo establecido en el artículo 165 del C.G.P., que elevó la confesión a "medio de prueba" autónomo y nominado.

ANEXOS

Se anexa a esta contestación los documentos relacionados en el acápite de pruebas.

NOTIFICACIONES

Mi poderdante y el suscrito las recibirán en la Carrera 50 No. 79- 121 piso 2, Barrio Alto Prado de la ciudad de Barranquilla. Mail: jahuorqu@gmail.com

NOTIFICACIONES

Recibiré notificaciones en la secretaría de su despacho y en mi oficina de abogado ubicada en la Cra 54 N° 64-97 Edificio Centro Boulevard, Correo electrónico: diegomaldonadov@yahoo.es

Señor Juez,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Diego Maldonado Velez', with a stylized flourish at the end.

DIEGO MALDONADO VELEZ.
C.C. No. 8.703.692 de Barranquilla.
T.P. No. 32.395 del C.S.J.



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

ATENCIÓN EN TRIAGE

Folio No. 13236501 Fecha/Hora: 26/02/2021 15:28:16

SIGNOS VITALES EN TRIAGE

TENSIÓN ARTERIAL: .

ATENCIÓN

CLASIFICACIÓN DE TRIAGE: 2

EXAMEN FISICO: .

MOTIVO DE CONSULTA: Paciente femenina de 81 años de edad remitida del CARI Con dx de abdomen agudo y sospecha de COVID 19 ingreso hace dias por presentar dificultad respiratoria asociado a dolor abdominal actualmente recibe manejo con ceftriaxona

no trae reporte de paraclínicos historia clínica incompleta

PLAN: urgencializar

DIAGNÓSTICOS

Blanca de la Rosa M.

Guardado por: BLANCA DE LA ROSA MEDINA

CC 1079884908

MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Folio No. 13236502 Fecha/Hora: 26/02/2021 15:29:03

TRIAGE.

PRIORIDAD: 2

MOTIVO DE LA CONSULTA: Dolor abdominal

ALERTA.: SI

OBNUBILACION: NO

ESTUPOR: NO

COMA: NO

LLEGADA DEL PACIENTE.

CUBICULO O CAMA: CUBICULO 17

DESCRIPCION: CONSCIENTE

DATOS ADICIONALES DEL PACIENTE

NÚMERO DE TELÉFONO DEL RESPONSABLE: 3007040967

ESTADO CIVIL: .

OCUPACIÓN DEL PACIENTE: .

NOMBRE DEL RESPONSABLE: monica jimenez

PARENTESCO DEL RESPONSABLE: hija

ORIGEN DE LA ENFERMEDAD.

CAUSA: ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO DE LA CONSULTA.

Detalle.: Dolor abdominal

SITIO DE OCURRENCIA: .

NOTIFICACION: AL SERVICIO DE SALUD

ANTECEDENTES PERSONALES Y REVISION POR SISTEMA.

GRUPO SANGUINEO: sin datos

INCAPACIDAD: SI

OBSTETRICOS.: .

MEDICAMENTOS.: losartan tab 50 mg via oral cada dia
metoprolol tab 50 mg una tab cada dia
omeprazol capsula 20 mg en ayunas
atorvastatina tab 40 mg via oral cada dia

QUIRURGICOS / TRAUMATICOS.: niega

TOXICOS.: niega

TRANSFUSIONALES.: niega

FAMILIARES.: niega

REVISION POR SISTEMAS.: niega

ALÉRGICO A QUÉ MEDICAMENTO: niega

OTROS PATOLOGICOS.: hipertension arterial

DETALLE-: Paciente femenina de 81 años de edad remitida del CARI Con dx de abdomen agudo y sospecha de COVID 19.

tiene antecedente de hipertension arterial y tumoracion en ano. ingreso el dia de ayer por presentar dificultad respiratoria desde hace 3 dias disartria , asociado a dolor abdominal , escalofrios

tiene como antecedente realizacion de colonoscopia el dia 24 / 02 / 2021 trae reporte de TAC de abdomen febrero 17 / 2021 que muestra cambios inflamatorios perianales homolaterales. sugieren resonancia magnetica de la region perianal.lipoma aondoluminal del colon ascendente actualmente recibe manejo con ceftriaxona no trae reporte de paraclínicos y la historia clinica se encuentra incompleta

EXAMEN FISICO

TEMPERATURA (°c): 37

GLASGOW (/15): 15

CORAZON: Rscsrs no soplos

MUSCULO ESQUELETICO: no edema

CRANEO: Normocefalo

PULMONES: Normoventilados

TALLA (cm): 167

SENSIBILIDAD: sin deficit neurologico

PRESION ARTERIAL: 110/57

PIEL FANERAS: sin lesiones

TACTO RECTAL: NO

TACTO VAGINAL: NO

ESTADO DEL PACIENTE: CONSCIENTE

PESO ACTUAL (kg): 70

CARDIOPULMONAR: simetrico , expansible , no tirajes , no retraccion

FRECUENCIA RESPIRATORIA (X Min): 20

INDICE DE MASA CORPORAL: 25,0

PULSO (x min): 78

ABDOMEN: presneta signos de irritacion peritonela de forme generalizada , no megalias

CUELLO: movil , no masas

ORL: mucosa oral humeda

GENITALES EXTERNOS: NO examinados

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Detalle.: Dolor abdominal

Abdomen agudo ?

AP de HTA

ANÁLISIS

ANÁLISIS: .



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

RESULTADO EXAMENES PARACLINICOS, EKG, IMAGENOLOGIA

-LIBRE-: a realizar

INTERCONSULTAS

-LIBRE-: cx general

PLAN

PLAN: vom

Blanca de la Rosa M.

Guardado por: BLANCA DE LA ROSA MEDINA

CC 1079884908

MEDICINA GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13236504

Fecha/Hora: 26/02/2021 15:29:09

INSTRUCCIONES MEDICAS

CONDUCTA: SE REMITE A SALA DE OBSERVACIÓN

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: solucion salina 0.9 %a razon de 60 cc por hora

GLUCOMETRIA: ahora

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: Dolor abdominal

Abdomen agudo ?

AP de HTA

DIETA:: nada via oral

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: - cub 16

MEDIDAS GENERALES: - observacion

- paraclínicos
- Rx de tórax ap y lateral , ekg
- valoracion por medicina interna
- csv y ac

OBSERVACIONES: - atorvastatina tab 40 mg via oral cada dia

- enoxaparina amp 40 mg sc cada dia

- omeprazol ampolla 40 mg ev cada dia

- losartan tab 50 mg via oral cada 12 horas

- ceftriaxona amp 2 gr ev cada dia

ORDENES PARA LABORATORIOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: |HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO|310583|x1]|PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION|526182136|x1]|NITROGENO UREICO [BUN] |306725|x1]| CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS|312146|x1]|CLORO [CLORURO]| 311855|x1]|SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS|325640|x1]|POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS|301631|x1]|GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA|301730|x1]|UROANALISIS|326288|x1]|TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]|325901|x1]|TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]|325906|x1]|

TOMAR MUESTRA: INMEDIATAMENTE

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: |TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX|325969|x1]|

SERVICIOS SOLICITADOS PARA ECOGRAFÍA: |ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VI|326219|x1]|

SERVICIOS SOLICITADOS PARA CARDIOLOGIA DIAGNÓSTICA: | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD|300335|x1]|

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: .

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Blanca de la Rosa M.

Guardado por: BLANCA DE LA ROSA MEDINA

CC 1079884908

MEDICINA GENERAL

DETALLES DEL ESTADO DE LA PIEL

Folio No. 13236575

Fecha/Hora: 26/02/2021 16:04:05

ÚLCERA POR PRESIÓN

PRESENCIA DE ÚLCERA POR PRESIÓN: NO



Guardado por: JORGE IVAN JULIO ROMERO

CC 1143245890

MEDICINA GENERAL

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13236576

Fecha/Hora: 26/02/2021 16:04:08

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: JORGE IVAN JULIO ROMERO

CC 1143245890

MEDICINA GENERAL

ESCALA DE NORTON

Folio No. 13236577

Fecha/Hora: 26/02/2021 16:04:12

ESTADO NUTRICIONAL

Valor - Criterio: (3) Adecuado

ESTADO MENTAL

Valor - Criterio.: (4) Alerta

ACTIVIDAD

Valor - Criterio: (3) Con ayuda

MOVILIDAD

Valor - Criterio: (3) Disminuida

INCONTINENCIA

Valor - Criterio: (3) Ocasional

ROCE Y PELIGRO DE LESION CUTANEA

Valor - Criterio: (2) Problema Potencial



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

RIESGO Y OBSERVACIONES

RIESGO: MEDIO

EDUCACION PARA LA SALUD

EDUCACION PARA LA SALUD A PACIENTES Y FAMILIARES: SE EDUCA PACIENTE SOBRE LOS CUIDADOS DE LA PIEL Y EL CORRECTO LAVADO DE LAS MANOS, ADEMAS LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ARRIBA PARA EVITAR CAIDAS



Guardado por: JORGE IVAN JULIO ROMERO

CC 1143245890

MEDICINA GENERAL

INFORME DE IMAGENOLOGIA

Folio No. 13236713

Fecha/Hora: 26/02/2021 17:01:09

EXAMEN

-LIBRE-: Con transductor convex de 3.5 Mhz se realiza barrido sonográfico observando:

Hígado de forma, tamaño y ecogenecidad normal sin lesiones focales o difusas en su interior.

Vesícula biliar normo distendida de paredes delgadas con multiples litiasis en su interior no mayores al centímetro.

Vía biliar intra y extra hepática de calibre normal.

Páncreas y retroperitoneo de morfología normal.

Riñones de forma, tamaño, eco estructura conservada. Relación cortico medular normal.

No ectasia, ni litiasis.

Bazo de aspecto sonográfico normal.

Se observa distension de asas intestinales delgadas y marco colonico con contenido liquido e hiperperistalsis.

Vejiga de escaso llenado de paredes delgadas contenido anecoico homogéneo.

OPINION

COLELITIASIS.

SE SUGIERE RX DE SERIE DE ABDOMEN AGUDO PARA DESCARTAR OBSTRUCCIÓN INTESTINAL.

TIPO ESTUDIO: ECOGRAFÍA

TRANSCRIPTOR/A: MADELINNE DIFILIPO CC:1143457098

ESTUDIO:: ABDOMINAL TOTAL

FECHA DE REALIZACIÓN DEL ESTUDIO: 26 DE FEBRERO DE 2021

Guardado por: RICHARD OSWALDO PEREZ RODRIGUEZ

CC 8715340

RADIOLOGIA Y ULTRASONIDO

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13236717

Fecha/Hora: 26/02/2021 17:02:52

INSTRUCCIONES MEDICAS

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ,

CONDUCTA: HOSPITALIZAR EN URGENCIAS HABITACION DE 4 O MAS CAMAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: -

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

RECOMENDACIONES PARA IMAGENOLOGIA: ,

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: [RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)] 300807[x1]

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: ,

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: BLANCA DE LA ROSA MEDINA

CC 1079884908

MEDICINA GENERAL

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13236723

Fecha/Hora: 26/02/2021 17:08:40

INGRESO

REMITIDO DE :: SEDE DE ALTA COMPLEJIDAD CARI

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE :: URGENCIAS

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 26 FEB 2021

EN :: EN CAMILLA

RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD: CONSCIENTE

PROCEDENTE DE :: URGENCIAS

EMITIDA POR :: NUEVA EPS

PARA :: ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

EN COMPAÑÍA DE :: FAMILIAR

DESCRIPCION

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

CON SONDA: VESICAL

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: DIURESIS ESPONTANEA POR SONDA VESICAL

A RAZON DE: A CC X BOMBAQ DE INFUSION

SE INSTALA: SSN AL 0.9%

SE TOMA MUESTRA DE: SANGRE

SE ENTREGA AL LABORATORIO MUESTRA DE: ORINA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: CUATRO HORAS

PACIENTE NADA VIA ORAL: SI



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

OBSERVACIONES: INGRESA PACIENTE FEMENINA ADULTA MAYOR CONSIENTE ALERTA AL SERVICIO DE URGENCIA DE LA CLINICA REINA CATALINA REMITIDO DE ALTA COMPLEJIDAD CARI EN AMBULANCIA EN COMPAÑIA DEL PARAMEDICO Y FAMILIAR EN CAMILLA INGRESA CON DX DOLOR ABDOMINAL + ABDOMEN AGUDO + AP HTA

ES VALORADO POR MEDICO GENERAL EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN

SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GORRO, POLAINAS, GANTES DE MANEJO, VISOR, OVEROL, N95)

EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL TORAX ESPANDIBLE TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN COMPLICACION ABDOMEN GLOBOSO CON DOLOR A LA PALPACION MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES PRESENTES Y MOVILES GENITALES COMPLETOS PIEL INTEGRAL SE OBSERVA PACIENTE CON Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO EXTRAINSTITUCIONAL SE OBSERVA PACIENTE CON EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES CON HEMATOMAS EXTRAINSTITUCIONAL SE OBSERVA PACIENTE CON HEMORROIDES GRADO IV SE OBSERVA ENROJECIMIENTO

SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN SE CANALIZA VIA PERIFERICA EN MSD CON ABOCATH 22 Y SE COLOCA LEV SSN 09% SE ADMINISTRA TTO ORDENADO SIN COMPLICACION SE REALIZA GLUCOMETRIA Y SE REGISTRA

POR INDICACIÓN MEDICA QUIEN ORDENA DEJAR Sonda VESICAL EXTRAINSTITUCIONAL JEFE EN TURNO CAMBIA BOLSA DE CISTOFLO

JEFE EN TURNO REALIZA EKG

TECNICO DE LABORATORIO TOMA MUESTRA DE SANGRE PARA PARACLINICOS SE LE TOMA MUESTRA DE ORINA

SE TRASLADA PACIENTE EN COMPAÑIA DEL AUX CLINICO Y JEFE EN TURNO EN CAMILLA PARA QUE LE REALICEN TOMOGRAFIA DE TORAX + ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL + RADIOGRAFIA DE ABDOMEN

SE LE REALIZA ESTUDIO Y REGRESA A SU UNIDAD

SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

SE REALIZA CUIDADOS DE ENFERMERIA

PENDIENTE VAL POR MEDICINA INTERNA

7.00 PM DEJO PACIENTE EN SU UNIDAD CONSIENTE ALERTA EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR CON VIA PERMEABLE CON LEV BAJO ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

CON ABOCATH No: 22

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO GENERAL EN TURNO

SE CANALIZA VENA PERIFERICA EN: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

SIGNOS VITALES..

TEMPERATURA: 36 C

T.A.: 140/70

OXIMETRIA: XXX

RESPIRACION: 17XMN

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: CONSIENTE Y ALERTA

PULSO: 89XMN

MEDICAMENTOS APLICADOS

6 P.M: CEFTRIAXONA 2 GR IV + LOSARTAN 50 MG VO

INSUMOS UTILIZADOS

6 P.M: GANTES DE MANEJO + 2 JERINGA DE 10 CC + 1 ABOCATH 22 + 1 2EQUIPO BOMBA + 1 SOLUCION SALINA + RECOLECTOR DE ORINA + Sonda NELATON + 1 BOLSA DE CISTOFLO + 1 EQUIPO BURETRA



Guardado por: LUISA MILENA MANTILLA AYALA

CC 1140889878

ESCALA DE DOWNTON

Folio No. 13236724

Fecha/Hora: 26/02/2021 17:08:43

CAIDAS PREVIAS

NO: 0

MEDICACION

Otros Medicamentos: 0

Antidepresivos: 0

Hipotensores (No diuréticos): 0

Antiparkinsonianos: 0

Diuréticos: 0

Tranquilizantes - Sedates: 0

Ninguno: 0

DEFICIT SENSORIAL

Alteraciones Auditivas: 0

Extremidades (Ictus): 0

Ninguno: 0

Alteraciones Visuales: 0

ESTADO MENTAL

Orientado: SI

Confuso: 0

DEAMBULACION

Segura con ayuda: SI

CALIFICACION ASIGNADA

:: 1

RIESGO

RIESGO: MEDIO

EDUCACION PARA LA SALUD

EDUCACION PARA LA SALUD A PACIENTES Y FAMILIARES: SE EDUCA AL FAMILIAR Y AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS ELEVADAS PARA PREVENIR UNA CAIDA Y SOBRE LA IMPORTANCIA DE TENER UN FAMILIAR EN TODO MOMENTO



Guardado por: LUISA MILENA MANTILLA AYALA

CC 1140889878

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13237676

Fecha/Hora: 26/02/2021 22:04:53



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

DESCRIPCION

PACIENTE CON LIQUIDOS: SI
PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA
ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE
CON ABOCATH No: 22
PACIENTE EN SU HABITACION EN COMPAÑÍA DE: FAMILIAR
CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO
PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER
ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: SEIS HORAS
MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA
PACIENTE VALORADO POR DR(A): POR MEDICO ENN TURNO
OBSERVACIONES: 07:00 PM RECIBO PACIENTE FEMENINA ADULTA MAYOR
CONSIENTE ALERTA AL SERVICIO DE URGENCIA

CON DX DOLOR ABDOMINAL + ABDOMEN AGUDO + AP HTA
ES VALORADO POR MEDICO GENERAL EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES
A SEGUIR
SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
PERSONAL (GORRO, POLAINAS, GUANTES DE MANEJO , VISOR , OVEROL ,
N95)

ES VALORADO POR MEDICO GENERAL EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES
A SEGUIR Y SE CUMPLEN SE ATIENDE

PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GORRO,
POLAINAS, GUANTES DE MANEJO , VISOR , OVEROL , N95) EN EL EXAMEN
FISICO SE OBSERVA MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL TORAX
ESPANDIBLE TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN COMPLICACION
ABDOMEN GLOBOSO CON DOLOR A LA PALPACION MIEMBROS SUPERIORES
E INFERIORES PRESENTES Y MOVILES GENITALES COMPLETOS PIEL
INTEGRA SE OBSERVA PACIENTE CON Sonda VESICAL CONECTADO A
CISTOFLO EXTRAINSTITUCIONAL SE OBSERVA PACIENTE CON EQUIMOSIS
EN MIEMBROS SUPERIORES CON HEMATOMAS EXTRAINSTITUCIONAL SE
OBSERVA PACIENTE CON HEMORROIDES GRADO IV SE OBSERVA
ENROJECIMIENTO

SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN

SE CANALIZA VIA PERIFERICA EN MSD CON ABOCATH 22 LEV SSN 09%
SE OBSERVA PACIENTE CON Sonda VESICAL COENCTADA A CISTOFLO
RECIEB VALORACION PORCX GENERAL QUIEN INDICA ORDENES MEDICAS
A SEGUIR JEFE EN TURNO COLOCA Sonda NSOGASTRICA COENCTADA A
CISTOFLO

SE ADMINISTRA TTO ORDENADO SIN COMPLICACION S S CONTROL
SERIE DE ABDOMEN AGUDO Y TAC DE ABDOMEN SIMPLES

07:00 AM QUEDA PACIENTE EN SU UJNIDAD EN COMPÑIA DE FAMILIAR
BAJO OBVSERVACIONMEDICA Y CUIDAOS DE ENFERMERIA

SIGNOS VITALES..

T.A.: 126/80

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 P.M: ATORVASTATINA 40 MG VO

6 A.M:
OMEPRAZOL 40 MGIV
LOSARTAN 50 MG VO
AMP SULB 3 GR IV



Guardado por: YESENIA COLON MEDINA

CC 1143426008

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13237904

Fecha/Hora: 26/02/2021 23:45:12

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: Arturo Jose Tafur Cabrera

CC 72165179

MEDICINA GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13238082

Fecha/Hora: 27/02/2021 5:16:20

INSTRUCCIONES MEDICAS

OXIGENO:: ,

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: solucion salina 0.9 %a razon de 60 cc por
hora

POSICIÓN:: CAB 35°

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB 17

GLUCOMETRIA: ..

OBSERVACIONES: ..

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: Dolor abdominal
Abdomen agudo ?
AP de HTA

INDICACIONES NUTRICIONALES: ,

DIETA:: NVO

MEDIDAS GENERALES: INDICACION DE COLOCACION Sonda VESICAL Y
NASOGASTRICA
SS TAC DE ABDOMEN SIMPLE
SERIE DE ABDOMEN CONTROL
ORDEN DE CX GENERAL

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: |TOMOGRAFÍA COMPUTADA
DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)|325951|x1| |RADIOGRAFIA DE
ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE
ABDOMEN AGUDO)|300807|x1|

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: X

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: CESAR ENRIQUE GARIZAO VILLADIEGO

CC 72294786

MEDICINA GENERAL

SOLICITUD DE INSUMOS



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

Folio No. 13238085

Fecha/Hora: 27/02/2021 5:27:09

INSTRUCCIONES

DETALLE: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: Arturo Jose Tafur Cabrera

CC 72165179

MEDICINA GENERAL

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13238093

Fecha/Hora: 27/02/2021 5:56:41

EVALUACION

ESPECIALIDAD_COD: ESP217

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: RX DE TORAX INICIAL 17:41 PM NO SE APRECIA NEUMOPERITONEO Y ABDOMEN ACOSTADO CON DILATACIÓN DE ASA

ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: DOLOR ABDOMINAL E/E

1ILIEON ADINAMICO
2PERFORACION INTESTINAL ???
3OBSTRUCCION INTESTINAL ??

ANALISIS Y MANEJO: FEMENINA DE 81 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA A LA INSTITUCION CON CUADRO CLINICO DE DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO ACOMPAÑADO DE DISTENSION ABDOMINAL INGRESO HACE +- 12 HORAS PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DOLOR ABDOMINAL +- 48 HORAS MANIFIESTA EL FAMILIAR QUE POSTERIOR A REALIZACION DE COLONOSCOPIA EXTRA INSTITUCION AL SE SOLICITA VALORACION EL DIA DE HOY , ENCUENTRO PACIENTE CONCIENTE ORIENTADA AFEBRIL ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE CON DEFENSA MUSCULAR DISTENDIDO DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA PACIENTE CON ALTA POSIBILIDAD DE SER INTERVENIDA QX POR POSIBLE PERFORACION INTESTINAL ?? PACIENTE Y FAMILIAR INFORMADAS MANIFIESTA ENTENDER Y COMPREDER Y ESTAR DE ACUERDO SS ESTUDIOS Y ANTIBIOTICOTERAPIA SNG Y VESICAL + VIGILANCIA ESTRICTA PLAN
1-NVO
2-LEV SSN 0.9% 80 CC HORA
3-NSG DRENAJE LIBRE
4- REPOSICION DE PERDIDA CON SSN 0.9%
5- AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV C/8 HRS
6-OMEPRAZOL 40 MG IV C/24 HRS
7-SS CONTROL SERIE DE ABDOMEN AGUDO Y TAC DE ABDOMEN SIMPLES

8-SS HEMOGRAMA CONTROL TP - TPT GLICEMIA BUN CREATININA ELECTROLITOS SERICOS ,
8- NO ANALGESIA

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: X

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: LACIDES EDGARDO OCHOA HURTADO

CC 73147616

CIRUGIA GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13238111

Fecha/Hora: 27/02/2021 6:15:43

INSTRUCCIONES MEDICAS

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV SSN 0.9% 80 CC HORA

DIETA: 1-NVO

MEDIDAS GENERALES: 1-NVO

2-LEV SSN 0.9% 80 CC HORA

3-NSG DRENAJE LIBRE

4- REPOSICIÓN DE PERDIDA CON SSN 0.9%

5- AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV C/8 HRS

6-OMEPRAZOL 40 MG IV C/24 HRS

7-SS CONTROL SERIE DE ABDOMEN AGUDO Y TAC DE ABDOMEN SIMPLES

8-SS HEMOGRAMA CONTROL TP - TPT GLICEMIA BUN CREATININA

ELECTROLITOS SERICOS ,

8- NO ANALGESIA

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: -DOLOR ABDOMINAL E/E

1-ILIEON ADINAMICO

2-PERFORACION INTESTINAL ???

3-OBSTRUCCION INTESTINAL ??

POSICIÓN: CAB 35°

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB 17

INDICACIONES NUTRICIONALES: ,

OBSERVACIONES: OMEPRAZOL 40 MG IV C/24 HRS

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003210285]

1) AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO

RECONSTITUIR Cantidad: 6 Dosis: 3 GR IV C/ 8 HRS

GLUCOMETRIA: -

OXIGENO: -

ORDENES PARA LABORATORIOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO[310583[x1]]NITROGENO UREICO [BUN] [306725[x1]] CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS[312146[x1]]TIEMPO DE PROTROMBINA [TP][325901[x1]]TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP][325906[x1]]SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS[325640[x1]]POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS[301631[x1]]CALCIO IONICO[326471[x1]] GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA[301730[x1]]

TOMAR MUESTRA: INMEDIATAMENTE

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

RECOMENDACIONES PARA IMAGENOLOGÍA: SIMPLE

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: [TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)[325951[x1]]

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: X

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: CESAR ENRIQUE GARIZAO VILLADIEGO

CC 72294786

MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 13238123

Fecha/Hora: 27/02/2021 6:22:56



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

DETALLE DEL RESUMEN

RESUMEN: PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN EL SERVICIO DE URGENCIA CON ESTANCIA DE 12 HORAS CON DX YA ANOTADOS , PENDIENTE SER VALORADO POR CX GENERAL. HOY EN AM ES VALORADO EN CONJUNTO CON LA ESPECIALIDAD EL CUAL DA INDICACIONES DE COLOCACION HOSPITALIZAR CONLOCACION DE Sonda NSG VESICAL INICIAR ANTIBIOTICOTERAPIA SS AYUDAS DX CONTROL PARA DEFINIR LA CONDUCTA DEL PACIENTE , AL EXAMEN FISICO ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALCION PROFUNDA EN TODO MESOGASTRIO Y MARCO COLONICO SIN SIGNO DE IRRITACION PERITONIAL AL MOEMENOT ESTABLE SE EXPLICA A FAMILAIR LAS POSIBLE CONDUCTAS LAS CUALES ENTIENDEN Y ACPTETAN

CIRUGIAS REALIZADAS

Detalle:

Guardado por: CESAR ENRIQUE GARIZAO VILLADIEGO

CC 72294786

MEDICINA GENERAL

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13238160

Fecha/Hora: 27/02/2021 6:48:38

EVALUACION

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: SERIE DE ABDOMEN AGUDO ASAS DILATADAS

ESPECIALIDAD:: CIRUGIA GENERAL

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: DOLOR ABDOMINAL PERFORACION INTESTINAL

ESPECIALIDAD_COD: ESP217

ANALISIS Y MANEJO: VALORAMOS A MUJER DE 81 AÑOS QUE INGRESO AYER A LAS 15 Y 28 HORAS POR DOLOR ABDOMINAL EN TODOS SUS CUADRANTES DE LA PARED ABDOMINAL , CON ANTECEDENTES DE UNA COLONOSCOPIA EL DIA 24 DE FEBRERO DEL 21 Y DESDE ESE DIA DOLOR ABDOMINAL , DISTENSION ABDOMINAL Y AUSENCIA DE DEPOSICIONES ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE HTA EN TTO MEDICO AL INTERROGAR A LA PACIENTE MANIFIESTA EN LA ESCALA DE EL DOLOR QUE ES DE 20/10 DESDE SU INGRESO AL EXAMEN FISICO SIGNOS VITALES FC 78 TA 128/88 FR 19 TEMP 37 CCC Sonda NASOGASTRICA NO ELIMINA CONTENIDO ALGUNO CARDIOPULMONAR RSCRSS SIN SOPLOS CON UN MURMULLO VESICULAR ADECUADO Y NORMAL ABDOMEN HAY DOLOR CON SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EN TODOS LOS CUADRANTES DE SU ABDOMEN EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS Sonda VESICAL CON ORINA CLARA

PLAN

PREPARAR PARA LAPROTOMIA EXPLORATORIA DE URGENCIAS
NADA VIA ORAL
RESERVAR CAMA EN LA UCI
LEV SSN 0,9% 1500 CC
AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV AHORA
METRONIDAZOL DE 500 MG IV AHORA
TRAMADOL DE 100 MG IV AHORA
OMEPRAZOL DE 20 MG IV AHORA
SONDA VESICAL A CISTOFLOT
CSV Y AC

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: PREPARAR PARA LAPROTOMIA EXPLORATORIA DE URGENCIAS
NADA VIA ORAL
RESERVAR CAMA EN LA UCI
LEV SSN 0,9% 1500 CC
AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV AHORA
METRONIDAZOL DE 500 MG IV AHORA
TRAMADOL DE 100 MG IV AHORA
OMEPRAZOL DE 20 MG IV AHORA
SONDA VESICAL A CISTOFLOT
CSV Y AC
PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: FABIAN MARTINEZ DAZA

CC 72165641

CIRUGIA GENERAL

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13238170

Fecha/Hora: 27/02/2021 6:54:56

DESCRIPCION

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN AL 0.9%

ESTADO DE CONCIENCIA: DESPIERTO

PACIENTE EN SU HABITACION EN COMPAÑIA DE: FAMILIAR

CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

PACIENTE EN POSICION: FOWLER

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: CUATRO HORAS

PACIENTE NADA VIA ORAL: SII

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

OBSERVACIONES: 07:00 AM RECIBO PACIENTE FEMENINA ADULTA MAYOR
CONSIENTE ALERTA AL SERVICIO DE URGENCIA

CON DX DOLOR ABDOMINAL + ABDOMEN AGUDO + AP HTA

ES VALORADO POR MEDICO GENERAL EN TURNO QUIEN DEJA ORDENES
A SEGUIR

SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
PERSONAL (GORRO, POLAINAS, GUANTES DE MANEJO , VISOR , OVEROL ,
N95)

EN EL EXAMEN FISICO SE OBSERVA MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO
MOVIL TORAX ESPANDIBLE TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN
COMPLICACION ABDOMEN GLOBOSO CON DOLOR A LA PALPACION
MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES PRESENTES Y MOVILES
GENITALES COMPLETOS

CON Sonda NASOGASTRICA CONECTADA A CISTOFLO A LIBRE DRENAJE

SE OBSERVA PACIENTE CON Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO

SE OBSERVA PACIENTE CON EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES
CON HEMATOMAS EXTRAINSTITUCIONAL SE OBSERVA PACIENTE CON
HEMORROIDES GRADO IV + ENROJECIMIENTO

SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN

VIA PERIFERICA EN MSD CON ABOCATH 22 + LEV SSN 09%

SE ADMINISTRA TTO ORDENADO SIN COMPLICACION

RECIEB VALORACION POR CX
GENERAL QUIEN INDICA ORDENS A SEGUIR

PACIENTE CON ORDEN DE TRSKLADO A QX

SE TRASLADA PACIENTE A CX CONSCIENTE EN COMPÑAI DE FAMILAIR
AUX CLINICO JEFE DE LA UNIDAD CON HISTORIA CLÍNICA COMPLETATA Y
VIA PERMEABLE

SIGNOS VITALES..

TEMPERATURA: 36.1

OXIMETRIA: 100

RESPIRACION: 17

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: CONSIENTE Y ALERTA

PULSO: 74

T.A.: 132/74

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 A.M: METRODINAZOL 500 MG IV
TRAMADOL 100 MG IV
OMEPRAZOL 20MG IV

INSUMOS UTILIZADOS

8 A.M: 3 JERINGA DE 10CC+EQUIPO BOMBA+GUANTES DE MANEJO



Guardado por: LEDWIN MARLON BORRERO NORIEGA

CC 1193502343

MEDICINA GENERAL

SOLICITUD DE HEMOCOMPONENTES

Folio No. 13238177

Fecha/Hora: 27/02/2021 7:02:17

GRUPO SANGUINEO

-LIBRE-: RESERVAR 2 UND DE GRE

FACTOR RH

-LIBRE-: RESERVAR 2 UND DE GRE

HEMATOCRITO.

-LIBRE-: RESERVAR 2 UND DE GRE

HEMOGLOBINA.

-LIBRE-: RESERVAR 2 UND DE GRE

DIAGNOSTICO

-LIBRE-: RESERVAR 2 UND DE GRE

COMPONENTES SANGUINEOS REQUERIDOS

SANGRE TOTAL: RESERVAR 2 UND DE GRE

PLAQUETAS: .

PLAQUETAS POR AFERESIS: .

PLASMA FRESCO: .

CRIOPRECIPITADO: 0

LA TRANSFUSION ES DE CARÁCTER

-LIBRE-: RESERVAR 2 UND DE GRE

REACCION TRANSFUSIONAL PREVIA

-LIBRE-: RESERVAR 2 UND DE GRE

EFECTO ESPERADO

AUMENTAR EL VOLUMEN SANGUINEO: 0

FACTORES DE COAGULACION: 0

TRANSPORTE DE OXIGENO: 0

OBSERVACION

-LIBRE-: RESERVAR 2 UND DE GRE

Cesar Garizao

Guardado por: CESAR ENRIQUE GARIZAO VILLADIEGO

CC 72294786

MEDICINA GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13238179

Fecha/Hora: 27/02/2021 7:03:40

INSTRUCCIONES MEDICAS

OXIGENO: ,

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV SSN 0,9% 1500 CC

OBSERVACIONES: AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV AHORA
METRONIDAZOL DE 500 MG IV AHORA
TRAMADOL DE 100 MG IV AHORA
OMEPRAZOL DE 20 MG IV AHORA

POSICIÓN: CAB 35°

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB 17



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

MEDIDAS GENERALES: PREPARAR PARA LAPROTOMIA EXPLORATORIA DE URGENCIAS
 NADA VIA ORAL
 RESERVAR CAMA EN LA UCI
 LEV SSN 0,9% 1500 CC
 AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV AHORA
 METRONIDAZOL DE 500 MG IV AHORA
 TRAMADOL DE 100 MG IV AHORA
 OMEPRAZOL DE 20 MG IV AHORA
 SONTA VESICAL A CISTOFLOT
 CSV Y AC

DIETA:: NVO

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN CX GENERAL

INDICACIONES NUTRICIONALES: ,

GLUCOMETRIA: .

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: X

Guardado por: CESAR ENRIQUE GARIZAO VILLADIEGO

CC 72294786

MEDICINA GENERAL

SOLICITUD DE HEMOCOMPONENTES

Folio No. 13238220

Fecha/Hora: 27/02/2021 7:20:21

GRUPO SANGUINEO

-LIBRE-: RESERVAR 2 UND DE GRE

FACTOR RH

-LIBRE-: RESERVAR 2 UND DE GRE

HEMATOCRITO.

-LIBRE-: RESERVAR 2 UND DE GRE

HEMOGLOBINA.

-LIBRE-: RESERVAR 2 UND DE GRE

DIAGNOSTICO

-LIBRE-: RESERVAR 2 UND DE GRE

COMPONENTES SANGUINEOS REQUERIDOS

GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS: 2

PLAQUETAS: C

GLOBULOS ROJOS: 0

PLASMA FRESCO: 0

SANGRE TOTAL: 0

LA TRANSFUSION ES DE CARÁCTER

-LIBRE-: RESERVAR 2 UND DE GRE

REACCION TRANSFUSIONAL PREVIA

-LIBRE-: RESERVAR 2 UND DE GRE

EFFECTO ESPERADO

TRANSPORTE DE OXIGENO: X

FACTORES DE COAGULACION: X

OBSERVACION

-LIBRE-: RESERVAR 2 UND DE GRE

Guardado por: CESAR ENRIQUE GARIZAO VILLADIEGO

CC 72294786

MEDICINA GENERAL

REGISTRO TRANSFUSIONAL

Folio No. 13238643

Fecha/Hora: 27/02/2021 8:53:42

-DESCRIPCION-

VARIANTE A (LECTINA 1 Y 2): .

FENOTIPAJE: .

VERIFICACION DEL "D" DEBIL: .

GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS: 2

MOTIVO DE LA RESERVA: PROCEDIMIENTO

MOTIVO DE LA TRANSFUSION: .

PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD POR MICROTECNICA: COMPATIBLE:
14211300906, 14210706669

OBSERVACIONES.: AUTOCONTROL POSITIVO

ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA: NEGATIVO

HEMODERIVADOS: GREPL

GRUPO SANGUINEO POR MICROTECNICA: O POSITIVO

DIAGNOSTICO: .

PLAQUETA ESTANDAR: 0

PLASMA: 0

CRIOPRECIPITADO: 0

GLOBULOS ROJOS: 0

PLAQUETAS POR AFERESIS IRRADIADAS: 0

GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS: 0

SIGNOS VITALES INICIO

PRESION ARTERIAL: -

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 0

TEMPERATURA (°c): 0

TERMINAR

HORA DE INICIO DE LA TRANFUSION: -

HORA DE FINALIZACION: -

REACCIONES ADVERSAS: -

PRESION ARTERIAL: -

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 0

TEMPERATURA (°c): 0

VOLUMEN TOTAL TRANSFUNDIDO: 0

VIGILO TRANSFUSION

NOMBRE DEL MEDICO QUE VIGILA LA TRANSFUSION: .

NOMBRE DE LA ENFERMERA QUE VIGILA LA TRANSFUSION: .

SELLO DE CALIDAD: .

GRUPOS: .



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

OBSERVACION: Verificacion del sello de calidad al respaldo: NO

UNIDAD NUMERO: ..

REALIZO RESERVA

NOMBRE DEL MERDICO QUE ORDENA LA RESERVA: CESAR GARIZAO VILLADIEGO

GRUPOS: O POSITIVO

NUMERO DE UNIDADES RESERVADAS: 14211300906, 14210706669



Guardado por: DIANNYS CECILIA GUERRERO ACOSTA

CC 1124409937

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO

Folio No. 13238924

Fecha/Hora: 27/02/2021 10:06:49

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO

DIAGNÓSTICO_: DOLOR ABDOMINAL

NOMBRE PROCEDIMIENTO: LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

FECHA DE REALIZACIÓN: 02/27/2021



Guardado por: JAIME DAVID URUETA PALACIO

CC 8565558

MEDICINA GENERAL

DESCRIPCION QUIRURGICA

Folio No. 13239510

Fecha/Hora: 27/02/2021 13:32:39

SERVICIO

SERVICIO EN EL QUE SE HACE LA CIRUGÍA: CIRUGÍA

HORA DE INICIO

HORA: 12.30PM

HORA DE FINALIZACION

-LIBRE-: 13 Y 32 HORAS PM

CIRUJANO

-LIBRE-: DR FABIAN MARTINEZ

AYUDANTE

-LIBRE-: X

ANESTESIOLOGO

-LIBRE-: DR LOPERA

INSTRUMENTADOR(A)

-LIBRE-: LILIANA

PERFUSIONISTA

-LIBRE-: X

TIPO DE ANESTESIA

-LIBRE-: GENERAL

DIAGNOSTICO PRE-OPERATORIO

-LIBRE-: ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO

DIAGNOSTICO POST. OPERATORIO

-LIBRE-: APENDICITIS AGUDA PERFORADA

NOMBRE DE LA INTERVENCION

PROCEDIMIENTO(S) Y CODIGOS CUPS: APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA

CODIGOS CUPS: 471200

TEJIDO ENVIADO A HISTOPATOLOGIA

-LIBRE-: APENDICE CECAL

HALLAZGOS

HALLAZGOS: APENDICE PERFORADA EN LA BASE CON FECALITO LIBRE EN LA CAVIDAD ABDOMINAL PERITONITIS GENERALIZADA

DESCRIPCION QUIRURGICA

Detalle:: ASEPSIA Y ANTISEPSIA MAS COLOCACION DE CAMPOS QXS SE PROCEDE A REALIZAR INSICION DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SE INGRESA A LA CAVIDAD ABDOMINAL SE RETIRA EL APENDICE SE LIGA EL MESOAPENDICE CON SEDA 2.0 Y LA BASE SE MANEJA CON VICRYL 3.0 PUNTOS SEPARADOS MAS PARCHE DE TEJIDO GRASO EPIPLOICO SE LAVA CON 4 LITROS DE SSN 4 LITROS SE CIERRA LA PIEL CON PROLENE 1



Guardado por: FABIAN MARTINEZ DAZA

CC 72165641

CIRUGIA GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13239521

Fecha/Hora: 27/02/2021 13:41:40

INSTRUCCIONES MEDICAS

OBSERVACIONES: AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 8 HORAS
TRAMADOL DE 100 MG IV CADA 8 HORAS
DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS

MEDIDAS GENERALES: NUEVO LAVADO DE LA CAVIDAD ABDOMINAL EL DIA LUNES 1 DE MARZO DEL 2021 A LAS 9 AM

INDICACIONES NUTRICIONALES: ,N V O

OXIGENO:: AMBIENTE

GLUCOMETRIA: X

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: SSN 0,9% 2500 CC A 100 CC HORA POR 24 HORAS

POSICIÓN:: DECUBITO SUPINO

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

DIETA:: NADA VIA ORAL

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: HABITACION DE PISO

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

ORDENES PARA PATOLOGIA

RECOMENDACIONES PARA EXÁMENES DE PATOLOGIA: APENDICE CECAL

SERVICIOS SOLICITADOS PARA PATOLOGIA: [ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA|300721|x1]



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: X



Guardado por: FABIAN MARTINEZ DAZA

CC 72165641

CIRUGIA GENERAL

SOLICITUD DE PROGRAMACIÓN DE CIRUGÍA

Folio No. 13239531

Fecha/Hora: 27/02/2021 13:47:24

DETALLES DE LA SOLICITUD

OBSERVACIONES DE LA SOLICITUD: DR MARTINEZ FABIAN

CODIGOS CUPS: X

CLASE(S) DE CIRUGIA(S): TIPO I (DE 0 HORA A 1 HORA)

SERVICIO: HOSPITALIZACION

PROGRAMACION PARA: CIRUGIA

HORA.: 9,00AM

PROCEDIMIENTO(S) Y CODIGOS CUPS: LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO

FECHA (MM/DD/AAAA): 03/01/2021

DETALLES DE LA PROGRAMACION

OBSERVACIONES PROGRAMACION: LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO

FECHA HORA PROGRAMADA: 03/01/2021 09:00:00 AM



Guardado por: FABIAN MARTINEZ DAZA

CC 72165641

CIRUGIA GENERAL

NOTA DE INGRESO

Folio No. 13239602

Fecha/Hora: 27/02/2021 14:27:13

INGRESO A

INGRESO A:: UCI 7 PISO

ENFERMEDAD ACTUAL.

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

DESCRIPCION DEL INGRESO: PACIENTE FEMENINO DE 81 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, TUMOR EN ANO EN ESTUDIO POR LO QUE REALIZAN COLONOSCOPIA EL DIA 24 DE FEBRERO DEL PRESENTA AÑO SIN EMBARGO POSTERIOR A ESTO CON DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO, AUSENCIA DE DEPOSICIONES, REMITEN PARA MANEJO POR CIRUGIA GENERAL, CON SERIE DE ABDOMEN QUE EVIDENCIA ASAS DILATADAS, DECIDEN REALIZAR LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS:

APENDICE PERFORADA EN LA BASE
CON FECALITO LIBRE EN LA CAVIDAD ABDOMINAL
PERITONITIS GENERALIZADA

ANTE ESTO REALIZAN:

APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA
TRASLADAN A LA UCI CON ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA, PROGRAMAN PARA NUEVO LAVADO EL DIA LUNES; INGRESA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, SOMNOLIENTA, DESPERTABLE, CON REGULAR PATRON RESPIRATORIO, CON SUPLENTO DE OXIGENO DE BAJO FLUJO, SE EVIDENCIA EN RX DE TORAX CARDIOMEGALIA, SOLICITAMOS ECO TT, CONTINUAMOS MANEJO INDICACO POR CX GENERAL, ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES.

RIESGO DE VENTILACION: ALTA

EXAMEN FISICO DE INGRESO

HALLAZGOS: SIGNOS VITALES FC 89 TA 130/88 FR 19 TEMP 37 SATO2 97%
CCC SONDA NASOGASTRICA NO
CARDIOPULMONAR RSCRSS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR ADECUADO Y NORMAL
ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A LA PALPACION,
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS
SONDA VESICAL CON ORINA CLARA
SNC SOMNOLIENTA, DESPERTABLE GLASGOW 14/15

HIPOTESIS DIAGNOSTICA DE INGRESO

HIPOTESIS DX: - POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
+APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL
- HIPERTENSION ARTERIAL

PLAN

REPORTE A ICBF: NO

DESCRIPCION DEL PLAN: VOM

Guardado por: LAURA FUENTES MARQUEZ

CC 1140815297

MEDICINA INTERNA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13239617

Fecha/Hora: 27/02/2021 14:39:42

INSTRUCCIONES MEDICAS

INDICACIONES NUTRICIONALES: ,N V O

POSICIÓN:: CABECERA A 30°

GLUCOMETRIA: CADA 8 HORAS

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: INGRESO

OXIGENO:: CN A 3 LT X MIN

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

MEDIDAS GENERALES: MONITOREO HEMODINAMICO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: HARTMANN A 100 CC HORA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS			Ocupacion:	No registra
Aseguradora:	NUEVA EPS			Direccion:	CALLE 71 19-46
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES			Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Barrio:	LAS MORAS			Cotizante:	NELBA SALAS MORALES

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003210614]

1) METRONIDAZOL 500mg/100mLSOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 500 MG IV CADA 8 HORAS
2) AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO RECONSTITUIR Cantidad: 6 Dosis: 3 GR IV CADA 8 HORAS

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003210616]

1) DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 1 GR IV CADA 8 HORAS
2) BROMURO DE IPRATROPIO 0.025 % X 15 ML SOLUCION Cantidad: 1 Dosis: MNB 1 CICLO AHORA LUEGO CADA 6 HIRAS
3) OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONSTITUIR Cantidad: 1 Dosis: 40 MG IV DIA
4) TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 50 MG IV CADA 8 HORAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI 7 CUB 15

ORDENES PARA LABORATORIOS

TOMAR MUESTRA: INMEDIATAMENTE

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)]301154[x1][HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO]310583[x1][GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]301730[x1][UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS]326239[x1][NITROGENO UREICO [BUN]]306725[x1][CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS]312146[x1][SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]325640[x1][POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]301631[x1][CALCIO POR COLORIMETRIA]301706[x1]

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: LAURA FUENTES MARQUEZ

CC 1140815297

MEDICINA INTERNA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13239643

Fecha/Hora: 27/02/2021 14:53:07

DE LA ATENCION

DURANTE ACTO QUIRURGICO SE TOMA MUESTRA DE: SE TOMA PATOLOGIA DE APENDICE CECAL SE PRPARA SE ROTULA SE REGISTRA Y SE ENTREGA A CENTRO DE PATOLOGIA

INGRESA PACIENTE A QUIROFANO PARA PROCEDIMIENTO: PREVIA VALORACION DE LA PACIENTE SE REALIZA LAVADO DE MANOS, COLOCACION DE EQUIPOS DE BIOSEGURIDAD POR PARTE DE PERSONAL SANITARIO SUMINISTRADOS POR CLINICA SEGUN RECOMENDACION DE OMS POR PANDEMIA COVID 19

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE CIRUGIA PROCEDENTE DE URGENCIA EN COMPAÑIA DE JEFE DEL SERVICIO Y AUXILIAR CLINICO FEMENINA DE 81 AÑOS DE EDAD EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CONSCIENTE, DESPIERTA PARA PROCEDIMIENTO QX APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA

POR LA DR MARTINEZ Y ANESTESIOLOGO DR LOPERA

AL EXAMEN CEFALOCAUDAL ;NORMOCEFALICA SE OBSERVA PUPILAS REACTIVA A LA LUZ ; PALIDEZ MUCOCUTANEA; CON SONDA NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE CUELLO MÓVIL, TÓRAX SIMÉTRICO ,MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CANALIZADO EN MSI PASANDO SSN 0.9% 1000 CC FALTANDO POR PASAR 800 CC + ABDOMEN GLOBOSO A LA PALPACION , GENITALES EXTERNO CONFIGURADO CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO , MIEMBROS INFERIORES COMPLETO H/ CLINICA COMPLETA.

SE TRANSLADA PACIENTE A QFNO #6

SE PASA PACIENTE A MESA QXCA EN POSICIÓN SUPINO Y SE COLOCAN MONITORES DE S/ VITALES ES VALORADA POR EL DR LOPERA ANESTESIOLOGO

QUIEN INICIA INDUCCION DE ANESTESIA GENERAL INHALATORIA COLOCANDO MASCARA FACIAL INHALANDO SEVORANE INDUCE CON +PROPOFOL IV+FENTANILO IV +LIDOCAINA AL 2% +ROCURONIO IV POSTERIOR SE INTUBA CON TUBO ENDOTRAQUIAL #7.0 C/B SE INSUFLA BALON SE CONECTA CIRCUITO VENTILATORIO A MAQUINA DE ANESTESIA INHALANDO SEVORANE AUSCULTA VERIFICANDO SE FIJA CON ESPARADRAPO CON EXITO.

SE INICIA POR ORDE MEDICA DE ANESTESIOLOGIA INFUNCION DE ULTIVA 1 AMP EN 250 CC A 40 CC POR BOMBA INFUSORA .

SE VERIFICA CONTEO DE GASAS Y COMPRESAS COMPLETO: CONTEO COMPLETO INFORMA INSTRUMENTADORA

DURANTE ACTO QUIRURGICO PACIENTE PRESENTA: DR LOPERA ANESTESIOLOGA ORDENA ADMINISTRAR

DIPIRONA 2.5GR + DEXAMETASONA 8MG IV + DICLOFENACO 75 MG IV +MEPERIFDINA IV CUMPLE ORDEN MEDICA CONTINUA CON LEV SSN 0.9% 1000CC PERMEABLE CONTROL DE S/ VITALES Y SE REGISTRAN

CIRUJANO: DR MARTINEZ

INSTRUMENTADOR: LILIANA ARIAS

SE INICIA ACTO QUIRURGICO (FECHA-HORA: 12/30 PM 27/2/2021

APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA

TERMINA ACTO QUIRURGICO (HORA): TERMINA ACTO QX SIN COMPLICACIONES,

DR: MARTINEZ CIERRA PIEL , COLOCA APOSITO ESTERIL SOBRE HERIDA QUIRÚRGICA SE FIJA CON ESPARADRAPO

DR LOPERA ASPIRA SERCRECION POR BOCA Y TUBO CIERRA INFUCION DE ULTIVA SE ORDENA ADMINISTRAR 100 MG DE HIDROCORTIZONA + 4 AMP DE NEOSTIGMINA + 1 ATROPINA PARA REVERCION SE ASPIRA NUEVAMENTE SECRECIONES SE EXTUBA PACIENTE SIN COMPLICACION SE COLOCA CANULA ANSAL A 3LTI SE PASA EN BLOQUE A CAMILLA DE TRANSPORTE.

SE TRANSLADA PACIENTE A UCI EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO CON SONDA NASOGASTRICA A LIBRE DRENAJE LEV PERMEABLES HERIDAD QUIRURGICA EN REGION ABDOMINAL CUBIERTA CON APOSITO + SONDA VESICAL A CYSTOFLO PIEL INTEGRADA

SE INICIA PROCEDIMIENTO CON GASAS Y COMPRESAS: 9 COMPRESAS INFORMA INSTRUMENTADORA

SE PREPARA AREA PARA ANESTESIA: GENERAL



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

CIRCULANTE: HAYLIN RAMIREZ

SE REALIZA ASEPSIA DE AREA QUIRURGICA: EN REGION ABDOMINAL CON JABON QXCO Y CLOREXIDINA SOLUCION

-INSTRUMENTADORA QXCA VISTE CON CAMPOS QXCOS Y ESTERIL SE COLOCA PLACA DE ELECTROCAUTERIO



Guardado por: HAILYN RAMIREZ MENDOZA

CC 1143138613

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13239644

Fecha/Hora: 27/02/2021 14:53:14

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: HAILYN RAMIREZ MENDOZA

CC 1143138613

HOJA GASTOS CIRUGIA

Folio No. 13239645

Fecha/Hora: 27/02/2021 14:53:19

INSUMOS

CABLE DE ELECTROHISTANE: 3-----ELECTRODOS DESECHABLE ADULTO

1-----CIRCUITO VENTILATORIO ADULTO

1-----PLACA DE ELECTROCAUTERIO

1-----CANULA OXIGENO ADULTO

1-----SONDA NELATON #14

1-----LIDOCAINA SPRAY

1-----EQUIPO BOMBA DE INFUNCION

1-----TUBO ENDOTRAQUEAL 7/0

1-----CANULA DE GUEDEL 5

1-----MASCARA FACIAL ADULTO

1-----SOLUCION CLORURO DE 1000CC

2-----SOLUCION LACTATO 1000CC

5-----JERINGA DESECHABLES 5 CC

5-----JERINGA DESECHABLES 10 CC

1-----JERINGA DESECHABLE 20 CC

2-----GUANTES ESTERILES 6/5

2-----GUANTES ESTERILES 7/0

2-----GUANTES ESTERILES 7/5

3-----GUANTES ESTERILES 8/0

15-----GUANTES LIMPIOS :15

MEDICAMENTOS:

1-----DIPIRONA 2.5 GR

1-----DEXAMETAXONA 8 MG

1-----DICLOFENACO 75 MG

1-----ATROPINA

1-----HIDROCORTIZONA

4-----NEOSGTIMINA

1-----MEPERIDINA

ANESTESICOS:

1-----FENTANILO

1-----REMIFENTANILO

1-----PROPOFOL

1-----BROMURO DE ROCURONIO

200 CC----SEVORANE

OTROS

5-----GASAS 5

30-----ESPARADRAPO TELA

200-----QUIRUCIDAL JABON

200-----QUIRUCIDAL SOLUCION

4-----ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

4-----MASCARILLA N-95



Guardado por: HAILYN RAMIREZ MENDOZA

CC 1143138613

CONTROL DE SIGNOS VITALES

Folio No. 13239646

Fecha/Hora: 27/02/2021 14:53:25

T.A.

-LIBRE-: 122/78 MMHG

100/90 MMHG

109/62 MMHG

135/70 MMHG

120/80 MMHG

102/70 MMHG

130/90 MMHG

120/74 MMHG



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

PULSO

-LIBRE-: 88 LXM
75 LXM
84 LXM
75 LXM
90 LXM
78 LXM
88 LXM
70 LXM

TEMPERATURA

-LIBRE-: *****

RESPIRACION

-LIBRE-: 14 RXM
12 RXM
12 RXM
14 RXM
12 RXM
12 RXM
12 RXM
8 RXM

OXIMETRIA

-LIBRE-: 99 %
98 %
100 %
99 %
99 %
100 %
100 %
99 %

ESTADO DEL PACIENTE

-LIBRE-: CONSCIENTE; ALERTA; ORIENTADA

BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL
BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL

SOMNOLIENTA SE TRASLADA PTE
A UCI EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO



Guardado por: HAILYN RAMIREZ MENDOZA

CC 1143138613

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13239771 Fecha/Hora: 27/02/2021 15:56:23

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

HOJA GASTOS CIRUGIA

Folio No. 13239957 Fecha/Hora: 27/02/2021 16:56:37

OTROS

GASAS: GUANTES ESTERILES 6 1/2 1
GUANTES ESTERILES 7 1
GUANTES ESTERILES 7 1/2 2
CAUCHO DE SUCCION 1
LAPIZ ELECTRO 1
SOLUCION CLORURO DE SODIO 4
VICRYL 3/0SH 2
PROLENE 1CT1 1
SEDA 2/0 S.A 1
HOJA DE BISTURI NUM 10 1
HOJA DE BISTURIA NUM 20 1
HOJA DE BISTURI NUM 15 1

COMPRESAS 9
APOSITO 2



Guardado por: LILIANA MARGARITA ARIAS CAMPO

CC 32795226

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13239961 Fecha/Hora: 27/02/2021 16:56:51

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: LILIANA MARGARITA ARIAS CAMPO

CC 32795226

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13239970 Fecha/Hora: 27/02/2021 17:00:45

INGRESO

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE :: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 27-02-21

PROCEDENTE DE :: CIRUGIA

RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD: DESPIERTO

EMITIDA POR :: NUEVA EPS

EN COMPAÑIA DE :: MEDICO

DESCRIPCION

CON MONITOREO: CONTINUO

CON Sonda: VESICAL

PACIENTE CON LIQUIDOS: SOLUCIÓN HARTMAN 1000 CC CERRADA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

ESTADO DE CONCIENCIA: DESPIERTO

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: CANULA NASAL

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1

CON ABOCATH No: 20

CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN: MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI+ LUBRICACION DE LA PIEL + ARREGLO DE UNIDAD .

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: ELIMINACIÓN ESPONTANEA EN SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A .LIBRE DRENAJE

PACIENTE VALORADO POR DR(A): ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO EN CONJUNTO CON MEDICO INTERNISTA QUIEN DA ORDENESA SEGUIR Y SE CUMPLE

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

OBSERVACIONES: 02:00 PM INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 81 AÑOS BAJO EFECTO DE ANESTESIA A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLÍNICO Y JEFE EN TURNO MEDICO CON HISTORIA COMPLETA PROCEDENTE DE CIRUGÍA SE INSTALA EN LA UNIDAD Y SE CONECTA A MONITOR DE SIGNOS VITALES ,

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , FOSAS NASALES PERMEABLES CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ,MUCOSAS ORAL HÚMEDAS , CUELLO MOVIL TÓRAX SIMÉTRICO CON ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES , MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS CON VENA CANALIZADO EN MSI CON ABOCATH # 20 PASANDO SOLUCIÓN HARTMAN 500 CC CERRADA , ABDOMEN BLANDO CON HERIDA QUIRÚRGICA DE POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APÓSITOS LIMPIOS Y EXTERILES , GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEA EN SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE , MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS

-SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS ,MASCARILLA N-95 , GUANTES , VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO .

- ES VALORADO POR MEDICO INTERNISTA Y MEDICO GENERAL QUIEN DEJAN ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN

SE LE INICIA

METRONIDAZOL
500mg/100mLSOLUCION INYECTABLE
Cantidad: 3 Dosis: 500 MG IV CADA 8 HORAS

* AMPICILINA SÓDICA+SULBACTAM
SÓDICA 1.5g VIAL POLVO
RECONSTITUIR Cantidad: 6 Dosis: 3 GR IV

*DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCIÓN
INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 1 GR IV
CADA 8 HORAS

* BROMURO DE IPRATROPIO 0.025 % X
15 ML SOLUCIÓN Cantidad: 1 Dosis: MNB
1 CICLO AHORA LUEGO CADA 6 HIRAS

* TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL
SOLUCIÓN INYECTABLE Cantidad: 3
Dosis: 50 MG IV CADA 8 HORAS GLUCOMETRIA CADA

SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA LA PREVENCIÓN DE ULCERA POR PRESIÓN.

SE LE TOMAN PARACLINICOS CONTROL POR PERSONAL TÉCNICO DE LABORATORIO

SE ADMINISTRA MEDICAMENTO COMPLETO SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA

- SE MIDEN SIGNOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRA EN LA TABLA DE CUIDADOS INCENTIVOS

-SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA SE REGISTRAN EN LA TABLA DE CUIDADOS INCENTIVOS

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE + TENDIDO DE SABANAS+ HIDRATACION DE PIEL + COLOCACIÓN DE CREMA ANTIPAÑALITIS + ARREGLO DE LA UNIDAD

07:00 PM QUEDA PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD BAJO OBSERVACIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL Y MEDICO EN TURNO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA .

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

MEDICAMENTOS APLICADOS

6 P.M: METRONIDAZOL 500 MG I.V + DIPIRONA 1 GR I.V



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

4 P.M: TRAMADOL 50 MG I.V +AMPICILINA + SULBACTAM 3 GR I.V

INSUMOS UTILIZADOS

2 P.M: 1 PAR DE GUANTES DE MANEJOS + TIRILLA Y LANCETA

4 P.M: 1 PAR DE GUANTES DE MANEJOS +2 JERINGAS DE 10 CC

6 P.M: 1 PAR DE GUANTES DE MANEJOS +2 JERINGAS DE 10 CC

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

2 P.M: 131 MG /DL

DISTRIBUCIÓN DE LÍQUIDOS

No GOTAS POR MINUTO: 100 CC

LIQUIDOS ORDENADOS CC: SOLUCION HARTMAN 500 CC

SOLUCION: SOLUCION HARTMAN 500 CC

HORA INICIO: 02.00 PM

HORA TERMINA: 07:00 PM



Guardado por: CATHERINE MILENA CASSERES GUTIERREZ

CC 1143224553

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13239971

Fecha/Hora: 27/02/2021 17:00:50

DATOS DEL SUMINISTRO

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO CANULA NASAL x HORA|3051616 [x12]

DATOS DEL SUMISTRO: OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS

FECHA/HORA INICIAL:: 02:00

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



Guardado por: CATHERINE MILENA CASSERES GUTIERREZ

CC 1143224553

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13239982

Fecha/Hora: 27/02/2021 17:04:21

INSTRUCCIONES

DETALLE: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: LILIANA MARGARITA ARIAS CAMPO

CC 32795226

ESCALA DE DOWNTON

Folio No. 13240101

Fecha/Hora: 27/02/2021 18:45:15

CAIDAS PREVIAS

NO: 0

MEDICACION

Ninguno: 0

DEFICIT SENSORIAL

Ninguno: 0

ESTADO MENTAL

Orientado: 1

DEAMBULACION

Imposible: 1

CALIFICACION ASIGNADA

:: 2

RIESGO

RIESGO: ALTO

EDUCACION PARA LA SALUD

EDUCACION PARA LA SALUD A PACIENTES Y FAMILIARES: SE BRINDA EDUCACION A FAMILIARES Y PACIENTE, SOBRE EL CONSENTIMIENTO DE INGRESO AL SERVICIO PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS Y LAS MEDIDAS PRIORITARIAS SOBRE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE, LA IMPORTANCIA DE LAS BARANDAS LEVANTADAS, EL USO DE MEDICAMENTO EN LA CUAL PUEDE PRODUCIR EFECTOS SECUNDARIOS EN LAS QUE SE ENCUENTRA VÉRTIGOS, NAUSEAS EN LAS QUE LE PUEDE PRODUCIR CAÍDA.



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

ESCALA DE NORTON

Folio No. 13240103

Fecha/Hora: 27/02/2021 18:45:19

ESTADO NUTRICIONAL

Valor - Criterio: (3) Adecuado

ESTADO MENTAL

Valor - Criterio: (4) Alerta

ACTIVIDAD

Valor - Criterio: (1) En cama

MOVILIDAD

Valor - Criterio: (4) Sin limitaciones

INCONTINENCIA

Valor - Criterio: (4) Ninguna

ROCE Y PELIGRO DE LESION CUTANEA

Valor - Criterio: (2) Problema Potencial

RIESGO Y OBSERVACIONES

RIESGO: ALTO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

EDUCACION PARA LA SALUD

EDUCACION PARA LA SALUD A PACIENTES Y FAMILIARES: SE BRINDA EDUCACION A LOS PACIENTES Y FAMILIARES SOBRE LOS CONCEPTOS DE ULCERAS POR PRESIÓN Y LOS ALINEAMIENTOS PARA PREVENIRLAS, TALES COMO HIGIENE CORPORAL DIARIA, VIGILANCIA DE PUNTOS DE PRESIÓN CADA DOS HORA, LUBRICACIÓN DE LA PIEL, MASAJES CADA 6 HORAS, ADMINISTRAR ALIMENTACIÓN Y REGISTRAR TOLERANCIA Y COMPLEMENTO NUTRICIONAL, CAMBIO POSTURALES CADA DOS HORAS.



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

DETALLES DEL ESTADO DE LA PIEL

Folio No. 13240104 Fecha/Hora: 27/02/2021 18:45:24

ÚLCERA POR PRESIÓN

PRESENCIA DE ÚLCERA POR PRESIÓN: NO



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13240107 Fecha/Hora: 27/02/2021 18:46:51

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: N.V.O



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13240258 Fecha/Hora: 27/02/2021 19:37:22

DATOS DEL SUMINISTRO

DETALLES DEL CONSUMO: ENFERMEDAD GENERAL

DATOS DEL SUMISTRO: OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS.

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



Guardado por: LUCENIS MEJIA VEGA

CC 1007418879

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13240275 Fecha/Hora: 27/02/2021 19:39:39

DESCRIPCION

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1
PACIENTE CON LIQUIDOS: SI
ESTADO DE CONCIENCIA: DESPIERTO
CON ABOCATH No: 18
PACIENTE EN SU HABITACION EN COMPAÑÍA DE: NO APLICA
CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO
PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL
ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA
SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA
PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO
MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA
PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO GENERAL EN TURNO + MEDICO INTERNISTA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

OBSERVACIONES: 07: 00 PM RECIBO PTE EN CUBICULO#15 CON ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, MUCOSAS ORAL HÚMEDAS, CUELLO MOVIL TÓRAX SIMÉTRICO CON ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES, MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS CON VENA CANALIZADO EN MSI CON ABOCATH # 20 PASANDO SOLUCIÓN HARTMAN 500 CC A 100 CC ABDOMEN BLANDO CON HERIDA QUIRÚRGICA DE POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y EXTERILES, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEA EN SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE, MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS

-SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS, MASCARILLA N-95, GUANTES, VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO.

- ES VALORADO POR MEDICO INTERNISTA Y MEDICO GENERAL QUIEN DEJAN ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN

SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA LA PREVENCIÓN DE ULCERA POR PRESIÓN.

SE LE TOMAN PARACLINICOS CONTROL POR PERSONAL TÉCNICO DE LABORATORIO

SE ADMINISTRA MEDICAMENTO COMPLETO SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA

- SE MIDEN SIGNOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRA EN LA TABLA DE CUIDADOS INCENTIVOS

-SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA SE REGISTRAN EN LA TABLA DE CUIDADOS INCENTIVOS

SE REALIZA BAÑO EN CAMA + CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE + TENDIDO DE SABANAS+ HIDRATACION DE PIEL + COLOCACIÓN DE CREMA ANTIPAÑALITIS + ARREGLO DE LA UNIDAD

07:00 AM QUEDA PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD BAJO OBSERVACIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL Y MEDICO EN TURNO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

SIGNOS VITALES..

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: DESPIERTO

TEMPERATURA: TABLA DE MONITOREO

PULSO: TABLA DE MONITOREO

RESPIRACION: TABLA DE MONITOREO

OXIMETRIA: XXX

T.A.: TABLA DE MONITOREO

MEDICAMENTOS APLICADOS

6 A.M: -BROMURO DE IPATROPIO 2 PUFF
-OMEPRAZOL 40 MG IV

12 A.M: -AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV
-TRAMADOL 50 MG IV
-BROMURO DE IPATROPIO 2 PUFF

2 A.M: -METRONIDAZOL 500 MG IV
-DIPIRONA 1 GR IV

INSUMOS UTILIZADOS

10 P.M: 5 JERINGAS DE 10 CC
GUANTES DE MANEJO

DETALLE DE LIQUIDOS INGERIDOS

HORA: TABLA DE MONITOREO

CANTIDAD:: TABLA DE MONITOREO

DETALLE DE LIQUIDOS ELIMINADOS

CANTIDAD:: TABLA DE MONITOREO

HORA: TABLA DE MONITOREO

DISTRIBUCIÓN DE LÍQUIDOS

No: 2

No GOTAS POR MINUTO: 100 CC

SOLUCION: HARTMAN

LIQUIDOS ORDENADOS CC: HARTMAN 500 CC

HORA INICIO: 06: 00 AM



Guardado por: LUCENIS MEJIA VEGA

CC 1007418879

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13240785

Fecha/Hora: 27/02/2021 21:21:42

INSTRUCCIONES MEDICAS

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA 28/02/2021

POSICIÓN:: CABECERA A 45 GRADOS

GLUCOMETRIA: CADA 8 HORAS

OXIGENO:: CN A 3 LT X MIN

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

MEDIDAS GENERALES: MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA
CONTROL DE LA-LE
BALANCE HIDRICO
CUANTIFICAR DIURESIS
MEDIDAS ANTIESCARAS
MEDIDAS ANTITROMBOTICAS
RUTINA DE UCI

DIETA:: NVO

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: HARTMAN A 100 CC HORA POR BI

INDICACIONES NUTRICIONALES: NVO

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI SEPTIMO CUB 15.

OBSERVACIONES: 1) METRONIDAZOL 500mg/100mL.SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 500 MG IV CADA 8 HORAS
2) AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO RECONSTITUIR Cantidad: 6 Dosis: 3 GR IV CADA 8 HORAS

1) DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 1 GR IV CADA 8 HORAS
2) BROMURO DE IPRATROPIO 0.025 % X 15 ML SOLUCION Cantidad: 1 Dosis: MNB 1 CICLO AHORA LUEGO CADA 6 HIRAS
3) OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONTITUIR Cantidad: 1 Dosis: 40 MG IV DIA
4) TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 50 MG IV CADA 8 HORAS



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

ORDENES PARA LABORATORIOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO][310583[x1]][GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA][301730[x1]][SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS][325640[x1]][POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS][301631[x1]] CLORO [CLORURO][311855[x1]][CALCIO POR COLORIMETRIA][301706[x1]] MAGNESIO[301452[x1]][NITROGENO UREICO [BUN] [306725[x1]][CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS][312146[x1]][UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS][326239[x1]][GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)] 301154[x1]

TOMAR MUESTRA: EN AM

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: [RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BAR][303906[x1]]Portatiles sin fluoroscopia e intensificador de imagenes (practicado en habitacion)[326472[x1]

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: -

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: LISSETTE OROZCO MONTERO

CC 55229667

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13240973

Fecha/Hora: 27/02/2021 22:18:42

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: CARDIOSALUDABLE



Guardado por: LILIANA ESTHER SCHMALBACH LOPEZ

CC 22550148

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13240974

Fecha/Hora: 27/02/2021 22:19:12

INSTRUCCIONES

DETALLE: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: LILIANA ESTHER SCHMALBACH LOPEZ

CC 22550148

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13240978

Fecha/Hora: 27/02/2021 22:28:12

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: EVOLUCION UCI DE LA NOCHE

- POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO SOLO PIEL 27/2/2021

- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL

- HIPERTENSION ARTERIAL

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: .

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE: . .

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SIGNOS VITALES FC 89 TA 130/88 FR 19 TEMP 37 SATO2 97%

CCC Sonda NASOGASTRICA NO

CARDIOPULMONAR RSCRSS SIN SOPLOS, MURMULLO

VESICULAR ADECUADO Y NORMAL

ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A LA PALPACION,

EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS

SONDA VESICAL CON ORINA CLARA

SNC SOMNOLIENTA, DESPERTABLE GLASGOW 14/15

ANALISIS:

NOTA:: PACIENTE DE 81 AÑOS POLIMORBIDA, EN EL POST OPERATORIO INMEDIATO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA POR PERITONITIS GENERALIZADA SECUNDARIA A APENDICITIS PERFORADA, ABDOMEN ABIERTO CERRADO SOLO PIEL, SE ENCUENTRA VENTILANDO ESPONTANEAMENTE , REGULAR PATRON VENTILATORIO, SATURA 100%, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN VASOACTIVOS, ADECUADOS VOLUMENES URINARIOS, MANEJO ATB AMP/SULB + METORNIDAZOL, ANALGESIA, HIDRATACION. SEGUIMIENTO CONJUNTO CON CX GENERAL.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: LO DESCRITO

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

NEFROLOGIA ADULTO

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13241398

Fecha/Hora: 28/02/2021 7:30:56

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: UCI POLIVALENTE EVOLUCIÓN AM.

- POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO SOLO PIEL 27/2/2021

- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3 PUNTOS

- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS			Ocupacion:	No registra
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

RIESGO DE VENTILACION : MEDIA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX.: IDEM.

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: --

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP.: SV: FC 89 TA 130/88 FR 19 TEMP 37 SATO2 97%
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SECA, SNG DEBITO ESCASO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA.
TORAX EXPANSIBLE: CARDIOPULMONAR RSCRSS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR ADECUADO Y NORMAL
ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A LA PALPACION, PERISTALSIS +.
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS
SONDA VESICAL CON ORINA CLARA
SNC ALERTA Y VIGIL ECG 15/15. MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES .

ANALISIS:

NOTA.: 1° DÍA DE ESTANCIA.
FEMENINA GERONTE MAYOR, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE SU POST QUIRÚRGICO INMEDIATO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, SECUNDARIO A PERITONITIS POR APENDICITIS PERFORADA; ACTUALMENTE CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, CIFRAS TENSIONALES EN METAS, RITMICA, AFEBRIL, YA HAY RUIDOS PERISTALTICOS, SE MANTIENE CON CON ACIDEMIA METABOLICA QUE SE COMPENSA RESPIRATORIAMENTE, SE ORDENA ADMINISTRAR SOLUCION CRISTALOIDE DE 1000ML, DADO QUE SU RITMO DIURETICO CON TENDENCIA A LA OLIGURIA, EVALUAR DOSIS RESPUESTA, SU MEDIO INTERNOC OCN IMPORTANTE LEUCOCITOSIS, CON IMPORTANTE LINFOPENIA, ADEMAS DE ANEMIA LEVE. PERSISTE CON LIGERA HIPONATREMIA, AJUSTANDO SU REQUERIMIENTOS BASALES. SU MECANICA RESPIRATORIA ES REGULAR, CON BUENOS INDICES DE OXIGENACION EN GASOMETRIA CONTROL. SE MANTIENE BAJO MANEJO ESTABLECIDO EN LA UNIDAD, DADO A RIESGO DE COMPLICACIONES NO PREDECIBLES; FAMILIARES ENETRADOS.

LEUCO 18500 NEU 94% LINF 320 HB 9.1 HTO 27.9 PLQ 207000
CREA 1.77 BUN 37 UREA 80 Na 133 K 5.1 Cl 104 Ca 7.2
GLUCO 150
pH 7.28 PO2 99.9 PCO2 25.8 HC03 12.0 EB -12.7 SAT 97.0%

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: BOLO DE SS 0.9% 1000ML
CONTINUAR A 120CC/HR POR 12HRS
CUANTIFICAR DIURESIS SI ES MENOR DE 500ML EN 12HR. EVALUAR RESPUESTA A DIURETICOS.

PRONOSTICO RESERVADO.

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: JOSE CARLOS ALMEIDA PIÑA

CC 452188

MEDICINA INTERNA

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13241450

Fecha/Hora: 28/02/2021 7:45:00

DESCRIPCION

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1

CON MONITOREO: CONTINUO

CON Sonda: VESICAL

PACIENTE CON LIQUIDOS: SOLUCIÓN HARTMAN 1000 CC A 100 C /H

ESTADO DE CONCIENCIA: DESPIERTO

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: CANULA NASAL

CON ABOCATH No: 20

CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN: MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

SE INSTALA: SSN AL 0.9%

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI+ LUBRICACION DE LA PIEL + ARREGLO DE UNIDAD .

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

A RAZON DE: A CC X BOMBAQ DE INFUSION

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: ELIMINACIÓN ESPONTANEA EN SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE

PACIENTE VALORADO POR DR(A): ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO EN CONJUNTO CON MEDICO INTERNISTA QUIEN DA ORDENESA SEGUIR Y SE CUMPLE

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

PACIENTE NADA VIA ORAL: PACIENTE NADA VIA ORAL



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

OBSERVACIONES: 07: 00 AM RONDA DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DESPIERTO EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL ...

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , FOSAS NAsALES PERMEABLES CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ,MUCOSAS ORAL HÚMEDAS , CUELLO MOVIL TÓRAX SIMÉTRICO CON ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES , MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS CON VENA CANALIZADO EN MSI CON ABOCATH # 20 PASANDO SOLUCIÓN HARTMAN 500 CC A 100 CC ABDOMEN BLANDO CON HERIDA QUIRÚRGICA DE POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APÓSITOS LIMPIOS Y EXTERILES , GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEA EN SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE , MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS

-SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS ,MASCARILLA N-95 , GUANTES , VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO .

- ES VALORADO POR MEDICO INTERNISTA Y MEDICO GENERAL QUIEN DEJAN ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN

BOLO DE SS 0.9% 1000ML

CONTINUAR A 120CC/HR POR 12HRS

CUANTIFICAR DIUREISIS SI ES MENOR DE 500ML EN 12HR.

1) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: --

FUROSEMIDA 10MG IV C/8HR SI NO HAY DIURESIS

SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA LA PREVENCIÓN DE ULCERA POR PRESIÓN.

* PACIENTE RECIBE VISITA FAMILIAR + REPORTE MEDICO DE LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE

SE ADMINISTRA MEDICAMENTO COMPLETO SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA

- SE MIDEN SIGNOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRA EN LA TABLA DE CUIDADOS INCENTIVOS

SE LE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL Y SE REGISTRA EN TABLA TABLA DE CUIDADOS INCENTIVOS

SE ADMINISTRA MEDICAMENTO COMPLETO SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA

-SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA SE REGISTRAN EN LA TABLA DE CUIDADOS INCENTIVOS

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE + TENDIDO DE SABANAS+ HIDRATACION DE PIEL + COLOCACIÓN DE CREMA ANTIPAÑALITIS + ARREGLO DE LA UNIDAD

07:00 PM QUEDA PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD BAJO OBSERVACIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL Y MEDICO EN TURNO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA .

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 A.M: AMPICILINA + SULBACTAM 3 GR I.V +TRAMADOL 50 MG I.V

6 P.M: METRONIDAZOL 500 MG I.V + DAPIRONA 1 GR I.V + FUROSEMIDA 10 MG I.V

10 A.M: METRONIDAZOL 500 MG I.V +DPIRONA 1 GR I.V

4 P.M: TRAMADOL 50 MG I.V +AMPICILINA + SULBACTAM 3 GR I.V

INSUMOS UTILIZADOS

10 A.M: 1 PAR DE GUANTES DE MANEJOS + 2 JERINGAS DE 10 CC

8 A.M: 1 PAR DE GUANTES DE MANEJOS + 2 JERINGAS DE 10 CC + TIRILLA Y LANCETA

4 P.M: 1 PAR DE GUANTES DE MANEJOS + 3 JERINGAS DE 10 CC + TIRILLA Y LANCETA

6 P.M: 1 PAR DE GUANTES DE MANEJOS +2 JERINGAS DE 10 CC

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

8 A.M: 151 MG /DL

4 P.M: 127 MG/DL

DISTRIBUCIÓN DE LÍQUIDOS

SOLUCION: SOLUCIÓN SALINA 1000 CC

LIQUIDOS ORDENADOS CC: SOLUCIÓN SALINA 1000 CC

No GOTAS POR MINUTO: 120 CC /H

HORA TERMINA: 07.00PM

HORA INICIO: 07:00 AM



Guardado por: CATHERINE MILENA CASSERES GUTIERREZ

CC 1143224553

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13241452

Fecha/Hora: 28/02/2021 7:45:05

DATOS DEL SUMINISTRO

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO CANULA NASAL x HORA|305161616 [x12]

DATOS DEL SUMISTRO: OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



Guardado por: CATHERINE MILENA CASSERES GUTIERREZ

CC 1143224553

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13241616

Fecha/Hora: 28/02/2021 8:52:05

INSTRUCCIONES MEDICAS

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: BOLO DE SS 0.9% 1000ML

CONTINUAR A 120CC/HR POR 12HRS
CUANTIFICAR DIUREISIS SI ES MENOR DE 500ML EN 12HR.

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB-15

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

INDICACIONES NUTRICIONALES: NVO

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

OBSERVACIONES: EVALUAR RESPUESTA A DIURÉTICOS.
FUROSEMIDA 10MG IV C/8HR SI NO HAY DIURESIS.

S/S GASES CONTROL



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003211374]

1) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: --

ORDENES PARA LABORATORIOS

TOMAR MUESTRA: INMEDIATAMENTE

RECOMENDACIONES PARA EXÁMENES DE LABORATORIO: TOMAR 2 PM

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)]301154[x1]

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: -



Guardado por: DEIVI ALFONSO PEREZ OTALORA

CC 1002152661

MEDICINA GENERAL

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13241937

Fecha/Hora: 28/02/2021 11:03:32

INSTRUCCIONES

DETALLE: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: JHON FREDY CERA MARTINEZ

CC 1045735756

FISIOTERAPIA

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13241989

Fecha/Hora: 28/02/2021 11:17:28

EVALUACION

ESPECIALIDAD_COD: ESP217

ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: .

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: .

ANALISIS Y MANEJO: -CX GENERAL-

PTE FEMENINA DE 81 AÑOS DE EDAD CON DX:

1. POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

2. ABDOMEN ABIERTO

PTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE CON BUEN PATRON DEL SUEÑO,

AL EXAMEN FISICO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO
ABD: BLANDO DEPRESIBLE HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION NO SALDIA DE SECRECION, ABDOMEN ABIERTO EN LAPAROSTOMIA.

PTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS CON EVOLUCION FAVORABLE EN SU POP ACTUALMENTE CON ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA PROGHRAMADA PARA ELDIA DE MAÑANA PARA LAVADO PERITOENAL, PTE CONTINUA CON IGUAL MANEJO.

PLAN.

1. IGUAL MANEJO

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: .

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: CARLOS DAZA ACOSTA

CC 5166719

CIRUGIA GENERAL

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO

Folio No. 13242453

Fecha/Hora: 28/02/2021 15:42:51

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO

NOMBRE PROCEDIMIENTO: LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO
541400

CÓDIGO CUPS DEL PROCEDIMIENTO: 541400
541400
541400



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13242476

Fecha/Hora: 28/02/2021 16:05:26

INSTRUCCIONES MEDICAS

OXIGENO: CN A 3LT/MIN SI SAT < DE 90%

GLUCOMETRIA: AYUNA Y CADA 8HR

OBSERVACIONES: CONTROL DE MEDICAMENTO

LAVADO PERRITONEAL MAÑANA

S/S CONTROL DE LAB

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB-15

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV: SS 0.9% A 120CC/HR.

POSICIÓN: CABECERA A 30°

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

MEDIDAS GENERALES: MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA
CONTROL DE LA-LE
BALANCE HIDRICO
CUANTIFICAD DIURESIS
MEDIDAS ANTIESCARAS
RUTINA DE UCI
CSV Y AC..

DIETA: NVO

INDICACIONES NUTRICIONALES: NVO

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003211615]

1) AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO

RECONSTITUIR Cantidad: 6 Dosis: --

2) METRONIDAZOL 500mg/100mLSOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: -



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003211617]

- 1) DAPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: -
- 2) OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONSTITUIR Cantidad: 1 Dosis: -
- 3) TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: -

ORDENES PARA LABORATORIOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO][310583[x1]]GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA[301730[x1]]CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS[312146[x1]]POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS[301631[x1]]SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS[325640[x1]]UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS[326239[x1]]NITROGENO UREICO [BUN] [306725[x1]]CLORO [CLORURO][311855[x1]]CALCIO IONICO[326471[x1]]TIEMPO DE PROTROMBINA [TP][325901[x1]]TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP][325906[x1]]

TOMAR MUESTRA: EN AM

RECOMENDACIONES PARA EXÁMENES DE LABORATORIO: -

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: -



Guardado por: DEIVI ALFONSO PEREZ OTALORA

CC 1002152661

MEDICINA GENERAL

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13242764

Fecha/Hora: 28/02/2021 19:23:57

DESCRIPCION

PACIENTE CON LIQUIDOS: SI

CON Sonda: NASOGASTRICA

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1

CON ABOCATH No: 18

PACIENTE EN SU HABITACION EN COMPAÑIA DE: NO APLICA

CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN: MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: DIURESIS ESPONTANEO EN Sonda VESICAL

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO GENERAL EN TURNO + MEDICO INTERNISTA

OBSERVACIONES: 07: 00 PM RECIBO PTE EN CUBICULO#15 CON ORDENES MEDICAS Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , FOSAS NAALES PERMEABLES CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ,MUCOSAS ORAL HÚMEDAS , CUELLO MOVIL TÓRAX SIMÉTRICO CON ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES , MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS CON VENA CANALIZADO EN MSI CON ABOCATH # 20 PASANDO SOLUCIÓN HARTMAN 500 CC. A 100 CC ABDOMEN BLANDO CON HERIDA QUIRÚRGICA DE POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y ESTÉRILES , GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEA EN Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE , MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS

-SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS ,MASCARILLA N-95 , GUANTES , VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO .

- ES VALORADO POR MEDICO INTERNISTA Y MEDICO GENERAL QUIEN DEJAN ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN

SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA LA PREVENCIÓN DE ULCERA POR PRESIÓN.

SE LE TOMAN PARACLINICOS CONTROL POR PERSONAL TÉCNICO DE LABORATORIO

SE ADMINISTRA MEDICAMENTO COMPLETO SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA

- SE MIDEN SIGNOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRA EN LA TABLA DE CUIDADOS INCENTIVOS

-SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA SE REGISTRAN EN LA TABLA DE CUIDADOS INCENTIVOS

SE REALIZA BAÑO EN CAMA + CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE + TENDIDO DE SABANAS+ HIDRATACION DE PIEL + COLOCACIÓN DE CREMA ANTIPIAÑALITIS + ARREGLO DE LA UNIDAD

07:00 AM QUEDA PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD BAJO OBSERVACIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL Y MEDICO EN TURNO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

SIGNOS VITALES..

OXIMETRIA: XXX

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: DESPIERTO

RESPIRACION: TABLA DE MONITOREO

TEMPERATURA: TABLA DE MONITOREO

T.A.: TABLA DE MONITOREO

PULSO: TABLA DE MONITOREO

MEDICAMENTOS APLICADOS

6 A.M: -BROMURO DE IPATROPIO 2 PUFF
-OMEPRAZOL 40 MG IV

2 A.M: -METRONIDAZOL 500 MG IV
-DAPIRONA 1 GR IV
-FUROSEMIDA 10 MG IV

INSUMOS UTILIZADOS

12 A.M: 5 JERINGAS DE 10 CC
GUANTES DE MANEJO

10 P.M: 2 TIRILLA
2 LANCETA
GUANTES DE MANEJO

DETALLE DE LIQUIDOS INGERIDOS

CANTIDAD:: TABLA DE MONITOREO

HORA: TABLA DE MONITOREO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

DETALLE DE LIQUIDOS ELIMINADOS

CANTIDAD:: TABLA DE MONITOREO

HORA: TABLA DE MONITOREO

DISTRIBUCIÓN DE LÍQUIDOS

No GOTAS POR MINUTO: 120 CC

SOLUCION: SSN 0.9%

LIQUIDOS ORDENADOS CC: SSN 0.9% 500 CC

HORA INICIO: 06: 00 AM

No: 1



Guardado por: LUCENIS MEJIA VEGA

CC 1007418879

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13242767

Fecha/Hora: 28/02/2021 19:24:19

DATOS DEL SUMINISTRO

DATOS DEL SUMISTRO: OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS.

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



Guardado por: LUCENIS MEJIA VEGA

CC 1007418879

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13242808

Fecha/Hora: 28/02/2021 19:30:10

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: NO

DX:: - POP DE LAPAROTOMIA
EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA
MAS DRENAJE DE PERITONITIS
GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO
SOLO PIEL 27/2/2021
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3
PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.

SOSPECHA COVID 19: NO

RIESGO DE VENTILACION : MEDIA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: PACIENTE QUE HA MANTENIDO HEMODINAMIA PERO SU RITMO DIURETICO PRECARIO, SEC TERCER ESPACIO,HEMOS OPTIMIZADO VOLUMEN .REVISION DE SONDA PERO INFRUCTUOSO.INFIERO YA DAÑO POR EDAD MAS ETIOLOGIA PRERENAL.ADM VOLUMEN Y A POSTERIORI DIURETICO DE ASA A BAJA DOSIS CON ELLO REEVALORAR

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: NADA VIA ORAL

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV: FC 89 TA 118/70 MMHGFR 19 TEMP 37 SATO2 97%
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, SNG
DEBITO ESCASO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA.
TORAX EXPANSIBLE;
MV DISMINUIDO EN BASES
RCR NO TERCER RUIDO EN EL MOMENTO DE LA EVOLUCION MEDICA
ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A LA
PALPACION, PERISTALSIS +. PERO LENTA
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS
SNC ALERTA Y VIGIL ECG 15/15. MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES .

ANALISIS:

NOTA:: ADJUNTO VALORACION CIRUJANO GENERAL -CX GENERAL-
PTE FEMENINA DE 81 AÑOS DE EDAD
CON DX:

1. POP DE LAPAROTOMIA
EXPLORATORIA
2. ABDOMEN ABIERTO

PTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE
CON BUEN PATRON DEL SUEÑO,

AL EXAMEN FISICO CONCIENTE,
ALERTA, ORIENTADO
ABD: BLANDO DEPRESIBLE HERIDA
QUIRURGICA LIMPIA SINSIGNOS DE
INFECCION NO SALDIA DE SECRECION,
ABDOMEN ABIERTO EN LAPAROSTOMIA.

PTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
SIN SIGNOS DE SIRS CON EVOLUCION
FAVORABLE EN SU POP ACTUALMENTE
CON ABDOMEN EN LAPAROSTOMIA
PROGHRAMADA PARA ELDIA DE
MAÑANA PARA LAVADO PERITOENAL,
PTE CONTINUA CON IGUAL MANEJO

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA.

- MONITOREO HEMODINÁMICO
CONTINUO.
- DIURESIS HORARIA
- S/V HORARIOS
- MEDIDAS ANTIULCERAS POR PRESION
GASES A CRITERIO MEDICO,RADIOGRAFIA DE TORAX PA PORTATIL Y LAB
EN AM

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: JOSE CARLOS ALMEIDA PIÑA

CC 452188

MEDICINA INTERNA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13243469

Fecha/Hora: 28/02/2021 22:22:22

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	



Guardado por: LILIANA ESTHER SCHMALBACH LOPEZ

CC 22550148

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13244048

Fecha/Hora: 01/03/2021 8:24:16

DESCRIPCION

CON MONITOREO: CONTINUO

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1

CON SONDA: VESICAL

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN0.9% A 120 CC /H

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: CANULA NASAL

CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN: MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO GENERAL EN TURNO + MEDICO INTERNISTA ..

OBSERVACIONES: 07: 00 AM RONDA DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE ALERTA EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL SUPINO

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , FOSAS NAALES PERMEABLES CON SONDA NASOGASTRICA CONECTADA A CYSTOFLO LIBRE DRENAJE CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ,MUCOSAS ORAL HÚMEDAS , CUELLO MOVIL TÓRAX SIMÉTRICO CON ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES , MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS CON VENA CANALIZADO EN MSI CON ABOCATH # 20 PASANDO SOLUCIÓN SSN0.9% 500 CC A 120 CC ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA DE POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS , GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEA EN SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE , MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS

-SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS ,MASCARILLA N-95 , GUANTES , VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO .

- ES VALORADO POR MEDICO INTERNISTA Y MEDICO GENERAL QUIEN DEJAN ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN

SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA LA PREVENCIÓN DE ULCERA POR PRESIÓN.

SE ADMINISTRA MEDICAMENTO COMPLETO SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA

SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA A CX 7 PISO EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO Y JEFE EN TURNO CON VIA PERMEABLE

REGRESA PACIENTE SIN COMPLACIENTES SE OBSERVA HERIDA QUIRÚRGICA DE POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS CON CONECTADO A LIBRE DRENAJE.

* PACIENTE RECIBE VISITA FAMILIAR + REPORTE MEDICO DE LA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE

SE ADMINISTRA MEDICAMENTO COMPLETO SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA

- SE MIDEN SIGNOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRA EN LA TABLA DE CUIDADOS INCENTIVOS

SE LE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL Y SE REGISTRA EN TABLA TABLA DE CUIDADOS INCENTIVOS

SE ADMINISTRA MEDICAMENTO COMPLETO SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA
SE TRANSFUNDE UNA UNIDAD DE GRE SIN COMPLICACIONES

-SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA SE REGISTRAN EN LA TABLA DE CUIDADOS INCENTIVOS

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE + TENDIDO DE SABANAS+ HIDRATACION DE PIEL + COLOCACIÓN DE CREMA ANTIPAÑALITIS + ARREGLO DE LA UNIDAD .

07:00 PM QUEDA PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD BAJO OBSERVACIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL Y MEDICO EN TURNO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA .

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

SIGNOS VITALES..

OXIMETRIA: TABLA DE MONITOREO

RESPIRACION: TABLA DE MONITOREO

TEMPERATURA: TABLA DE MONITOREO

T.A.: TABLA DE MONITOREO

PULSO: TABLA DE MONITOREO

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: TABLA DE MONITOREO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

MEDICAMENTOS APLICADOS

6 P.M: METRONIDAZOL 500 MG I.V +
DIPIRONA 1 GR I.V
10 A.M: METRONIDAZOL 500 MG I.V +DIPIRONA 1 GR I.V .
4 P.M: TRAMADOL 50 MG I.V +AMPICILINA +SULBACTAM 3 GR I.V
5 P.M: 1 GREE

INSUMOS UTILIZADOS

4 P.M: 2 JERINGAS DE 10 CC + GUANTE DE MANEJO
6 P.M: 2 JERINGAS DE 10 CC + GUANTE DE MANEJO .
10 A.M: 1 JERINGAS DE 10 CC + GUANTE DE MANEJO
12 P.M: 1 TIRILLA 1 LANCETA
5 P.M: 1 TIRILLA 1 LANCETA
8 A.M: 1 TIRILLA 1 LANCETA
2 JERINGAS DE 10 CC + GUANTE DE MANEJO

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

5 P.M: 138 MG/DL
8 A.M: 119 MG/DL
12 P.M: 125 MG/DL



Guardado por: NAYELIS DE LA HOZ OROZCO

CC 1234092332

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13244049 Fecha/Hora: 01/03/2021 8:24:20

DATOS DEL SUMINISTRO

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO CANULA NASAL x HORA|305161616
[x12]

DATOS DEL SUMISTRO: OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR
MINUTOS. .

FECHA/HORA FINAL:: 07:00

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00



Guardado por: NAYELIS DE LA HOZ OROZCO

CC 1234092332

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13244417 Fecha/Hora: 01/03/2021 9:44:03

EVALUACION

ESPECIALIDAD_COD: ESP217

ESPECIALIDAD:: CIRUGIA GENERAL

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: X

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: 1. POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
2. ABDOMEN ABIERTO

ANALISIS Y MANEJO:

1. POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
2. ABDOMEN ABIERTO

PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE CON BUEN PATRON DEL
SUEÑO,

AL EXAMEN FISICO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES
ESFERAS EN DECUBITO SUPINO SIN DOLOR ABDOMINAL, REPIRA
OXIGENO AMBIENTE
SIGNOS VITALES FC 78 TA 124/88 FR 18 TEMP 36,7
CARDIOPULMONAR RSCRS SIN SOPLOS
ABDOMEN : BLANDO DEPRESIBLE HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SINSIGNOS
DE INFECCION NO SALDIA DE SECRECION, ABDOMEN ABIERTO EN
LAPAROSTOMIA.
EXTREMIDADES EUTRFOICAS SIN EDEMA

PLAN.

1. P/ LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO AHORA , TRASLADAR A SALA DE
CIRUGIA A EL LLAMADO

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: 1. P/ LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO
AHORA , TRASLADAR A SALA DE CIRUGIA A EL LLAMADO

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: FABIAN MARTINEZ DAZA

CC 72165641

CIRUGIA GENERAL

SOLICITUD DE HEMOCOMPONENTES

Folio No. 13244460

Fecha/Hora: 01/03/2021 9:55:38

COMPONENTES SANGUINEOS REQUERIDOS

GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS: 2

OBSERVACION

-LIBRE-: RESERVAR 2 UNIDADES DE GREL CX AHORA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

NEFROLOGIA ADULTO

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13244814

Fecha/Hora: 01/03/2021 11:19:46

DIAGNOSTICO:

SOSPECHA COVID 19: NO

VENTILACION MECANICA: NO

DX:: EVOLUCION UCI DE LA MAÑANA

- POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA MAS
DRENAJE DE PERITONITIS

GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO SOLO PIEL 27/2/2021
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3 PUNTOS

- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.

- ERC NO DIALITICA

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: .

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV: FC 89 TA 120/80 MMHGFR 19 TEMP 37 SATO2 97%
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL
SEMIHUMEDA, SNG
DEBITO ESCASO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA.
TORAX EXPANSIBLE;
MV DISMINUIDO EN BASES
RCR NO TERCER RUIDO EN EL MOMENTO DE LA EVOLUCION MEDICA
ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A
LA
PALPACION, PERISTALSIS +. PERO LENTA
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS
SNC ALERTA Y VIGIL ECG 15/15. MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES .

ANALISIS:

NOTA:: RECUENTO DE LEUCOCITOS: 20.10 10³/uL (4.50 - 11.00)
NEUTROFILOS %: 90.29 % (50.00 - 65.00)
LINFOCITOS: 0.72 10³/uL (1.50 - 3.60)
HEMOGLOBINA: 9.8 g/dL (12.0 - 15.5)
HEMATOCRITO: 30.5 % (36.0 - 46.5)
RECUENTO DE PLAQUETAS: 208.0 10³/uL (150.0 - 450.0)
TIEMPO DE PROTROMBINA PT
RESULTADO: 9.7 seg
INR: 1.04
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT:
RESULTADO: 24.4 seg
CALCIO: 7.6 mg/dL (8.8 - 10.0)
CLORO: 107 mmol/L (98 - 107)
CREATININA: 2.27 mg/dL (0.57 - 1.11)
GLICEMIA: 89 mg/dL (80 - 115)
BUN: 47 mg/dL (10 - 20)
POTASIO: 4.7 mmol/L (3.5 - 5.1)
SODIO: 136 mmol/L (136 - 145)
UREA: 101 mg/dL (20 - 43)

2° DÍA DE ESTANCIA.
FEMENINA GERONTE MAYOR, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE SU POST
QUIRURGICO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, SECUNDARIO A
PERITONITIS POR APENDICITIS PERFORADA; ACTUALMENTE CON
ESTABILIDAD HEMODINAMICA, CIFRAS TENSIONALES EN METAS,
ADECUADA MECANICA VENTILATORIA, AFEBRIL, CAIDA DEL RITMO
DIURETICO , CREATININA EN ASCENSO, AUN SIN URGENCIA DIALITICA
PERO CON ALTO RIESGO DE REQUERIR TRR.
CONTINUA CON LEUCOCITOSIS SIGNIFICATIVA, CON NEUTROFILIA, ANEMIA
GRADO II, SE INDICA TRANSFUNDIR 1 UD DE GREL.
HOY PROGRAMADA PARA LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SECOND LOOK
(ABDOMEN ABIERTO
INICIAR NTP TOTAL

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: CX HOY
COMPENSANDO FACTORES DE AGUDIZACION PRERRENALES
TRANSFUNDIR 1 UD DE GREL
INICIAR NTP TOTAL

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

NEFROLOGIA ADULTO

DESCRIPCION QUIRURGICA

Folio No. 13244897

Fecha/Hora: 01/03/2021 11:37:58

SERVICIO

SERVICIO EN EL QUE SE HACE LA CIRUGÍA: CIRUGÍA

HORA DE INICIO

HORA: 10,20AM

HORA DE FINALIZACION

-LIBRE-: 11,30AM

CIRUJANO

-LIBRE-: DR F MARTINEZ

AYUDANTE

-LIBRE-: X

ANESTESIOLOGO

-LIBRE-: DR CONTRERAS

INSTRUMENTADOR(A)

-LIBRE-: EVELYS RANGEL

PERFUSIONISTA

-LIBRE-: X

TIPO DE ANESTESIA

-LIBRE-: GENERAL

DIAGNOSTICO PRE-OPERATORIO

-LIBRE-: ABDOMEN ABIERTO POST DE APENDICITIS COMPLICADA

DIAGNOSTICO POST. OPERATORIO

-LIBRE-: IDEM

NOMBRE DE LA INTERVENCION

PROCEDIMIENTO(S) Y CODIGOS CUPS: LAVADO PERITONEAL
TERAPEUTICO
CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL
CODIGOS CUPS: 541400
546100

TEJIDO ENVIADO A HISTOPATOLOGIA

-LIBRE-: X

HALLAZGOS

HALLAZGOS: CAVIDAD PERITONEAL SIN COLECCIONES
RAFIA Y PARCHE EN CIEGO SIN FUGAS

DESCRIPCION QUIRURGICA

Detalle:: ASEPSIA Y ANTISEPSIA
ANESTESIA GENERAL
SE PROCEDE A RETIRO DE EL PROLEMNE
SE LAVA LA CAVIDAD ABDOMINAL CON 3 LITROS DE SSN TIBIA SE DEJA
DREN DERECHO TUBO DE TORAX GRUESO Y SE FIJA CON PROLEN 1 SE
CIERRA LA APOENUROSIS CON PROLENE 1 Y LA PIEL SEPARADOS CON
NYLON 3.0



Guardado por: FABIAN MARTINEZ DAZA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

CC 72165641

CIRUGIA GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13244912 Fecha/Hora: 01/03/2021 11:43:20

INSTRUCCIONES MEDICAS

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV SSN 0,9% 2500 CC PARA 24 HORAS

POSICIÓN:: DECUBITO SUPINO

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUBICULO DE UCI

OXIGENO:: AMBIENTE

MEDIDAS GENERALES: X

GLUCOMETRIA: X

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

DIETA:: N V O

INDICACIONES NUTRICIONALES: NVO

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

OBSERVACIONES: TRAMADOL DE 100 MG IV CADA 8 HORAS

CUIDADOS DE EL DREN ABDOMINAL

ATB IGUALES

CSV Y AC

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: X

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: FABIAN MARTINEZ DAZA

CC 72165641

CIRUGIA GENERAL

HOJA GASTOS CIRUGIA

Folio No. 13245194 Fecha/Hora: 01/03/2021 13:03:23

OTROS

APOSITOS: 2

COMPRESAS: 6

MECHAS: HOJA DE BISTURI N° 20:1

GUANTES 7.5:2

GUANTES 7.0:1

SOLUCION CLORURO DE 1000 ML:2

CAUCHO DE SUCCION:1

LAPIZ DE ELECTRO:1

PROLENE 1 CT1:2

VICRYL 1 CT1:1

NYLON 3/0:2

TUBO TORAX N° 32:1

CISTOFLO:1



Guardado por: EVELYS DEL CARMEN RANGEL CHARRIS

CC 22519064

MEDICINA GENERAL

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13245195 Fecha/Hora: 01/03/2021 13:03:30

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: EVELYS DEL CARMEN RANGEL CHARRIS

CC 22519064

MEDICINA GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13245202 Fecha/Hora: 01/03/2021 13:09:21

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

INDICACIONES NUTRICIONALES: NVO

DIETA:: INICIAR NPT

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

MEDIDAS GENERALES: TRANSFUNDIR 1 UNIDAD DE GREL

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI SEPTIMO CUB 15.

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: OXIGENO DOMICILIARIO

DESCRIPCION DEL PLAN :: -

Guardado por: LISSETTE OROZCO MONTERO

CC 55229667

SOLICITUD DE HEMOCOMPONETES

Folio No. 13245203 Fecha/Hora: 01/03/2021 13:10:09

HEMOGLOBINA.

-LIBRE-: 9.8

COMPONENTES SANGUINEOS REQUERIDOS

GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS: 1

OBSERVACION

-LIBRE-: TRANSFUNDIR 1 UNIDAD DE GREL

Guardado por: LISSETTE OROZCO MONTERO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

CC 55229667

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13245302

Fecha/Hora: 01/03/2021 14:15:16

DE LA ATENCION

SE VERIFICA CONTEO DE GASAS Y COMPRESAS COMPLETO: SI

SE COLOCA APOSITO ESTERIL EN HERIDA QUIRURGICA: SI

SE REALIZA ASEPSIA DE AREA QUIRURGICA: SE REALIZA ASPSIA EN REGION ABDOMINAL MUSLOS Y GENITALES CON QUIRUCIDAL JABON SE COLOCA PLACA DE EEELECTROCAUTERIO INSTRUMENTADORA VISTE CON CAMPOS QX

CIRCULANTE: RACHELL ESCALLON

SE INICIA PROCEDIMIENTO CON GASAS Y COMPRESAS: COMPRESA,,,,6 GASAS,,,,6

INGRESA PACIENTE A QUIROFANO PARA PROCEDIMIENTO: SE ATIENDE PACIENTE CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS ,MASCARILLA N-95 , GUANTES , VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO
10:00AM INGRESA PACIENTE A CIRUGIA EN CAMILLA DE TRANSPORTE DE SEXO FEMENINO MAYOR DE EDAD CONSCIENTE ORIENTADA POS DE LAPARATOMIA EXPLORATORIA PROGRAMADA PARA LAVADO PERITONIAL POR EL DR MARTINEZ PROCEDENTE DE UCI 7 PISO EN COMPAÑIA DE JEDE Y AUXILIAR CLINICO

SE PASA A SALA QX POR ORDENES DE ANESTESIOLOGO DR CONTRERA SE PASA A CAMILLA QX SE MONITORIZA

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , FOSAS NAALES PERMEABLES CON Sonda NASOGASTRICA CONECTADA A CYSTOFLO LIBRE DRENAJE CON ,MUCOSAS ORAL HÚMEDAS , CUELLO MOVIL TÓRAX SIMÉTRICO , MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS CON VENA CANALIZADO EN MSI CON ABOCATH # 20 PASANDO SOLUCIÓN SSN0.9% 500 PERMEABLE CON ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA DE POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS , GENITALES NORMALES CON Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE , MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS EN MOVIMIENTO DR CONTRERA INICIA ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA COLOCA MASCARA FACIL DE ANESTESIA PARA OXIGENACION DE PACIENTE ADMINISTRA ANESTESICO PROPOFOL IV + KETAMINA IV+ FENTANILO IV + ROCURONIO IV PROCEDE A INTUBACION DE PACIENTE CON TUBO ENDOTRAQUEAL N0 7/5 C/B CON EXITO INSUFLA BALON SE FIJA CON ESPADADRAPO ADAPTA A CIRCUITO VENTILATORIO ADAPTA A MAQUINA DE3 ANESTESIA INHALANDO SEVORANE SE INICIA INFUSION DE ULTIVA A 100CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION SE RETIRA VENDAJES Y APOSITOS SUCIOS

TERMINA ACTO QUIRURGICO (HORA): 11:30AM TERMINA PROCEDMINETO QX SE REALIZA CONTEO DE COMPRESA EN PRESENCIA DE TODO EL PERSONAL QX ENCONTRANDOSE COMPLETO
DR FABIA PROCEDE A REALIZA RAFIA DE HERIDA CON VYCRYL 1/0 Y NYLON 3/0 SIN COMPLICACIONES COLOCA APOSITOS ESTERILES FIJA CON ESPADADRAPO

DR CONTRERA PROCEDE A EXTUBACION DE PACIENTE CIERRA INFUSION DE ULTIVA Y SEVORANE ASPIRA SECRECIONES ORALES ADMINISTRA TTO NEOSTIMINE 4 AMP + ATROPINA 1 AMP IV PARA REVERTIR ANESTESICO

PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTA DR CONTRERA RETIRA TUBO EDNOTRAQUEAL SIN COMPLICACIONES ASPIRA NUEVAMENTE SECRECIONES COLOCA CANULA DE OXIGENO Y ORDENA TRASALDO A UCI SE PASA PACIENTE A CAMILLA DE TRANSPORTE CONSCIENTE ORIENTADA BAJO EFECTO DE ANESTESIA GENERAL CON CANULA DE OXIGENO COLOCADA ADAPTADA A BALA DE OXIGENO Sonda NASOGASTRICA PERMEABLE MONITORIZADA CON VIA PERIFERICA PERMEABLE HERIDA QX CON APOSITOS ESTERILES COLOCADO CON Sonda VESICAL PERMEABLE CON HISTORIA CLINICA COMPLETA EN CIA DE ANESTESIOLOGO AUXILIAR DE ENFERMERIA Y CLINICO SE ENTREGA A PERSONAL DE UCI CON RECOMENDACIONES

DURANTE ACTO QUIRURGICO PACIENTE PRESENTA: DR MARTINEZ INICIA LAVADO PERITONIAL CON SOLUCION SALINA 2000CC TIBIA SIN COMPLICACIONES

DR CONTRERA ADMINISTRA TTO DIPIRONA 1 AMP IV + DEXAMETASONA 1 AMP IV + METOCLOPRAMIDA 1 IV EN LEV SE CONTINUA LIE SOLUCION SALINA 1000CC A GOTEIO MODERADO

CIRUJANO: DR FABIAN
DR CONTRERA ANESTESIOLOGO

SE PREPARA AREA PARA ANESTESIA: GENERAL

PERFUSIONISTA: *****

DURANTE ACTO QUIRURGICO SE TOMA MUESTRA DE: NO

SE INICIA ACTO QUIRURGICO (FECHA-HORA: HORA: 10:20AM MARZO 1/2021)LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO
CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL

INSTRUMENTADOR: EVELIS RANGEL

SIGNOS VITALES..

RESPIRACION: 18XMIN

17XMIN

18XMIN

17XMIN

18XMIN

19XMIN

17XMIN

18XMIN

17XMIN

18XMIN

17XMIN

17XMIN

17XMIN

100%

100%

100%

100%

1005

100%

100%

100%

68XMIN

65XMIN

70XMIN

71XMIN

72XMIN

74XMIN

72XMIN

71XMIN

T.A.: 110/70

118/74

121/74

125/78

124/68

124/78

125/76

121/64

123/85

128/79

129/75



TEMPERATURA: *****

Guardado por: RACHELL ESCALLON FUENTES

CC 1143462400

HOJA GASTOS CIRUGIA

Folio No. 13245303

Fecha/Hora: 01/03/2021 14:15:24



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

INSUMOS

CABLE DE ELECTROHISTANE: CIRCUITO VENTILATORIO ADULTO...1
TUBO ENDOTRAQUEAL 7/5...1
MASCARA DE ANESTESIA ADULTO.....1
CANULA DE GUEDEL.....1
ELECTRODOS DESECHABLE ADULTO----- 3
SONDA NELATON NO 14.....1
PLACA DE ELECTROCAUTERIO
CANULA NASAL ADULTO..1
JERINGA DESECHABLE:
5CC.....5
10 CC.....5
20CC.....1
EQUIPO BOMBA DE INFUSION....1

SOLUCION SALINA 250.....1

SSN0,9%: 1000 CC....1
GUANTES ESTERILES :
7/5....2
7/0....2
6/5....2
GUANTES LIMPIOS :15
KIT COVID....2
MASCARILLA N 95.....2
MICROPORE.....1
ESPADADRAPO DE TELA....1
ANESTESICO
SEVORANE....60CC
ULTIVA...1AMP
PROPOFOL...1AMP
FENTANILO...1AMP
KETAMINA...1AMP
ROCURONIO...1AMP
MEDICAMENTO
DEXAMETASONA....1AMP
METOCLOPRAMIDA...1AMP
DIPIRONA,,1AMP
ATROPINA,,...1AMP
NEOSTIMINE....4AMP
QUIRUCIDAL...200CC
ESPADADRAPO....1
GASAS,,6X5



Guardado por: RACHELL ESCALLON FUENTES

CC 1143462400

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13245305

Fecha/Hora: 01/03/2021 14:15:30

INSTRUCCIONES

DETALLE:: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: RACHELL ESCALLON FUENTES

CC 1143462400

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13245383

Fecha/Hora: 01/03/2021 14:52:00

DIAGNOSTICO:

SOSPECHA COVID 19: NO

VENTILACION MECANICA: NO

DX:: EVOLUCION UCI DE LA TARDE

- POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO SOLO PIEL 27/2/2021
- LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL 1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3 PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: .

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV: FC 89 TA 118/78 MMHG FR 19 TEMP 37 SATO2 97%
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, SNG
DEBITO ESCASO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA.
TORAX EXPANSIBLE;
MV DISMINUIDO EN BASES
RCR NO TERCER RUIDO EN EL MOMENTO DE LA EVOLUCION MEDICA
ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A LA
PALPACION, PERISTALSIS +. PERO LENTA
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS
SNC ALERTA Y VIGIL ECG 15/15. MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES .

ANALISIS:

NOTA:: 2º DÍA DE ESTANCIA.
FEMENINA GERONTE MAYOR, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE SU POST QUIRÚRGICO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, SECUNDARIO A PERITONITIS POR APENDICITIS PERFORADA; LLEVADA HOY AL QX SE LE REALIZA LAVADO PERITONEAL Y SE CIERRA CAVIDAD Y SE DEJA DRENAJE.
SE RECIBE PACIENTE DESPIERTA, EXTUBADA, HEMODINAMICAMENTE COMPENSADA, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, ALGIDA, SE ADMINISTRA DIPIRONA COMO ANALGESIA ADEMAS DE TRAMADOL.
DIURESIS 200 CC EN 6 HORAS, CONTINUAMOS CON REANIMACION HIDRICA

ALTO RIESGO DE REQUERIR TRR.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: SEGUIMIENTO CONJUNTO CON CX GENERAL.
RESTO DEL MANEJO SIN VARIACION

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

NEFROLOGIA ADULTO

FORMATO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Folio No. 13245553

Fecha/Hora: 01/03/2021 16:14:19



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

DATOS DE LA REFERENCIA

MOTIVO DE LA REMISIÓN: NO CONVENIO CON EPS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA GENERAL.

REMISION A (ESPECIALIDAD): CIRUGIA GENERAL

EVOLUCIÓN DE LA ENFERMEDAD: FEMENINA GERONTE MAYOR, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE SU POST QUIRÚRGICO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, SECUNDARIO A PERITONITIS POR APENDICITIS PERFORADA EL DÍA 27.02.2021; LLEVADA HOY AL QX SE LE REALIZA LAVADO PERITONEAL Y SE CIERRA CAVIDAD Y SE DEJA DRENAJE. AHORA PACIENTE DESPIERTA, EXTUBADA, HEMODINAMICAMENTE COMPENSADA, ADECUADO PATRÓN VENTILATORIO, ALGICA, SE ADMINISTRA DAPIRONA COMO ANALGESIA ADEMAS DE TRAMADOL. DIURESIS 200 CC EN 6 HORAS, CONTINUAMOS CON REANIMACION HIDRICA

ALTO RIESGO DE REQUERIR TRR.

DIAGNÓSTICO: - POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO SOLO PIEL 27/2/2021 - LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL 1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3 PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

EXÁMENES DE LABORATORIO Y/O AYUDAS DIAGNÓSTICAS:
ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
OPINION
COLELITIASIS.
SE SUGIERE RX DE SERIE DE ABDOMEN AGUDO PARA DESCARTAR OBSTRUCCIÓN INTESTINAL.

CUADRO HEMATICO

Serie Blanca
RECUENTO DE LEUCOCITOS: 20.10 10³/uL
NEUTROFILOS %: 90.29 %
LINFOCITOS: 0.72 10³/uL
RECUENTO DE ERITROCITOS: 3.45 10⁶/uL
HEMOGLOBINA: 9.8 g/dL
HEMATOCRITO: 30.5 %
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO: 88.3 fL
CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA: 28.4 pg
ANCHO DE DISTRIBUCION: 13.2 %
RECUENTO DE PLAQUETAS: 208.0 10³/uL

TIEMPO DE PROTROMBINA PT

RESULTADO: 9.7 seg
INR: 1.04
CONTROL DIA: 9.3 seg
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT:
RESULTADO: 24.4 seg
CONTROL DIA: 25.8 seg

CALCIO: 7.6 mg/dL
CLORO: 107 mmol/L
CREATININA: 2.27 mg/dL
GLICEMIA: 89 mg/dL
BUN: 47 mg/dL
POTASIO: 4.7 mmol/L
SODIO: 136 mmol/L
UREA: 101 mg/dL



Guardado por: DEIVI ALFONSO PEREZ OTALORA

CC 1002152661

MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Folio No. 13245592

Fecha/Hora: 01/03/2021 16:27:36

DETALLE DEL RESUMEN

RESUMEN: PACIENTE QUE VINO REMITIDA DEL CARI CON DIAGNOSTICO DE ABDOMEN AGUDO DESDE EL DIA 25/2/2021, O SEA LLEVA 5 DIAS SIN ALIMENTACION, SE INTERVINO QX EN NUESTRA INSTITUCION DONDE SE CONSTATA PERITONITIS GENERALIZADA SECUNDARIO A APENDICITIS AGUDA, SE DEJO ABDOMEN ABIERTO, HOY SE LLEVO AL QX SE CERRO CAVIDAD ABDOMINAL, PACIENTE EN ILIO INTESTINAL, POR LO QUE LA VIA ORAL CONTINUARA SUSPENDIDA POR LO QUE OPINAMOS QUE LA PACIENTE TIENE INDICACION DE NTP, PUES LA NUTRICION ES PILAR IMPORTANTE PARA LA REPARACION DE TEJIDOS Y PARA LA INTEGRIDAD INMUNOLOGICA.

CIRUGIAS REALIZADAS

Detalle: .

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

NEFROLOGIA ADULTO

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13245651

Fecha/Hora: 01/03/2021 16:48:41

INSTRUCCIONES MEDICAS

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV: SS 0.9% A 120CC/HR

OXIGENO: CN A 3LT/MIN SI SAT < DE 90%.

GLUCOMETRIA: AYUNA Y CADA 6HR

OBSERVACIONES: CONTROL DE MEDICAMENTOS

S/S CONTROL DE LAB

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB-15

POSICIÓN: CABECERA A 35°

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

MEDIDAS GENERALES: MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA

CONTROL DE LA-LE

BALANCE HIDRICO

CUANTIFICAD DIURESIS

MEDIDAS ANTIESCARAS

RUTINA DE UCI

CSV Y AC..

DIETA: NUTRICIÓN PARENTERAL PARCIAL

INDICACIONES NUTRICIONALES: NVO

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003212534]

1) METRONIDAZOL 500mg/100mLSOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: --

2) AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO

RECONSTITUIR Cantidad: 6 Dosis: -

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003212535]

1) OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONTITUIR Cantidad: 1 Dosis: --

2) TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: -

3) DAPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: --

ORDENES PARA LABORATORIOS

TOMAR MUESTRA: EN AM



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [ACIDO LÁCTICO [L-LACTATO] POR FLUOROMETRÍA[350541[x1]]HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO[310583[x1]]GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA[301730[x1]]CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS[312146[x1]] POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS[301631[x1]]PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS[303954[x1]]SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS[325640[x1]]UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS[326239[x1]] NITROGENO UREICO [BUN] [306725[x1]]CLORO [CLORURO][311855[x1]] CALCIO IONICO[326471[x1]]TIEMPO DE PROTROMBINA [TP][325901[x1]] TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP][325906[x1]]

RECOMENDACIONES PARA EXÁMENES DE LABORATORIO: -

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: -

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: MANUEL FRANCISCO LARA DAZA

CC 1140831838

MEDICINA GENERAL

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13245898

Fecha/Hora: 01/03/2021 18:46:12

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: N.P.T



Guardado por: MELANIA IRIARTE TAPIA

CC 1046692959

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13246021

Fecha/Hora: 01/03/2021 19:29:45

DESCRIPCION

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1

CON MONITOREO: CONTINUO

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

CON Sonda: VESICAL

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN0.9% A 120 CC /H

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: CANULA NASAL

CON ABOCATH No: 18

CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN: MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: ELIMINACIÓN ESPONTANEA EN SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A ..LIBRE DRENAJE

SE INSTALA: SSN AL 0.9%

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI+ LUBRICACION DE LA PIEL + ARREGLO DE UNIDAD ..

A RAZON DE: A CC X BOMBAQ DE INFUSION

PACIENTE VALORADO POR DR(A): ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO EN CONJUNTO CON MEDICO INTERNISTA QUIEN DA ORDENESA SEGUIR Y SE CUMPLE

OBSERVACIONES: 07: 00 PM RONDA DE ENFERMERÍA RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL .

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , FOSAS NAALES PERMEABLES CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ,MUCOSAS ORAL HÚMEDAS , CUELLO MOVIL TÓRAX SIMÉTRICO CON ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES , MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS CON VENA CANALIZADO EN MSI CON ABOCATH # 18 PASANDO SOLUCIÓN HARTMAN 500 CC A 120 CC .ABDOMEN BLANDO CON HERIDA QUIRÚRGICA DE POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APÓSITOS LIMPIOS Y ESTÉRILES SE OBSERVA DREN DERECHO CONECTADO A LIBRE DRENAJE , GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEA EN SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE , MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS

-SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS ,MASCARILLA N-95 , GUANTES , VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO .

- ES VALORADO POR MEDICO INTERNISTA Y MEDICO GENERAL EN TURNO QUIEN DEJAN ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN

SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA LA PREVENCIÓN DE ULCERA POR PRESIÓN.

SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENA BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN

SE LE TOMAN PARACLINICOS CONTROL POR PERSONAL TÉCNICO DE LABORATORIO

SE LE REALIZA RX DE TÓRAX POR TÉCNICO DE RADIOLOGIA EN TURNO

SE ADMINISTRA MEDICAMENTO COMPLETO SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA

- SE MIDEN SIGNOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRA EN LA TABLA DE CUIDADOS INCENTIVOS

SE CANALIZA VIA PERIFERICA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON ABOCATH NUMERO 20 SE LE CONTINUA LIQUIDOS INDOVENOSO A 120 CC /H .

-SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA SE REGISTRAN EN LA TABLA DE CUIDADOS INCENTIVOS

SE REALIZA BAÑO EN CAMA + CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE + TENDIDO DE SABANAS+ HIDRATACION DE PIEL + COLOCACIÓN DE CREMA ANTIPAÑALITIS + ARREGLO DE LA UNIDAD

SE LE REALIZA CAMBIO DE EQUIPOS BOMBA Y BURETRA POR PROTOCOLO DE LA INSTITUCIÓN

07:00 AM QUEDA PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD BAJO OBSERVACIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL Y MEDICO EN TURNO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

MEDICAMENTOS APLICADOS

12 A.M: -AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV
-TRAMADOL 50 MG IV
-BROMURO DE IPATROPIO 2 PUFF.

6 A.M: -BROMURO DE IPATROPIO 2 PUFF
-OMEPRAZOL 40 MG IV ..

2 A.M: -METRONIDAZOL 500 MG IV
-DIPIRONA 1 GR IV
-FUROSEMIDA 10 MG IV ..



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

INSUMOS UTILIZADOS

10 P.M: 3 EQUIPO BOMBA DE INFUSIÓN + 5 ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE +EQUIPO BURETRA 150ml (UNDS) 1

12 A.M: 2 JERINGAS DE 10 CC
GUANTES DE MANEJO

2 A.M: 1 PAR DE GUANTES DE MANEJOS + 2 JERINGAS 10 CC

8 P.M: 1 PAR DE GUANTES DE MANEJOS + TIRILLA Y LANCETA + 2 ABOCATH NUMERO 20 + 2 ABOCATH NUMERO 18

6 A.M: 1 PAR DE GUANTES DE MANEJOS + TIRILLA Y LANCETA + 1 JERINGA DE 10 CC

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

6 A.M: 97 MG /DL

8 P.M: 121 MG /DL .

DISTRIBUCIÓN DE LÍQUIDOS

No GOTAS POR MINUTO: 120 CC .

LÍQUIDOS ORDENADOS CC: SOLUCIÓN SALINA 500 CC .

SOLUCION: SOLUCIÓN SALINA 500 CC .

HORA INICIO: 07:00 PM

HORA TERMINA: 07:00AM



Guardado por: CATHERINE MILENA CASSERES GUTIERREZ

CC 1143224553

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13246022

Fecha/Hora: 01/03/2021 19:29:53

DATOS DEL SUMINISTRO

DETALLES DEL CONSUMO: [OXIGENO CANULA NASAL x HORA]305161616 [x12]

DATOS DEL SUMISTRO: OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



Guardado por: CATHERINE MILENA CASSERES GUTIERREZ

CC 1143224553

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13246551

Fecha/Hora: 01/03/2021 21:34:39

INSTRUCCIONES

DETALLE:: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13246702

Fecha/Hora: 01/03/2021 22:06:08

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: UCI NOCHE

- POP DE LAPAROTOMIA
EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA
MAS DRENAJE DE PERITONITIS
GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO
SOLO PIEL 27/2/2021
- LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO
CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL
1/3/2021.

- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3
PUNTOS

- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.

- ERC NO DIALITICA

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: -

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: -

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV: FC 85 TA 113/74 MMHG FR 20 TEMP 36.6 SATO2 98%
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL
SEMIHUMEDA, SNG CON DEBITO ESCASO. CUELLO MOVIL SIN
ADENOPATIA.
TORAX EXPANSIBLE;
MV DISMINUIDO EN BASES
RCR NO TERCER RUIDO EN EL MOMENTO DE LA EVOLUCION MEDICA
ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A
LA
PALPACION, PERISTALSIS +. PERO LENTA
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS
SNC ALERTA Y VIGIL ECG 15/15. MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES

ANALISIS:

NOTA:: PACIENTE EN UCI, EN REGULAR ESTADO, QUE SE HALLA EN SU
POSTQX DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, SECUNDARIO A PERITONITIS
POR APENDICITIS PERFORADA; FUE LLEVADA HOY A QUIROFANO DONDE
LE REALIZAN LAVADO PERITONEAL Y SE CIERRA CAVIDAD Y SE DEJA
DRENAJE. RECIBE TERAPIA HIDRICA, TIENE TENDENCIA A LA OLIGURIA.
VIGILAREMOS COMPORTAMIENTO RENAL, PRONOSTICO RESERVADO

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: LO ANOTADO

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: JORGE MARIO UCROS GONZALEZ

CC 72303429

MEDICINA INTERNA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

REGISTRO TRANSFUSIONAL

Folio No. 13246882

Fecha/Hora: 01/03/2021 23:27:29

-DESCRIPCION-

MOTIVO DE LA TRANSFUSION: AUMENTAR VOLEMIA

MOTIVO DE LA RESERVA: .

VARIANTE A (LECTINA 1 Y 2): .

FENOTIPAJE: .

VERIFICACION DEL "D" DEBIL: .

ANTICUERPOS IRREGULARES POR MICROTECNICA: .

PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD POR MICROTECNICA: COMPATIBLE:
14210706669

OBSERVACIONES.: AUTOCONTROL POSITIVO

HEMODERIVADOS: GREPL

GRUPO SANGUINEO POR MICROTECNICA: O POSITIVO

DIAGNOSTICO: .

PLAQUETA ESTANDAR: 0

PLASMA: 0

CRIOPRECIPITADO: 0

GLOBULOS ROJOS: 0

PLAQUETAS POR AFERESIS IRRADIADAS: 0

GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS: 0

GLOBULOS ROJOS POBRES EN LEUCOCITOS: 1

SIGNOS VITALES INICIO

TEMPERATURA (°c): 36

PRESION ARTERIAL: 167/80

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 60

TERMINAR

TEMPERATURA (°c): 36

PRESION ARTERIAL: 143/80

HORA DE INICIO DE LA TRANFUSION: 5:10 PM

HORA DE FINALIZACION: 6:10 PM

FRECUENCIA CARDIACA (Xmin): 67

VOLUMEN TOTAL TRANSFUNDIDO: 230

REACCIONES ADVERSAS: NO

VIGILO TRANSFUSION

SELLO DE CALIDAD: 14210706669

UNIDAD NUMERO: 14210706669

OBSERVACION: Verificacion del sello de calidad al respaldo: SI

NOMBRE DEL MEDICO QUE VIGILA LA TRANSFUSION: DEIVI PEREZ

NOMBRE DE LA ENFERMERA QUE VIGILA LA TRANSFUSION: MELANIA IRIARTE

GRUPOS: O POSITIVO

REALIZO RESERVA

NUMERO DE UNIDADES RESERVADAS: .

NOMBRE DEL MERDICO QUE ORDENA LA RESERVA: .

GRUPOS: .



Guardado por: DIANNYS CECILIA GUERRERO ACOSTA

CC 1124409937

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13247236

Fecha/Hora: 02/03/2021 6:01:06

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

HOJA DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

Folio No. 13247770

Fecha/Hora: 02/03/2021 8:54:13

DIAGNOSTICO:

DX:: POP DE LAPAROTOMIA
EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA
MAS DRENAJE DE PERITONITIS
GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO
SOLO PIEL 27/2/2021
- LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO
CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL
1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3
PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DETALLE DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

CALORÍAS: 1000 CAL*/DIA

VOLUMEN: 1448 CC/24HORAS

TIPO DE ALIMENTO: BOLSA DE 3000 ML 1

AA ÁCIDOS 10 % 3 DE 1000 ML -

DAD 50% 1 500 ML

LÍPIDOS 20 % 1 250 ML

MICRONUTRIENTES MULTIVITAMINAS 1

10 ML -

MICRONUTRIENTES ELEMENTOS

TRAZAS 1 10 ML -

ACIDOS ASCORBICO AMPOLLA 1 5 ML

ESQUEMA NUTRICIONAL ORDENADO: NUTRICION PARENTERAL A 60 CC/H
02/03/2021

VIA DE ADMINISTRACION: PARENTERAL PERIFÉRICA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

NOTA NUTRICIONAL: PACIENTE HOSPITALIZADO EN UCI 7
 AYUNADO PACIENTE EN ILIO INTESTINAL A QUIEN SE INICIA NUTRICIÓN
 PARENTERAL PERIFERICA CON UN
 APORTE DE
 1000 CAL/DÍA,(14.7CAL/KG/DIA)
 PROTEÍNA 46 GR/DIA (0.6 GR/KG/DÍA),
 CHO 103 GR/DIA (1.5GR/KG/DÍA), TIG 1.4
 MG/KG/MIN,LIPIDOS 41 GR/DIA
 (0,6 GR/KG/DIA), SIN VÍA ENTERAL

ANA MILAGROS MERCADO S
 Ana Milagros Mercado S.
 NUTRICIONISTA DIETISTA
 TP 8871

Guardado por: ANA MILAGROS MERCADO SIERRA

CC 225114448

MEDICINA GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13247771

Fecha/Hora: 02/03/2021 8:54:15

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI 7

INDICACIONES NUTRICIONALES:
 NUTRICIÓN PARENTERAL 1000
 CAL/DÍA (14,7CAL/KG/DIA)

PROTEÍN..A 46 GR/DIA 0,6 GR/KG/DIA
 CHO 103 GR/DIA 1,5 GR/KG/DIA
 LIPIDOS 41 GR/DIA 0.6 GR/KG/DIA
 VITAMINAS 5 CC
 TRAZAS10 CC
 VITA C 5 CC
 VOLUMEN TOTAL 1448CC/24
 PASAR A 60 CC/H

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: |

ANA MILAGROS MERCADO S
 Ana Milagros Mercado S.
 NUTRICIONISTA DIETISTA
 TP 8871

Guardado por: ANA MILAGROS MERCADO SIERRA

CC 225114448

MEDICINA GENERAL

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13247821

Fecha/Hora: 02/03/2021 9:08:11

DESCRIPCION

CON MONITOREO: CONTINUO

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1

CON SONDA: VESICAL

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN0.9% A 120 CC / H

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: CANULA NASAL

CON VENA PERIFERICA CANALIZADA EN: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO
 EN CONJUNTO CON MEDICO INTERNISTA QUIEN DA ORDENES A SEGUIR Y
 SE CUMPLEN .

OBSERVACIONES: 07: 00 AM RONDA DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE
 ALERTA EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL SUPINO

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN
 IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , FOSAS
 NASALES PERMEABLES CON SONDA NASOGASTRICA CONECTADA A
 CYSTOFLO LIBRE DRENAJE CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3
 LITROS POR MINUTOS ,MUCOSAS ORAL HÚMEDAS , CUELLO MOVIL
 TÓRAX SIMÉTRICO CON ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE
 SIGNOS VITALES , MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS CON VENA
 CANALIZADO EN MSD CON ABOCATH # 20 PASANDO SOLUCIÓN SSN0.9%
 500 CC A 120 CC ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA DE POS
 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS +
 DREN CONECTADO A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE , GENITALES
 NORMALES ELIMINANDO EN SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A
 LIBRE DRENAJE , MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS

-SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL
 COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS ,MASCARILLA N-95 , GUANTES , VISOR,
 OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO .

- ES VALORADO POR MEDICO INTERNISTA Y MEDICO GENERAL QUIEN
 DEJAN ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN

SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA LA PREVENCIÓN
 DE ULCERA POR PRESIÓN.

SE ADMINISTRA MEDICAMENTO COMPLETO SIN NINGUNA REACCIÓN
 ADVERSAS

- PACIENTE RECIBE VISITA FAMILIAR + REPORTE MEDICO DE LA
 EVOLUCIÓN DEL PACIENTE
 SE OBSERVA VIA PERIFERIA DAÑADA Y SE CANALIZA NUEVA VIA EN
 YUGULAR EXTERNA IZQUIERDA Y SE CONECTA LEV ORDENADOS .

SE ADMINISTRA MEDICAMENTO COMPLETO SIN NINGUNA REACCIÓN
 ADVERSA

- SE MIDEN SIGNOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRA EN LA TABLA
 DE UCI

SE ADMINISTRA MEDICAMENTO COMPLETO SIN NINGUNA REACCIÓN
 ADVERSA

-SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA SE REGISTRAN EN LA TABLA DE UCI

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE + TENDIDO DE SABANAS+
 HIDRATACION DE PIEL + COLOCACIÓN DE CREMA ANTIPAÑALITIS +
 ARREGLO DE LA UNIDAD .

07:00 PM QUEDA PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD BAJO ORDEN
 MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA .

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

SIGNOS VITALES..

PULSO: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN TABLA

T.A.: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN TABLA

TEMPERATURA: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN TABLA

RESPIRACION: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN TABLA

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE
 REGISTRAN EN TABLA

OXIMETRIA: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN TABLA

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 A.M: AMPICILINA + SULBACTAM 3 GR I.V +TRAMADOL 50 MG IV

10 A.M: METRODINAZOL 500 MG I.V +DIPIRONA 1 GR I.V .



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

6 P.M: METRONIDAZOL 500 MG I.V +
DIPIRONA 1 GR IV .

4 P.M: TRAMADOL 50 MG I.V
AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV .

INSUMOS UTILIZADOS

10 A.M: 2 JERINGA DE 10 CC + GUANTE DE MANEJO

4 P.M: 2 JERINGA DE 10 CC + GUANTE DE MANEJO

3 P.M: ABOCHAT# 20
1 EQUIPO BOMBA .

6 P.M: 2 JERINGA DE 10 CC+GUANTES MANEJO

12 P.M: 1 TIRILLA 1 LANCETA

5 P.M: 1 TIRILLA 1 LANCETA

8 A.M: 1 TIRILLA 1 LANCETA 2 JERINGA DE 10 CC + GUANTE DE MANEJO

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

5 P.M: 102 MG/DL

8 A.M: 92 MG/DL



Guardado por: NAYELIS DE LA HOZ OROZCO

CC 1234092332

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13247824

Fecha/Hora: 02/03/2021 9:08:20

DATOS DEL SUMINISTRO

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO CANULA NASAL x HORA|305161616
[x12]

DATOS DEL SUMISTRO: OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LITROS POR
MINUTOS ..

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



Guardado por: NAYELIS DE LA HOZ OROZCO

CC 1234092332

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13247846

Fecha/Hora: 02/03/2021 9:14:15

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

DX:: - POP DE LAPAROTOMIA
EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA
MAS DRENAJE DE PERITONITIS
GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO
SOLO PIEL 27/2/2021
- LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO
CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL
1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3
PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: -

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: refiere flatos no dolor abdominal

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: alerta depierta sin apoyo vaso presor ni ventilatorio signos
vitales estales fr 16 fc 80 pa 140.78 mucosa oral humeda c.p rs cs rs sin
soplos, pulmones claros abdomen cerrado no dolor abdominal no signos de
irritacion peritoneal tgu negativo

ANALISIS:

NOTA:: paciente con evolucion clinica adecuada
se le indica probar via oral con liquidos claros y posible traslado a piso

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: probar via oral con liquidos claros y avanzar dieta
liquida

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: ALBERTO EMILIANI GARCIA

CC 72186202

CIRUGIA GENERAL

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13247906

Fecha/Hora: 02/03/2021 9:31:04

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MELANIA IRIARTE TAPIA

CC 1046692959

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13247913

Fecha/Hora: 02/03/2021 9:31:47

DIAGNOSTICO:

SOSPECHA COVID 19: NO

VENTILACION MECANICA: NO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

DX:: EVOLUCION UCI DE LA MAÑANA

- POP DE LAPAROTOMIA
EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA
MAS DRENAJE DE PERITONITIS
GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO
SOLO PIEL 27/2/2021
- LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO
CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL
1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3
PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

METRONIDAZOL Y AMPICILINA SULBACTAM D3

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: -

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV: FC 80 TA 140/81 MMHG FR 20 TEMP 36.5 SATO2 98%
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL
SEMIHUMEDA, SNG SIN DEBITO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA.
TORAX EXPANSIBLE; MV DISMINUIDO EN BASES
RCR NO TERCER RUIDO EN EL MOMENTO DE LA EVOLUCION MEDICA
ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A
LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS +.
PERO LENTA
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS
SNC ALERTA Y VIGIL ECG 15/15. MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES

ANALISIS:

NOTA:: RECUENTO DE LEUCOCITOS: 15.70 10³/uL (4.50 - 11.00)
NEUTROFILOS %: 89.13 % (50.00 - 65.00)
LINFOCITOS: 0.73 10³/uL (1.50 - 3.60)
HEMOGLOBINA: 10.3 g/dL (12.0 - 15.5)
HEMATOCRITO: 32.0 % (36.0 - 46.5)
RECUENTO DE PLAQUETAS: 228.0 10³/uL (150.0 - 450.0)
TIEMPO DE PROTROMBINA PT 10.0 seg
INR: 1.07
CONTROL DIA: 9.3 seg
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA PTT: 25.4 seg

CONTROL DIA: 25.8 seg
CALCIO: 7.7 mg/dL (8.8 - 10.0)
CLORO: 112 mmol/L (98 - 107)
GLICEMIA: 2.51 mg/dL (0.57 - 1.11)
GLUCEMIA: 94 mg/dL (80 - 115)
BUN: 54 mg/dL (10 - 20)
POTASIO: 4.4 mmol/L (3.5 - 5.1)
PROTEINAS TOTALES Y DIFERENCIALES
PROTEINAS TOTALES: 6.58 g/dL (6.40 - 8.30)
ALBUMINA: 2.7 g/dL (3.5 - 5.0)
GLOBULINAS: 3.9 g/dL (1.0 - 3.0)
RELACION ALBUMINA/GLOBULINA: 0.7
SODIO: 139 mmol/L (136 - 145)
UREA: 116 mg/dL (20 - 43)

3 ER DÍA DE ESTANCIA EN UCI
PACIENTE FEMENINA DE 81 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA EN
CONTEXTO DE SU POST QUIRÚRGICO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA,
SECUNDARIO A PERITONITIS
POR APENDICITIS PERFORADA EN EL DIA DE AYER SE REALIZA NUEVO
LAVADO
PERITONEAL Y SE CIERRA CAVIDAD Y SE DEJA DRENAJE EL CUAL TIENE
UN DEBITO DE 150 CC EN 20 HORAS DE ASPECTO SEROHEMATICO.
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE VASOPRESOR,
ADECUADO PATRON VENTILATORIO, SATURACIONES DE OXIGENO
ADECUADA, LI 3770 LE 1320, DIURESIS 1170, GU 0.6.
PARACLINICOS CON LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA, LINFOPENIA, ANEMIA
MEJORADA CON TRANSFUSIÓN DE 1 UNIDAD DE GREL EL DIA DE AYER,
AZOADOS CON DISCRETO ASCENSO CONTINUAMOS CON REANIMACION
HIDRICA, AUN CON BUEN BUEN GASTO URINARIO PERO CON ALTO
RIESGO DE REQUERIR TRR.
HOY EN SU DIA 3 DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA
SULBACTAM Y METRONIDAZOL.
SE INICIAN TRAMITES DE REMISION POR PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS
PACIENTE CON PRONOSTICO MUY RESERVADO

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: -

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

NEFROLOGIA ADULTO

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13248901

Fecha/Hora: 02/03/2021 15:01:27

DIAGNOSTICO:

SOSPECHA COVID 19: NO

VENTILACION MECANICA: NO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

DX:: EVOLUCION UCI DE LA MAÑANA

- POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO SOLO PIEL 27/2/2021
- LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL 1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3 PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

METRONIDAZOL Y AMPICILINA SULBACTAM D3.

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: .

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV: FC 80 TA 130/80 MMHG FR 20 TEMP 36.5 SATO2 98% NORMOCEFALO, PUPILAS ISOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, SNG SIN DEBITO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA. TORAX EXPANSIBLE; MV DISMINUIDO EN BASES RCR NO TERCER RUIDO EN EL MOMENTO DE LA EVOLUCION MEDICA ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS +. PERO LENTA EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS SNC ALERTA Y VIGIL ECG 15/15. MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES

ANALISIS:

NOTA:: 3 ER DÍA DE ESTANCIA EN UCI PACIENTE FEMENINA DE 81 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE SU POST QUIRURGICO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, SECUNDARIO A PERITONITIS POR APENDICITIS PERFORADA EN EL DIA DE AYER SE REALIZA NUEVO LAVADO PERITONEAL Y SE CIERRA CAVIDAD Y SE DEJA DRENAJE EL CUAL TIENE UN DEBITO DE 150 CC EN 20 HORAS DE ASPECTO SEROHEMATICO. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE VASOPRESOR, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, SATURACIONES DE OXIGENO ADECUADA, LI 3770 LE 1320, DIURESIS 1170, GU 0.6. PARACLINICOS CON LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA. LINFOPENIA, ANEMIA MEJORADA CON TRANSFUSIÓN DE 1 UNIDAD DE GREL EL DIA DE AYER, AZOADOS EN MESETA EN RELACION AL DIA DE AYER, PERO MEJORO RITMO DIURETICO CONTINUAMOS CON REANIMACION HIDRICA, AUN CON BUEN BUEN GASTO URINARIO PERO CON ALTO RIESGO DE REQUERIR TRR. HOY EN SU DIA 3 DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA SULBACTAM Y METRONIDAZOL. SE INICIAN TRAMITES DE REMISION POR PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS CX INICIO LIQUIDOS VIA ORAL. PACIENTE CON PRONOSTICO MUY RESERVADO

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: LO DESCRITO

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

NEFROLOGIA ADULTO

TOMOGRAFIA

Folio No. 13249176

Fecha/Hora: 02/03/2021 16:39:32

INFORME

TECNICA: Se realiza estudio tomografico en inspiración con reconstrucción coronal y sagital en ventana de mediastino y de pulmón.

HALLAZGO: No se identifican adenomegalias o masas mediastinales. La aorta torácica presenta aumento en el diámetro del segmento ascendente que alcanza los 45mm, con ateromatosis calcificada en el arco aortico. El tronco de la arteria pulmonar presenta aumento en el diámetro alcanzando los 33mm.

Silüeta cardíaca aumentada de tamaño a predominio de cavidades izquierdas. Mínimo derrame pleural basal bilateral con colapso de los segmentos pulmonares subyacentes. No hay opacidades en vidrio esmerilado que sugieran infección viral ni áreas de consolidación neumónica. Los cortes que pasan por el hemiabdomen superior no muestran alteración.

CONCLUSIÓN: -Derrame pleural basal bilateral con colapso de los segmentos pulmonares subyacentes.

-Cardiomegalia a predominio izquierdo con signos de hipertensión pulmonar y leve aumento en el diámetro de la aorta torácica ascendente sin dilataciones aneurismáticas.

ESTUDIO:: 26 DE FEBRERO DEL 2021

TC TORAX SIMPLE

Guardado por: MAGALI CRUZ HERRAN

CC 32769664

RADIOLOGÍA CONVENCIONAL

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13249445

Fecha/Hora: 02/03/2021 18:51:53

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MELANIA IRIARTE TAPIA

CC 1046692959

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13249532

Fecha/Hora: 02/03/2021 19:19:25

DESCRIPCION

CON MONITOREO: CONTINUO

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1

CON SONDA: VESICAL

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN0.9% A 120 CC / H

CON ABOCATH No: 18

ESTADO DE CONCIENCIA: DESPIERTO

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: CANULA NASAL

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

A RAZON DE: A CC X BOMBAQ DE INFUSION



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: ELIMINACIÓN ESPONTANEA EN SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A ..LIBRE DRENAJE

SE INSTALA: SSN AL 0.9%

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI+ LUBRICACION DE LA PIEL + ARREGLO DE UNIDAD .

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO EN CONJUNTO CON MEDICO INTERNISTA QUIEN DA ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN .

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

OBSERVACIONES: 07: 00 PM RONDA DE ENFERMERÍA RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , FOSAS NASALES PERMEABLES CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ,MUCOSAS ORAL HÚMEDAS , CUELLO MOVILCON VENA CANALIZADA EN YUGULAR IZQUIERDO PASANDO SOLUCION SALINA 500 CC A 120 CC H POR BOMBA DE INFUSION , TÓRAX SIMÉTRICO CON ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES , MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS , ABDOMEN BLANDO ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA DE POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y ESTERILES + DREN CONECTADO A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE, GENITALES NORMALES ELIMINANDO ESPONTANEA EN SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE , MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS

-SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS ,MASCARILLA N-95 , GUANTES , VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO .

- ES VALORADO POR MEDICO INTERNISTA Y MEDICO GENERAL EN TURNO QUIEN DEJAN ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN

SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA LA PREVENCIÓN DE ULCERA POR PRESIÓN.

SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENA BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN

SE LE TOMAN PARACLINICOS CONTROL POR PERSONAL TÉCNICO DE LABORATORIO

SE LE REALIZA RX DE TÓRAX POR TÉCNICO DE RADIOLOGIA EN TURNO

SE ADMINISTRA MEDICAMENTO COMPLETO SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA

PACIENTE QUE SE LE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL 77 MG /DL SE LE AVISA A MEDICO EN TURNO QUIEN ORDENA DEXTROSA AL 50 % 50 CC AHORA

SE LE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL 136 MG 7DL

- SE MIDEN SIGNOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRA EN LA TABLA DE CUIDADOS INCENTIVOS

SE INTENTA CANALIZAR VIA PERIFERICA PARA COLOCACION DE NUTRICIÓN PARENTERAL Y INTENTO FALLIDO .

-SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA SE REGISTRAN EN LA TABLA DE CUIDADOS INCENTIVOS

SE REALIZA BAÑO EN CAMA + CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE + TENDIDO DE SABANAS+ HIDRATACION DE PIEL + COLOCACIÓN DE CREMA ANTIPAÑALITIS + ARREGLO DE LA UNIDAD

07:00 AM QUEDA PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD BAJO OBSERVACIÓN DEL PERSONAL ASISTENCIAL Y MEDICO EN TURNO Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

MEDICAMENTOS APLICADOS

12 A.M: -AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV
-TRAMADOL 50 MG IV
-BROMURO DE IPATROPIO 2 PUFF.

6 A.M: -BROMURO DE IPATROPIO 2 PUFF
-OMEPRAZOL 40 MG IV .

2 A.M: -METRONIDAZOL 500 MG IV
-DIPIRONA 1 GR IV + 1 BOLSA DE DEXTROSA 50 %

INSUMOS UTILIZADOS

10 P.M: 2 ABOCATH No. 18+ 2 ABOCATH No. 20 +ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE 5.

12 A.M: 2 JERINGAS DE 10 CC
GUANTES DE MANEJO.

2 A.M: 1 PAR DE GUANTES DE MANEJOS + 2 JERINGAS 10 CC ..

8 P.M: 1 PAR DE GUANTES DE MANEJOS + TIRILLA Y LANCETA +VENDA DE ..ALGODON 6 x 5(UNDS) 1

6 A.M: 1 PAR DE GUANTES DE MANEJOS + TIRILLA Y LANCETA + 1 JERINGA DE 10 ..CC

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

10 P.M: 136 MG /DL

6 A.M: 97 MG/DL .

8 P.M: 77 MG/DL

DISTRIBUCIÓN DE LÍQUIDOS

No GOTAS POR MINUTO: 120 CC ..

LIQUIDOS ORDENADOS CC: SOLUCIÓN SALINA 500 CC ..

SOLUCION: SOLUCIÓN SALINA 500 CC ..

HORA INICIO: 07.00PM

HORA TERMINA: 07:00 AM



Guardado por: CATHERINE MILENA CASSERES GUTIERREZ

CC 1143224553

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13249534

Fecha/Hora: 02/03/2021 19:19:31

DATOS DEL SUMINISTRO

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO CANULA NASAL x HORA|305161616 [x12]

DATOS DEL SUMISTRO: OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS .

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



Guardado por: CATHERINE MILENA CASSERES GUTIERREZ

CC 1143224553



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13249937

Fecha/Hora: 02/03/2021 20:45:22

INSTRUCCIONES MEDICAS

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV: SS 0.9% A 120CC/HR

OXIGENO:: CN A 3LT/MIN SI SAT < DE 90%.

GLUCOMETRIA: AYUNA Y CADA 6HR

OBSERVACIONES: CONTROL DE MEDICAMENTOS

S/S CONTROL DE LAB

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB 15

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003213807]

- 1) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: 10MG IV CADA 8 HORAS
- 2) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: 20MG IV EN AYUNAS
- 3) DAPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 1GR CADA 8 HORAS IV
- 4) TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 50MG CADA 8 HORAS

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

MEDIDAS GENERALES: MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA

CONTROL DE LA-LE
BALANCE HIDRICO
CUANTIFICAD DIURESIS
MEDIDAS ANTIESCARAS
RUTINA DE UCI
CSV Y AC..

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003213804]

- 1) METRONIDAZOL 500mg/100mLSOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 500MG IV CADA 8 HORAS
- 2) AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO RECONSTITUIR Cantidad: 6 Dosis: 3G CADA 8 HORAS DIA 4

INDICACIONES NUTRICIONALES:

NUTRICIÓN PARENTERAL 1000
CAL/DÍA (14,7CAL/KG/DIA)

PROTEÍN..A 46 GR/DIA 0,6 GR/KG/DIA
CHO 103 GR/DIA 1,5 GR/KG/DIA
LIPIDOS 41 GR/DIA 0.6 GR/KG/DIA
VITAMINAS 5 CC
TRAZAS10 CC
VITA C 5 CC
VOLUMEN TOTAL 1448CC/24
PASAR A 60 CC/H

ORDENES PARA LABORATORIOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO]310583[x1]]SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS] 325640[x1]]POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS]301631[x1]]CLORO [CLORURO]]311855[x1]]CALCIO POR COLORIMETRIA]301706[x1]]CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS]312146[x1]]NITROGENO UREICO [BUN] | 306725[x1]]UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS]326239[x1]

TOMAR MUESTRA: EN AM

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: .

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: ISABELLA DIAZ PATERNINA

CC 1044431902

MEDICINA GENERAL

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13250049

Fecha/Hora: 02/03/2021 21:07:16

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13250067

Fecha/Hora: 02/03/2021 21:10:04

INSTRUCCIONES

DETALLE:- SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13250388

Fecha/Hora: 02/03/2021 22:23:22

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: EVOLUCION UCI NOCHE

- POP DE LAPAROTOMIA
EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA
MAS DRENAJE DE PERITONITIS
GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO
SOLO PIEL 27/2/2021
- LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO
CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL
1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3
PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

METRONIDAZOL Y AMPICILINA
SULBACTAM D3.

RIESGO DE VENTILACION : ALTA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: MAL ESTADO GRAL



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: PARACLINICOS CON LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA, LINFOPENIA, ANEMIA MEJORADA CON TRANSFUSIÓN DE 1 UNIDAD DE GREL EL DIA DE AYER, AZODOS EN MESETA EN RELACION AL DIA DE AYER, PERO MEJORO RITMO DIURETICO CONTINUAMOS CON REANIMACION HIDRICA, AUN CON BUEN BUEN GASTO URINARIO PERO CON ALTO RIESGO DE REQUERIR TRR. HOY EN SU DIA 3 DE TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA SULBACTAM Y METRONIDAZOL. SE INICIAN TRAMITES DE REMISION POR PROBLEMAS ADMINISTRATIVOS CX INICIO LIQUIDOS VIA ORAL.

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, SNG SIN DEBITO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA. TORAX EXPANSIBLE; MV DISMINUIDO EN BASES RCR NO TERCER RUIDO EN EL MOMENTO DE LA EVOLUCION MEDICA ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS +. PERO LENTA EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS SNC ALERTA Y VIGIL ECG 15/15. MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES

ANALISIS:

NOTA: POST QUIRÚRGICO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA, SECUNDARIO A PERITONITIS POR APENDICITIS PERFORADA EN EL DIA DE AYER SE REALIZA NUEVO LAVADO PERITONEAL Y SE CIERRA CAVIDAD Y SE DEJA DRENAJE EL CUAL TIENE UN DEBITO DE 150 CC EN 20 HORAS DE ASPECTO SEROHEMATICO. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SOPORTE VASOPRESOR, ADECUADO PATRON VENTILATORIO, SATURACIONES DE OXIGENO ADECUADA, LI 3770 LE 1320, DIURESIS 1170, GU 0.6.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: MANANA LAB EN AM Y RX TORAX PRONOSTCIO MUY RESERVADO PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: JORGE MARIO UCROS GONZALEZ

CC 72303429

MEDICINA INTERNA

ESCALA DE DOWNTON

Folio No. 13250625

Fecha/Hora: 03/03/2021 0:45:41

CAIDAS PREVIAS

NO: 0

MEDICACION

Ninguno: 0

DEFICIT SENSORIAL

Ninguno: 0

ESTADO MENTAL

Orientado: 1

DEAMBULACION

Segura con ayuda: 1

CALIFICACION ASIGNADA

:: 2

RIESGO

RIESGO: ALTO

EDUCACION PARA LA SALUD

EDUCACION PARA LA SALUD A PACIENTES Y FAMILIARES: SE BRINDA EDUCACION A FAMILIARES Y PACIENTE, SOBRE EL CONSENTIMIENTO DE INGRESO AL SERVICIO PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS Y LAS MEDIDAS PRIORITARIAS SOBRE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE, LA IMPORTANCIA DE LAS BARANDAS LEVANTADAS, EL USO DE MEDICAMENTO EN LA CUAL PUEDE PRODUCIR EFECTOS SECUNDARIOS EN LAS QUE SE ENCUENTRA VÉRTIGOS, NAUSEAS EN LAS QUE LE PUEDE PRODUCIR CAÍDA.



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

ESCALA DE NORTON

Folio No. 13250626

Fecha/Hora: 03/03/2021 0:45:49

ESTADO NUTRICIONAL

Valor - Criterio: (2) Inadecuado

ESTADO MENTAL

Valor - Criterio.: (4) Alerta

ACTIVIDAD

Valor - Criterio: (1) En cama

MOVILIDAD

Valor - Criterio: (4) Sin limitaciones

INCONTINENCIA

Valor - Criterio: (4) Ninguna

ROCE Y PELIGRO DE LESION CUTANEA

Valor - Criterio.: (2) Problema Potencial

RIESGO Y OBSERVACIONES

RIESGO: ALTO

EDUCACION PARA LA SALUD

EDUCACION PARA LA SALUD A PACIENTES Y FAMILIARES: SE BRINDA EDUCACION A FAMILIARES Y PACIENTE, SOBRE EL CONSENTIMIENTO DE INGRESO AL SERVICIO PARA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS Y LAS MEDIDAS PRIORITARIAS SOBRE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE, LA IMPORTANCIA DE LAS BARANDAS LEVANTADAS, EL USO DE MEDICAMENTO EN LA CUAL PUEDE PRODUCIR EFECTOS SECUNDARIOS EN LAS QUE SE ENCUENTRA VÉRTIGOS, NAUSEAS EN LAS QUE LE PUEDE PRODUCIR CAÍDA.



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

DETALLES DEL ESTADO DE LA PIEL

Folio No. 13250627

Fecha/Hora: 03/03/2021 0:46:20

ÚLCERA POR PRESIÓN

PRESENCIA DE ÚLCERA POR PRESIÓN: NO



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

DETALLE DE LA CURACION

Folio No. 13250628

Fecha/Hora: 03/03/2021 0:49:01

OBSERVACIONES

-LIBRE-: HERIDA QX POP DE LAPARATOMIA.

-DESCRIPCION DE INSUMOS \ MEDICAMENTOS: EQUIPO EPP
SOLUCIOPN SALINA
GUANTES LIMPIOS ESTERILES
GASAS
MICROPORE.

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 A.M: X

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

LIBRE-: SE REALIZA ASEPIA Y ANTISEPSIA EN HERIDA QX POP DE
LAPARATOMIA EN UNA SOLA DIRECCION, SE OBSERVA HERIDA LIMPIA SIN
SALIDA DE SECRECION.



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13251051

Fecha/Hora: 03/03/2021 7:56:36

DESCRIPCION

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1

CON MONITOREO: CONTINUO

CON SONDA: VESICAL

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

ESTADO DE CONCIENCIA: ORIENTADO

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: CANULA NASAL

PACIENTE: HIPERTENSO

PACIENTE CON: PALIDEZ MUCOCUTANEA

CON ABOCATH No: 20

PACIENTE CON LIQUIDOS: HARTMAN A 120 CC/H

PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: DIURESIS POR
SONDA VESICAL

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI Y SE HIDRATA PIEL

OBSERVACIONES: 7:00 AM RONDA DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE
ALERTA EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL SUPINO

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN
IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS
NASALES PERMEABLES CON SONDA NASOGASTRICA CONECTADA A
CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3
LITROS POR MINUTOS, MUCOSAS ORAL HÚMEDAS, CUELLO MOVIL, CON
VIA PERIFERICA EN REGION YUGULAR IZQUIERDA CON ABOCATH No 18
PASANDO LEV ORDENADOS, TÓRAX SIMÉTRICO CON ELECTRODOS PARA
SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES, MIEMBROS SUPERIORES
SIMÉTRICOS, ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA DE POS
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APÓSITOS LIMPIOS CON
DREN EN FOSA ILIACA DERECHA CONECTADO A CYSTOFLO A LIBRE
DRENAJE, GENITALES NORMALES ELIMINANDO EN SONDA VESICAL
CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE, MIEMBROS INFERIORES
SIMÉTRICOS, PIEL INTEGRÁ.

-SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL
COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS, MASCARILLA N-95, GUANTES, VISOR,
OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO.

- ES VALORADO POR MEDICO INTERNISTA Y MEDICO GENERAL QUIEN
DEJAN ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN

PACIENTE QUE SE LE INICIA NUTRICION PARENTERL A 60 CC/H
SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA LA PREVENCIÓN
DE ULCERA POR PRESIÓN Y SE HIDRATA PIEL.

SE ADMINISTRA MEDICAMENTO COMPLETO SIN NINGUNA REACCIÓN
ADVERSAS.

SE CUANTIFICA DIURESIS A CADA HORA.

PACIENTE QUE SE LE REALIZA COLOCACION DE CATETER VENOSO
CENTRAL EN REGION YUGULAR DERECHO CON PREVIA ASEPSIA Y
ANTISEPSIA DEL SITIO DE PUNCION, SIN NINGUNA COMPLICACION.

SE MIDEN SIGNOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRA EN LA TABLA DE
UCI

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE + TENDIDO DE SABANAS+
HIDRATACION DE PIEL + COLOCACIÓN DE CREMA ANTIPAÑALITIS +
ARREGLO DE LA UNIDAD.

7:00 PM QUEDA PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD BAJO ORDEN
MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

A RAZON DE: A CC X BOMBAQ DE INFUSION

SE INSTALA: HARTMAN

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO ESPECIALISTA Y MEDICO
GENERAL

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 A.M: AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV
TRAMADOL 50 MG IV

4 P.M: AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV
TRAMADOL 50 MG IV

6 P.M: METRONIDAZOL 500 MG IV
DIPIRONA 1 GR IV

10 A.M: METRONIDAZOL 500 MG IV
DIPIRONA 1 GR IV

INSUMOS UTILIZADOS

6 P.M: 2 JERINGAS DE 10 CC

4 P.M: 2 JERINGAS DE 10 CC



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

10 A.M: 1 JERINGAS DE 10 CC

8 A.M: 1 TIRILLA + 1 LANCETA
2 JERINGAS DE 10 CC

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

8 A.M: 100 MG/DL

4 P.M: 87 MG/DL



Guardado por: TATIANA ANGELICA MEJIA SALAZAR

CC 1143243189

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13251052

Fecha/Hora: 03/03/2021 7:56:42

DATOS DEL SUMINISTRO

DATOS DEL SUMISTRO: A 3 LITROS POR MINUTO

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO CANULA NASAL x HORA|305161616
[x12]

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



Guardado por: TATIANA ANGELICA MEJIA SALAZAR

CC 1143243189

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13251133

Fecha/Hora: 03/03/2021 8:11:45

EVALUACION

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: 1. POP DE LAPAROTOMIA EXPLORTORIA
X APENDICITIS COMPLICADA
2 ABDOMEN CERRADO

ESPECIALIDAD_COD: ESP217

ESPECIALIDAD:: CIRUGIA GENERAL

ANALISIS Y MANEJO: . POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
2. ABDOMEN CERRADO

PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE CON BUEN PATRON DEL SUEÑO,
CON SNG ELIMINA MATERIAL GASTRICO OSCURO , DREN ABDOMINAL 100
CC EN 24 HORAS SEROHEMATICO

AL EXAMEN FISICO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS EN DECUBITO SUPINO SIN DOLOR ABDOMINAL, RESPIRA OXIGENO AMBIENTE
SIGNOS VITALES FC 70 TA 120/80 FR 18 TEMP 36,7
CARDIOPULMONAR RSCRS SIN SOPLOS
ABDOMEN : BLANDO DEPRESIBLE HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SINSIGNOS DE INFECCION NO SALDIA DE SECRECION, ABDOMEN CERRADO EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA

PLAN

1 NADA VIA ORAL
2 NO RETIRAR EL DREN ABDOMINAL
3 RESTO DE LAS ORDENES MEDICAS IGUALES
4 CSV Y AC

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: X

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: 1 NADA VIA ORAL
2 NO RETIRAR EL DREN ABDOMINAL
3 RESTO DE LAS ORDENES MEDICAS IGUALES
4 CSV Y AC

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: FABIAN MARTINEZ DAZA

CC 72165641

CIRUGIA GENERAL

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13251636

Fecha/Hora: 03/03/2021 10:09:40

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: EVOLUCION UCI DE LA MAÑANA

- POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO SOLO PIEL 27/2/2021
- SECOND LOOK, LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL 1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3 PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

METRONIDAZOL Y AMPICILINA SULBACTAM D4.

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: .



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Edad:	81 AÑOS	Ocupacion:	No registra
Aseguradora:	NUEVA EPS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Barrio:	LAS MORAS	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: TA 140/90 FC 98 FR 18 STO2 98%

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, SNG SIN DEBITO. CUUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA. TORAX EXPANSIBLE; MV DISMINUIDO EN BASES RCR NO TERCER RUIDO EN EL MOMENTO DE LA EVOLUCION MEDICA ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS +. PERO LENTA EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS SNC ALERTA Y VIGIL ECG 15/15. MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES

ANALISIS:

NOTA:: RECUENTO DE LEUCOCITOS:	16.40	10 ³ /uL	(4.50 - 11.00)
NEUTROFILOS %:	83.09	%	(50.00 - 65.00)
LINFOCITOS:	1.17	10 ³ /uL	(1.50 - 3.60)
HEMOGLOBINA:	9.6	g/dL	(12.0 - 15.5)
HEMATOCRITO:	29.7	%	(36.0 - 46.5)
RECUENTO DE PLAQUETAS:	211.0	10 ³ /uL	(150.0 - 450.0)
CALCIO:	7.4	mg/dL	(8.8 - 10.0)
CLORO:	117	mmol/L	(98 - 107)
CREATININA:	2.21	mg/dL	(0.57 - 1.11)
BUN:	54	mg/dL	(10 - 20)
POTASIO:	3.7	mmol/L	(3.5 - 5.1)
SODIO:	141	mmol/L	(136 - 145)
UREA:	115	mg/dL	(20 - 43)

4TO DIA DE ESTADIA EN UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN VASOACTOVOS ADECUADO PATRON VENTILATORIO AFEBRIL PERISTALSIS PEREZOSA AUN NO SE AUTORIZA VIA ORAL POR LO QUE CONTINUA CON NTP FUNCION RENAL EN MESETA SIN CRITERIO DE TRR CON TENDENCIA A LA MEJORIA DIURESIS 1060 CC EN 24 H, DEBITO POR DRENAJE ABD 100 CC, SNG SIN DEBITO SIGNIFICATIVO. CONTINUA MANEJO ATB. SE INDICA COLOCAR CVC POR MALOS VASOS PERIFERICOS CONTINUA OBSERVACION Y MONITOREO EN UCI INTERMEDIO POR EDAD AVANZADA . COMORBILIDADES Y CX MAYOR POR SEPSIS SEVERA ABDOMINAL. SU PRONOSTICO AUN ES RESERVADO DE CONTINUAR ESTABLE SE EVALUARA MAÑANA TRASLADO A HOSPITALIZACION

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: LO DESCRITO

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

NEFROLOGIA ADULTO

HOJA DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

Folio No. 13251880

Fecha/Hora: 03/03/2021 11:11:02

DIAGNOSTICO:

DX:: POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO SOLO PIEL 27/2/2021 - LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL 1/3/2021. - SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3 PUNTOS - HIPERTENSION ARTERIAL X AP. - ERC NO DIALITICA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DETALLE DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

NOTA NUTRICIONAL: PACIENTE HOSPITALIZADO EN UCI 7 AYUNADO PACIENTE EN ILIO INTESTINAL QUIEN RECIBE NUTRICIÓN PARENTERAL PERIFERICA CON UN APORTE DE 1000 CAL/DÍA,(14.7CAL/KG/DIA) PROTEÍNA 46 GR/DIA (0.6 GR/KG/DÍA), CHO 103 GR/DIA (1.5GR/KG/DÍA), TIG 1.4 MG/KG/MIN,LIPIDOS 41 GR/DIA (0,6 GR/KG/DIA), SIN VÍA ENTERAL VOLUMEN: 1448 CC/24HORAS

TIPO DE ALIMENTO: BOLSA DE 3000 ML 1 AA ÁCIDOS 10 % 3 DE 1000 ML - DAD 50% 1 500 ML LIPIDOS 20 % 1 250 ML MICRONUTRIENTES MULTIVITAMINAS 1 10 ML - MICRONUTRIENTES ELEMENTOS TRAZAS 1 10 ML - ACIDOS ASCORBICO AMPOLLA 1 5 ML CALORÍAS: 1000 CAL/DIA

ESQUEMA NUTRICIONAL ORDENADO: NUTRICION PARENTERAL A 60 CC/H 03/03/2021

VIA DE ADMINISTRACION: PARENTERAL PERIFÉRICA

Guardado por: ANA MILAGROS MERCADO SIERRA

CC 225114448

MEDICINA GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13251882

Fecha/Hora: 03/03/2021 11:11:04

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI 7

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICIÓN PARENTERAL 1000 CAL/DÍA (14.7CAL/KG/DIA)

PROTEÍN.A 46 GR/DIA 0,6 GR/KG/DIA
CHO 103 GR/DIA 1,5 GR/KG/DIA
LIPIDOS 41 GR/DIA 0,6 GR/KG/DIA
VITAMINAS 5 CC
TRAZAS10 CC
VITA C 5 CC
VOLUMEN TOTAL 1448CC/24
PASAR A 60 CC/H



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: |

Handwritten signature: Milagros Mercado S.
 Ana Milagros Mercado S.
 INTRACOMUNICACION SIERRA
 TP 8877

Guardado por: ANA MILAGROS MERCADO SIERRA

CC 225114448

MEDICINA GENERAL

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13252448

Fecha/Hora: 03/03/2021 14:46:58

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: LILIANA ESTHER SCHMALBACH LOPEZ

CC 22550148

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13252699

Fecha/Hora: 03/03/2021 16:26:02

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: EVOLUCION UCI DE LA TARDE.

- POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO SOLO PIEL 27/2/2021
- SECOND LOOK, LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL 1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3 PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

METRONIDAZOL Y AMPICILINA SULBACTAM D4.

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: .

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE-: .

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: TA 130/7090 FC 98 FR 18 STO2 98%

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, SNG SIN DEBITO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA. TORAX EXPANSIBLE; MV DISMINUIDO EN BASES RCR NO TERCER RUIDO EN EL MOMENTO DE LA EVOLUCION MEDICA ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS +. PERO LENTA EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS SNC ALERTA Y VIGIL ECG 15/15. MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES

ANALISIS:

NOTA:: RECUENTO DE LEUCOCITOS:	16.40	10 ³ /uL	(4.50 - 11.00)
NEUTROFILOS %:	83.09	%	(50.00 - 65.00)
LINFOCITOS:	1.17	10 ³ /uL	(1.50 - 3.60)
HEMOGLOBINA:	9.6	g/dL	(12.0 - 15.5)
HEMATOCRITO:	29.7	%	(36.0 - 46.5)
RECUENTO DE PLAQUETAS:	211.0	10 ³ /uL	(150.0 - 450.0)
CALCIO:	7.4	mg/dL	(8.8 - 10.0)
COLORO:	117	mmol/L	(98 - 107)
CREATININA:	2.21	mg/dL	(0.57 - 1.11)
BUN:	54	mg/dL	(10 - 20)
POTASIO:	3.7	mmol/L	(3.5 - 5.1)
SODIO:	141	mmol/L	(136 - 145)
UREA:	115	mg/dL	(20 - 43)

4TO DIA DE ESTADIA EN UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN VASOACTIVOS ADECUADO PATRON VENTILATORIO AFEBRIL PERISTALSIS PEREZOSA AUN NO SE AUTORIZA VIA ORAL POR LO QUE CONTINUA CON NTP FUNCION RENAL EN MESETA SIN CRITERIO DE TRR CON TENDENCIA A LA MEJORIA DIURESIS 1060 CC EN 24 H, DEBITO POR DRENAJE ABD 100 CC, SNG SIN DEBITO SIGNIFICATIVO. CONTINUA MANEJO ATB. SE INDICA COLOCAR CVC POR MALOS VASOS PERIFERICOS CONTINUA OBSERVACION Y MONITOREO EN UCI INTERMEDIO POR EDAD AVANZADA , COMORBILIDADES Y CX MAYOR POR SEPSIS SEVERA ABDOMINAL. SU PRONOSTICO AUN ES RESERVADO DE CONTINUAR ESTABLE SE EVALUARA MAÑANA TRASLADO A HOSPITALIZACION

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: SIN CAMBIOS EN LA TARDE

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Handwritten signature: Sinay Garcia Nidetz.

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

NEFROLOGIA ADULTO

DESCRIPCION QUIRURGICA

Folio No. 13252832

Fecha/Hora: 03/03/2021 17:21:52

SERVICIO

SERVICIO EN EL QUE SE HACE LA CIRUGÍA: UCI



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

HORA DE INICIO

HORA: 17:05

HORA DE FINALIZACION

-LIBRE-: 17:20

CIRUJANO

-LIBRE-: -

AYUDANTE

-LIBRE-: -

ANESTESIOLOGO

-LIBRE-: -

INSTRUMENTADOR(A)

-LIBRE-: -

PERFUSIONISTA

-LIBRE-: -

TIPO DE ANESTESIA

-LIBRE-: LOCAL INFILTRATIVA LIDOCAINA AL 2% SIN EPI

DIAGNOSTICO PRE-OPERATORIO

-LIBRE-: - POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO SOLO PIEL 27/2/2021
- SECOND LOOK, LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL 1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3 PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

DIAGNOSTICO POST. OPERATORIO

-LIBRE-: - POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO SOLO PIEL 27/2/2021
- SECOND LOOK, LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL 1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3 PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

NOMBRE DE LA INTERVENCION

PROCEDIMIENTO(S) Y CODIGOS CUPS: COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL

CODIGOS CUPS: -

TEJIDO ENVIADO A HISTOPATOLOGIA

-LIBRE-: -

HALLAZGOS

HALLAZGOS: -

DESCRIPCION QUIRURGICA

Detalle:: PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE INFILTRA CON LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA EN REGIÓN YUGULAR DERECHO, BAJO TÉCNICA DE SELDINGER, SE REALIZA VENOPUNCIÓN ÚNICA, SE CÁNULA, Y SE INTRODUCE GUÍA, SE DILATA, SE IMPLANTA CATÉTER VENOSO CENTRAL EN REGIÓN DESCRITA, Y SE RETIRA GUÍA METÁLICA. SE PRUEBAN LÚMENES CON BUENA PERMEABILIDAD Y RETORNO, SE FIJA CON NYLON. PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

SE SOLICITA RADIOGRAFÍA DE TORAX

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

NEFROLOGIA ADULTO

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13252837

Fecha/Hora: 03/03/2021 17:24:34

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: DEIMER DAVID DE AVILA MORA

CC 1045668289

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13253369

Fecha/Hora: 03/03/2021 20:14:23

DESCRIPCION

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN0.9% A 120 CC /H
NUTRICIÓN PARENTERAL

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 2

CON MONITOREO: CONTINUO

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

CON SONDA: VESICAL

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: CANULA NASAL

PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO EN CONJUNTO CON MEDICO INTERNISTA QUIEN DA ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN ..



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

OBSERVACIONES: 07: 00 PM RONDA DE ENFERMERÍA RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN POSICIÓN SEMIFOWLER

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , FOSAS NASALES PERMEABLES CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ,MUCOSAS ORAL HÚMEDAS , CUELLO MOVIL CON CON CVC EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO SOLUCIÓN SALINA 500 CC A 120 CC H POR BOMBA DE INFUSION + NUTRICIÓN PARENTERAL A 60 CC H , TÓRAX SIMÉTRICO CON ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES , MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS , ABDOMEN BLANDO ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y ESTÉRILES + DREN CONECTADO A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE, SE OBSERVA EN GENITALES PROLAPSO ,ELIMINANDO ESPONTANEA EN SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE , MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS

-SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS ,MASCARILLA N-95 , GUANTES , VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO .

- ES VALORADO POR MEDICO INTERNISTA Y MEDICO GENERAL EN TURNO QUIEN DEJAN ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN

SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA LA PREVENCIÓN DE ULCERA POR PRESIÓN.

SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENA BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN

SE LE TOMAN PARACLINICOS CONTROL POR PERSONAL TÉCNICO DE LABORATORIO

SE LE REALIZA RX DE TÓRAX POR TÉCNICO DE RADIOLOGIA EN TURNO

SE ADMINISTRA MEDICAMENTO COMPLETO SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA

SE LE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL

- SE MIDEN SIGNOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRA EN LA TABLA DE CUIDADOS INCENTIVOS

-SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA SE REGISTRAN EN LA TABLA DE UCI

SE REALIZA BAÑO EN CAMA + CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE + TENDIDO DE SABANAS+ HIDRATACION DE PIEL + COLOCACIÓN DE CREMA ANTIPAÑALITIS + ARREGLO DE LA UNIDAD

07:00 AM QUEDA PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD BAJO OBSERVACIÓN Y MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

SIGNOS VITALES..

PULSO: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN TABLA

T.A.: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN TABLA

TEMPERATURA: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN TABLA

RESPIRACION: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN TABLA

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN TABLA

OXIMETRIA: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN TABLA

MEDICAMENTOS APLICADOS

6 A.M:

12 A.M: -AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV
-TRAMADOL 50 MG IV .

2 A.M: -METRONIDAZOL 500 MG IV
-DIPIRONA 1 GR IV

INSUMOS UTILIZADOS

4 A.M: APOSITO LEUKOMED

2 A.M: 2 JERINGA DE 10 CC + GUANTE DE MANEJO

5 A.M: 1 SSN0.9% 1000 CC

6 A.M: 1 TIRILLA 1 LANCETA

8 P.M: 1 TIRILLA 1 LANCETA

12 A.M: 1 TIRILLA 1 LANCETA

2 JERINGA DE 10 CC + GUANTE DE MANEJO

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

6 A.M: 171 MG/DL

8 P.M: 116 MG/DL



Guardado por: NAYELIS DE LA HOZ OROZCO

CC 1234092332

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13253370

Fecha/Hora: 03/03/2021 20:14:28

DATOS DEL SUMINISTRO

DATOS DEL SUMISTRO: A 3 LITROS POR MINUTO .

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO CANULA NASAL x HORA|305161616 [x12]

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



Guardado por: NAYELIS DE LA HOZ OROZCO

CC 1234092332

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13253851

Fecha/Hora: 03/03/2021 21:33:18

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: EVOLUCION UCI DE LA NOCHE

- POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO SOLO PIEL 27/2/2021
- SECOND LOOK, LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL 1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3 PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

METRONIDAZOL Y AMPICILINA SULBACTAM D4.

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: .

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: TA 120/70 FC 88 FR 18 STO2 98%

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, SNG SIN DEBITO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA. TORAX EXPANSIBLE; MV DISMINUIDO EN BASES RCR NO TERCER RUIDO EN EL MOMENTO DE LA EVOLUCION MEDICA ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS +. PERO LENTA EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS SNC ALERTA Y VIGIL ECG 15/15. MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES

ANALISIS:

NOTA:: 4TO DIA DE ESTADIA EN UCI HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN VASOACTIVOS ADECUADO PATRON VENTILATORIO AFEBRIL PERISTALSIS PEREZOSA AUN NO SE AUTORIZA VIA ORAL POR LO QUE CONTINUA CON NTP FUNCION RENAL EN MESETA SIN CRITERIO DE TRR CON TENDENCIA A LA MEJORIA DIURESIS 1060 CC EN 24 H, DEBITO POR DRENAJE ABD 100 CC, SNG SIN DEBITO SIGNIFICATIVO. CONTINUA MANEJO ATB. CONTINUA OBSERVACION Y MONITOREO EN UCI INTERMEDIO POR EDAD AVANZADA, COMORBILIDADES Y CX MAYOR POR SEPSIS SEVERA ABDOMINAL. SU PRONOSTICO AUN ES RESERVADO DE CONTINUAR ESTABLE SE EVALUARA MAÑANA TRASLADO A HOSPITALIZACION

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: SIN CAMBIOS EN LA NOCHE PARA CLINICOS EN AM

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

NEFROLOGIA ADULTO

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13253912

Fecha/Hora: 03/03/2021 21:51:25

INSTRUCCIONES MEDICAS

OXIGENO:: CN A 3LT/MIN SI SAT < DE 90%.

GLUCOMETRIA: AYUNA Y CADA 6HR

POSICIÓN:: CABECERA A 45 GRADOS

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: SS 0.9% A 120 CC/HR

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

MEDIDAS GENERALES: MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA CONTROL DE LA-LE BALANCE HIDRICO CUANTIFICAD DIURESIS MEDIDAS ANTIESCARAS RUTINA DE UCI CSV Y AC.. DIETA:: NVO

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA 04/03/2021

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI SEPTIMO CUB 15.

OBSERVACIONES: 1) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 2 Dosis: 10MG IV CADA 8 HORAS 2) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: 20MG IV EN AYUNAS 3) DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 1GR CADA 8 HORAS IV 4) TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 50MG CADA 8 HORAS

1) METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 500MG IV CADA 8 HORAS 2) AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO RECONSTITUIR Cantidad: 6 Dosis: 3G CADA 8 HORAS

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICIÓN PARENTERAL 1000 CAL/DÍA (14,7CAL/KG/DIA)

PROTEÍN..A 46 GR/DIA 0,6 GR/KG/DIA CHO 103 GR/DIA 1,5 GR/KG/DIA LIPIDOS 41 GR/DIA 0.6 GR/KG/DIA VITAMINAS 5 CC TRAZAS 10 CC VITA C 5 CC VOLUMEN TOTAL 1448CC/24 PASAR A 60 CC/H

ORDENES PARA LABORATORIOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: |HEMOGRAMA IV |HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO|310583|x1|GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA|301730|x1|SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS|325640|x1|POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS|301631|x1|CLORO |CLORURO|311855|x1|CALCIO POR COLORIMETRIA|301706|x1|MAGNESIO|301452|x1|NITROGENO UREICO [BUN] |306725|x1|CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS|312146|x1|UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS|326239|x1|

TOMAR MUESTRA: EN AM

ORDENES PARA IMAGENOLOGIA

SERVICIOS SOLICITADOS PARA RADIOLOGÍA: |RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BAR|303906|x1|Portatiles sin fluoroscopia e intensificador de imagenes (practicado en habitacion)|326472|x1|

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: -

Guardado por: LISSETTE OROZCO MONTERO

CC 55229667



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13253960

Fecha/Hora: 03/03/2021 22:05:37

INSTRUCCIONES

DETALLE: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MELANIA IRIARTE TAPIA

CC 1046692959

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13254625

Fecha/Hora: 04/03/2021 7:51:41

DESCRIPCION

CON MONITOREO: NO APLICA

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

CON SONDA: VESICAL

ESTADO DE CONCIENCIA: ORIENTADO

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: CANULA NASAL

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN 0.9% 500 CC A 120 CC/H

PACIENTE: HIPERTENSO

PACIENTE CON: PALIDEZ MUCOCUTANEA

PACIENTE CON INDICACION DE: SENTAR FUERA DE CAMA

PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: CAMA

PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: DIURESIS POR SONDA VESICAL

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

A RAZON DE: INFUSION DE

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

OBSERVACIONES: 7:00 AM RONDA DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE ALERTA EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL SUPINO

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NASALES PERMEABLES CON SONDA NASOGASTRICA CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, MUCOSAS ORAL HÚMEDAS, CUELLO MOVIL, CON CVC EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV SSN 0.9% 500 CC A 120 CC/H + NPT A 60 CC/H, TÓRAX SIMÉTRICO CON ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES, MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA DE POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS CON DREN EN FOSA ILIACA DERECHA CONECTADO A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE, GENITALES NORMALES ELIMINANDO EN SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE, MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS, PIEL INTEGRAL.

-SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS, MASCARILLA N-95, GUANTES, VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO.

- ES VALORADO POR MEDICO INTERNISTA Y MEDICO GENERAL QUIEN DEJAN ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN, ORDENAN BAJAR LEV A SSN 0.9% 500 CC A 84 CC/H SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA LA PREVENCIÓN DE ULCERA POR PRESIÓN Y SE HIDRATA PIEL.

SE ADMINISTRA MEDICAMENTO COMPLETO SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSAS.
SE CUANTIFICA DIURESIS A CADA HORA.

SE MIDEN SIGNOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRA EN LA TABLA DE UCI Y SE CUANTIFICA DIURESIS.
PACIENTE QUE ES VALORADO POR CX GENERAL QUIEN ORDENA CERRAR SONDA NASOGASTRICA PROBAR LIQUIDOS QUIRURGICOS A TOLERANCIA Y AVANZAR, ORDEN QUE SE CUMPLE.

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE + TENDIDO DE SABANAS+ HIDRATACION DE PIEL + COLOCACIÓN DE CREMA ANTIPAÑALITIS + ARREGLO DE LA UNIDAD.

7:00 PM QUEDA PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD BAJO ORDEN MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI Y SE HIDRATA PIEL

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA CUATRO HORAS

SE REALIZA CURACION EN: CVC

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE INSTALA: SSN AL 0.9%

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DORMIDO

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO ESPECIALISTA Y MEDICO GENERAL

MEDICAMENTOS APLICADOS

4 P.M: AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV

8 A.M: AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV

INSUMOS UTILIZADOS

4 P.M: 2 JERINGA DE 10 CC

8 A.M: 2 JERINGA DE 10 CC

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

4 P.M: 148 MG/DL.



Guardado por: TATIANA ANGELICA MEJIA SALAZAR



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

CC 1143243189

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13254626 Fecha/Hora: 04/03/2021 7:52:02

DATOS DEL SUMINISTRO

DATOS DEL SUMISTRO: A 3 LITROS POR MINUTO
 DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO CANULA NASAL x HORA|305161616 [x12]
 FECHA/HORA INICIAL:: 07:00
 FECHA/HORA FINAL:: 07:00



Guardado por: TATIANA ANGELICA MEJIA SALAZAR

CC 1143243189

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13255067 Fecha/Hora: 04/03/2021 9:53:00

EVALUACION

ESPECIALIDAD_COD: ESP217
 ESPECIALIDAD:: CIRUGIA GENERAL
 MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: .
 RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: .
 ANALISIS Y MANEJO: -CX GENERAL-
 PTE FEMENINA DE 81 AÑOS DE EDAD CON DX:
 1. POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
 PTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE CON BUEN PATRON DEL SUEÑO,
 AL EXAMEN FISICO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO
 ABD: BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOSDEIRRITAICON PERITOENALLEVE
 DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA LA CUALSE ENCUENTRA LIMPIA SIN
 SIGNOS DE INFECCION NO SALDIA DE SECRECION, PERISTALSIS
 POSITIVA.
 PTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRTS NO ABDOMEN
 AGUDO QUIRURGICO, PTE CON EVOLUCION FAVORABLE EN SU POP CON
 FLATOS POSITIVOS, SE ORDENA PINZAR SODNA NASOGASTRICA E INICIAR
 DIETA LIQUIDA SIN AVANZAR, PTE CONTINUA CON IGUAL MANEJO.
 PLAN.
 1. PINZAR SODNA NASOGASTRICA E INICIAR DIETA LIQUIDA SIN AVANZAR
 2. RESTO IGUAL

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: .
 PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: CARLOS DAZA ACOSTA

CC 5166719

CIRUGIA GENERAL

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13255222

Fecha/Hora: 04/03/2021 10:30:50

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: NO
 SOSPECHA COVID 19: SI
 DX:: EVOLUCION UCI DE LA MAÑANA

- POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA MAS
 DRENAJE DE PERITONITIS
 GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO SOLO PIEL 27/2/2021
 - SECOND LOOK, LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO CIERRE DE LA
 CAVIDAD ABDOMINAL 1/3/2021.
 - SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3 PUNTOS
 - HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
 - ERC NO DIALITICA

METRONIDAZOL Y AMPICILINA SULBACTAM D5.

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: .

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: TA 130/80 FC 88 FR 18 STO2 98%

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOREACTIVAS A LA LUZ. MUCOSA ORAL
 SEMIHUMEDA, SNG SIN DEBITO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA.
 TORAX EXPANSIBLE; MV DISMINUIDO EN BASES
 RCR NO TERCER RUIDO EN EL MOMENTO DE LA EVOLUCION MEDICA
 ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A
 LA
 PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS +.
 PERO
 LENTA
 EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS
 SNC ALERTA Y VIGIL ECG 15/15. MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES

ANALISIS:

NOTA:: RECuento DE LEUCOCITOS: 18.10 10³/uL (4.50 - 11.00)
 NEUTROFILOS %: 85.72 % (50.00 - 65.00)
 LINFOCITOS: 1.20 10³/uL (1.50 - 3.60)
 HEMOGLOBINA: 9.6 g/dL (12.0 - 15.5)
 HEMATOCRITO: 29.9 % (36.0 - 46.5)
 RECuento DE PLAQUETAS: 213.0 10³/uL (150.0 - 450.0)
 CALCIO: 7.6 mg/dL (8.8 - 10.0)
 CLORO: 118 mmol/L (98 - 107)
 CREATININA: 1.83 mg/dL (0.57 - 1.11)
 GLUCEMIA: 132 mg/dL (80 - 115)
 MAGNESIO: 2.2 mg/dL (1.6 - 2.6)
 BUN: 49 mg/dL (10 - 20)
 POTASIO: 3.7 mmol/L (3.5 - 5.1)
 SODIO: 143 mmol/L (136 - 145)
 UREA: 106 mg/dL (20 - 43)

PACIENTE EN EL 4TO DIA DEL POST OPERATORIO DE LAPAROTOMIA
 EXPLORATORIA POR PERITONITONITIS GENERALIZADA, PACIENTE CON
 EVOLUCION FAVORABLE A PESAR DE EDAD Y COMORBILIDADES. SE HA
 MANTENIDO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN VASOCTIVOS,
 ADECUADO PATRON VENTILATORIO, AFEBRIL, ANEMIA G II SIN CRITERIOS
 PARA TRANSFUNDIR, FUNCION RENAL CON TENDENCIA A LA MEJORIA,
 CONTINUA CON LEUCOCITOSIS, SE HA MANTENIDO CON NTP. ABDOMEN
 SUAVE DEPRESIBLE, PERISTALSIS PRESENTA, EXPULSA GASES
 DIURESIS 1500 CC EN 24 HORAS. BALANCE CON TINUA POSITIVO
 CX GENERAL RECOMIENDA HOY INICIAR DIETA LIQUIDA. SIN AVANZAR.
 AL INICIAR DIETA LIQUIDA DISMINUIR LIV DE BASE A 84 CC/H.
 PACIENTE PUEDE SER TRASLADADA A HOSPITALIZACION.



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Edad:	81 AÑOS	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Ocupacion:	No registra	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: LO DESCRITO

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

NEFROLOGIA ADULTO

HOJA DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

Folio No. 13255389

Fecha/Hora: 04/03/2021 11:13:56

DIAGNOSTICO:

DX:: POP DE LAPAROTOMIA
EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA
MAS DRENAJE DE PERITONITIS
GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO
SOLO PIEL 27/2/2021
- LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO
CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL
1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3
PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DETALLE DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

NOTA NUTRICIONAL: PACIENTE HOSPITALIZADO EN UCI 7
AYUNADO PACIENTE EN ILIO
INTESTINAL QUIEN RECIBE NUTRI
CIÓN
PARENTERAL PERIFERICA CON UN
APORTE DE
1000 CAL/DÍA,(14.7CAL/KG/DIA)
PROTEÍNA 46 GR/DIA (0.6 GR/KG/DÍA),
CHO 103 GR/DIA (1.5GR/KG/DÍA), TIG 1.4
MG/KG/MIN.LIPIDOS 41 GR/DIA
(0,6 GR/KG/DIA), SIN VÍA ENTERAL
CALORÍAS: 1000 CAL* DIA
VOLUMEN: 1448 CC/24HORAS
TIPO DE ALIMENTO: BOLSA DE 3000 ML 1
AA ÁCIDOS 10 % 3 DE 1000 ML -
DAD 50% 1 500 ML
LIPIDOS 20 % 1 250 ML
MICRONUTRIENTES MULTIVITAMINAS 1
10 ML -
MICRONUTRIENTES ELEMENTOS
TRAZAS 1 10 ML -
ACIDOS ASCORBICO AMPOLLA 1 5 ML
ESQUEMA NUTRICIONAL ORDENADO: NUTRICION PARENTERAL A 60 CC/H
04/03/2021
VIA DE ADMINISTRACION: PARENTERAL CENTRAL

Guardado por: ANA MILAGROS MERCADO SIERRA

CC 225114448

MEDICINA GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13255391

Fecha/Hora: 04/03/2021 11:13:58

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

INDICACIONES NUTRICIONALES:
NUTRICIÓN PARENTERAL 1000
CAL/DÍA (14,7CAL/KG/DIA)

PROTEÍN.A 46 GR/DIA 0,6 GR/KG/DIA
CHO 103 GR/DIA 1,5 GR/KG/DIA
LIPIDOS 41 GR/DIA 0.6 GR/KG/DIA
VITAMINAS 5 CC
TRAZAS10 CC
VITA C 5 CC
VOLUMEN TOTAL 1448CC/24
PASAR A 60 CC/H

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI 7

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: |

Guardado por: ANA MILAGROS MERCADO SIERRA

CC 225114448

MEDICINA GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13255703

Fecha/Hora: 04/03/2021 13:02:25

INSTRUCCIONES MEDICAS

DIETA:: DIETA LIQUIDA

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

MEDIDAS GENERALES: TRASLADO A HOSPITALIZACION.

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI SEPTIMO CUB 15.

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: DISMINUIR LIV DE BASE A 84 CC/H.

INDICACIONES NUTRICIONALES:
NUTRICIÓN PARENTERAL 1000
CAL/DÍA (14,7CAL/KG/DIA)

PROTEÍN.A 46 GR/DIA 0,6 GR/KG/DIA
CHO 103 GR/DIA 1,5 GR/KG/DIA
LIPIDOS 41 GR/DIA 0.6 GR/KG/DIA
VITAMINAS 5 CC
TRAZAS10 CC
VITA C 5 CC
VOLUMEN TOTAL 1448CC/24
PASAR A 60 CC/H

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: -

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

CC 482661

NEFROLOGIA ADULTO

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13255908

Fecha/Hora: 04/03/2021 14:20:55

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: EVOLUCION UCI DE LA TARDE

- POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO SOLO PIEL 27/2/2021
- SECOND LOOK, LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL 1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3 PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

METRONIDAZOL Y AMPICILINA SULBACTAM D5.

RIESGO DE VENTILACION : MEDIA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM.

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: -

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV: TA 150/77MMHG FC 87LPM FR 18RPM STO2 98%
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, SNG SIN DEBITO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA.
TORAX EXPANSIBLE; MV DISMINUIDO EN BASES
RCR NO TERCER RUIDO EN EL MOMENTO DE LA EVOLUCION MEDICA
ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS +, PERO LENTA; PORTANDO DREN ABDOMINA SIN DEBITO.
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS
SNC ALERTA Y VIGIL ECG 15/15. MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES

ANALISIS:

NOTA:: FEMENINA CONOCIDA DE LA UNIDAD, QUIEN CURSA CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA SIN VASOACTIVOS ADECUADO PATRON VENTILATORIO
AFEBRIL PERISTALSIS PEREZOSA, SIN EMBARGO SE DECIDE EN HORAS DE AM, INICIAR DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA; DEBITO POR DREN ESCASO A NULO; CONTINUA MANEJO ATB. AUN EN VIGENCIA TRASLADO A PISO.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: LO ANOTADO.

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

NEFROLOGIA ADULTO

INFORME DE IMAGENOLOGIA

Folio No. 13256077

Fecha/Hora: 04/03/2021 15:15:57

EXAMEN

ESTUDIO:: SERIE DE ABDOMEN

TIPO ESTUDIO: RADIOGRAFÍA

TRANSCRIPTOR/A: ANDREA BLANCO CC:1007173029

FECHA DE REALIZACIÓN DEL ESTUDIO: 26 DE FEBRERO DEL 2021

-LIBRE-: TORAX:

Engrosamiento de paredes bronquiales.
Silueta cardíaca aumentada de tamaño.
Aorta elongada, ateromatosa.
Dilatación del tronco de la pulmonar.
Espacio pleural libre.
Elementos de monitoreo externo.
Estructuras óseas acordes a la edad.

ABDOMEN:

Distensión de asas intestinales con presencia de gas distal.
Materia fecal en marco cólico y ampolla rectal.
Líneas del psoas, propperitoneales y siluetas de las vísceras sólidas conservadas.
No se observan calcificaciones patológicas.
La densidad ósea es normal.
Estructuras óseas acordes a la edad.



Guardado por: MARCELA MORAN MEJIA

CC 32881864

RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13256368

Fecha/Hora: 04/03/2021 17:30:39

INSTRUCCIONES MEDICAS

OXIGENO:: CN A 3LT/MIN SI SAT < DE 90%..

GLUCOMETRIA: AYUNA Y CADA 8HR

OBSERVACIONES: CONTROL DE MEDICAMENTO

S/S CONTROL DE LAB

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: CUB-15

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV: SS 0.9% A 84C/HR

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003215558]

1) AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO

RECONSTITUIR Cantidad: 6 Dosis: --

2) METRONIDAZOL 500mg/100mLSOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: --

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003215559]

1) DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: -

2) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 1 Dosis: --

3) TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: --

POSICIÓN:: CABECERA A 35°

DIETA:: INICIAR DIETA LIQUIDA.

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

MEDIDAS GENERALES: MONITORIZACION HEMODINAMICA CONTINUA
CONTROL DE LA-LE
BALANCE HIDRICO
CUANTIFICAD DIURESIS
MEDIDAS ANTIESCARAS
MEDIDAS ANTITROMBOTICAS
RUTINA DE UCI
CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA
CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.
JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA

ORDENES PARA LABORATORIOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: [HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO[310583[x1]]POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS[301631[x1]]SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS[325640[x1]]CLORO [CLORURO][311855[x1]]CALCIO IONICO[326471[x1]]CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS[312146[x1]]NITROGENO UREICO [BUN] [306725[x1]]UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS[326239[x1]]

TOMAR MUESTRA: EN AM

RECOMENDACIONES PARA EXÁMENES DE LABORATORIO: -

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: OXIGENO DOMICILIARIO

DESCRIPCION DEL PLAN :: -



Guardado por: DEIVI ALFONSO PEREZ OTALORA

CC 1002152661

MEDICINA GENERAL

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13256892

Fecha/Hora: 04/03/2021 20:28:35

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: NO

DX:: - POP DE LAPAROTOMIA
EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA
MAS DRENAJE DE PERITONITIS
GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO
SOLO PIEL 27/2/2021

- SECOND LOOK, LAVADO PERITONEAL
TERAPEUTICO CIERRE DE LA CAVIDAD
ABDOMINAL 1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3
PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

METRONIDAZOL Y AMPICILINA
SULBACTAM D5.

SOSPECHA COVID 19: NO

RIESGO DE VENTILACION : MEDIA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: EN EL MOMENTO ESTABLE,

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: TOLERA DECUBITO SUPINO

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: SV: TA 150/90MMHG FC 71 LPM FR 18RPM STO2 98%
NORMOCEFALO, PUPILAS ISOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL
SEMIHUMEDA, SNG SIN DEBITO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA.
TORAX EXPANSIBLE; MV DISMINUIDO EN BASES
RCR NO TERCER RUIDO EN EL MOMENTO DE LA EVOLUCION MEDICA
ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A
LA
PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS +.
PERO
LENTA; PORTANDO DREN ABDOMINAL SIN DEBITO.
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS
SNC ALERTA Y VIGIL ECG 15/15. MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES

ANALISIS:

NOTA:: 4TO DIA DE ESTADIA EN UCI
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN VASOACTIVOS
ADECUADO PATRON VENTILATORIO
QUE CONTINUA CON NTP
FUNCION RENAL EN MESETA
CONTINUA MANEJO ATB.
FAMILIARES INFORMADOS DE MANERA AMPLIA

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA.
- MONITOREO HEMODINÁMICO
CONTINUO.
- DIURESIS HORARIA
- S/V HORARIOS
- MEDIDAS ANTIULCERAS POR PRESION
GASES A CRITERIO
MEDICO,RADIOGRAFIA DE TORAX PA
PORTATIL Y LAB EN AM
PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: JOSE CARLOS ALMEIDA PIÑA

CC 452188

MEDICINA INTERNA

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13257152

Fecha/Hora: 04/03/2021 21:16:26

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MELANIA IRIARTE TAPIA

CC 1046692959

DETALLE DE LA CURACION

Folio No. 13257152

Fecha/Hora: 04/03/2021 21:16:40

OBSERVACIONES

-LIBRE-: LIMPIO

-DESCRIPCION DE INSUMOS \ MEDICAMENTOS: SSN 0.9%, GUANTES
LIMPIOS, GUANTES ESTERILES, GASAS ESTERILES,



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

LIBRE-: SE REALIZA CURACION DE HERIDA QX SE RETIRA APOSITOS SUCIOS DE LIMPIA DE LO MAS LIMPIO A LO MAS CONTAMINADO CON SSN 0.9% Y GASAS ESTERIL SE SECA Y SE CUBRE CON GASAS Y MICROPORE.



Guardado por: MELANIA IRIARTE TAPIA

CC 1046692959

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13257184

Fecha/Hora: 04/03/2021 21:19:54

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: LIQUIDA CLARA



Guardado por: MELANIA IRIARTE TAPIA

CC 1046692959

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13257272

Fecha/Hora: 04/03/2021 21:43:07

DESCRIPCION

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 2
CON MONITOREO: CONTINUO
CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA
CON SONDA: VESICAL

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN0.9% A 84 CC /H
NUTRICIÓN PARENTERAL

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

SE RECIBE CON OXIGENO POR :: CANULA NASAL

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): ES VALORADO POR MEDICO EN TURNO EN CONJUNTO CON MEDICO INTERNISTA QUIEN DA ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN

OBSERVACIONES: 07: 00 PM RONDA DE ENFERMERÍA RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN POSICIÓN SEMIFOWLER

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , FOSAS NASALES PERMEABLES CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS ,MUCOSAS ORAL HÚMEDAS , CUELLO MOVIL CON CON CVC EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO SOLUCIÓN SALINA 500 CC A 84 CC H POR BOMBA DE INFUSION + NUTRICIÓN PARENTERAL A 60 CC H , TÓRAX SIMÉTRICO CON ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES , MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS , ABDOMEN BLANDO ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y ESTÉRILES + DREN CONECTADO A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE, SE OBSERVA EN GENITALES PROLAPSO ,ELIMINANDO DIURESIS POR SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE , MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS

-SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS ,MASCARILLA N-95 , GUANTES , VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO .

- ES VALORADO POR MEDICO INTERNISTA Y MEDICO GENERAL EN TURNO QUIEN DEJAN ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN

SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA LA PREVENCIÓN DE ULCERA POR PRESIÓN.

SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO ORDENA BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS EN LA INSTITUCIÓN

SE LE TOMAN PARACLINICOS CONTROL POR PERSONAL TÉCNICO DE LABORATORIO

SE ADMINISTRA MEDICAMENTO COMPLETO SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSA

SE LE REALIZA GLUCOMETRIA CONTROL

- SE MIDEN SIGNOS VITALES CADA HORA Y SE REGISTRA EN LA TABLA DE UCI

-SE CUANTIFICA DIURESIS CONTINUA SE REGISTRAN EN LA TABLA DE UCI

SE REALIZA BAÑO EN CAMA + CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE + TENDIDO DE SABANAS+ HIDRACION DE PIEL + COLOCACIÓN DE CREMA ANTIPAÑALITIS + ARREGLO DE LA UNIDAD

07:00 AM QUEDA PACIENTE EN REGULAR ESTADO DE SALUD BAJO OBSERVACIÓN Y MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA.

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

SIGNOS VITALES..

PULSO: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN TABLA

T.A.: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN TABLA

TEMPERATURA: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN TABLA

RESPIRACION: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN TABLA

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN TABLA

OXIMETRIA: SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN EN TABLA

MEDICAMENTOS APLICADOS

12 A.M: -AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV
-TRAMADOL MG IV

2 A.M: -METRONIDAZOL 500 MG IV
-DIPIRONA GR IV

6 A.M:
-OMEPRAZOL 40 MG IV

INSUMOS UTILIZADOS

3 A.M: APOSITO LEUKOMED

2 A.M: 2 JERINGAS DE 10 CC GUANTE DE MANEJO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

6 A.M: 1 JERINGAS DE 10 CC GUANTE DE MANEJO
 5 A.M: 1 TIRILLA LANCETA
 8 P.M: 1 TIRILLA LANCETA
 12 A.M: 1 TIRILLA LANCETA
 2 JERINGAS DE 10 CC GUANTE DE MANEJO

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

6 A.M: 138 MG/DL
 8 P.M: 152 MG DL



Guardado por: NAYELIS DE LA HOZ OROZCO

CC 1234092332

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13257273 Fecha/Hora: 04/03/2021 21:43:12

DATOS DEL SUMINISTRO

DETALLES DEL CONSUMO: |OXIGENO CANULA NASAL x HORA|305161616 [x12]

DATOS DEL SUMISTRO: A 3 LITROS POR MINUTO

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00

FECHA/HORA FINAL:: 07:00



Guardado por: NAYELIS DE LA HOZ OROZCO

CC 1234092332

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13257986 Fecha/Hora: 05/03/2021 8:13:58

DESCRIPCION

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 2
 CON MONITOREO: CONTINUO
 CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR IZQUIERDA
 ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE
 CON HERIDA QUIRURGICA EN: ABDOMEN,,
 CON Sonda: NASOGASTRICA
 SE RECIBE CON OXIGENO POR :: CANULA NASAL
 PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER
 ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: HORA
 PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO
 PACIENTE CON ALIMENTACION: PARENTERAL
 PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN PAÑAL DESECHABLE: ELIMINA DIURESIS EN SONDA VESICAL A LIBRE DRENAJE,,

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE: SI MAS HIDRATACION DE PIEL,,

OBSERVACIONES: 7:00 AM RONDA DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD ALERTA EN POSICIÓN DE CUBITO DORSAL SUPINO

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , FOSAS NASALES PERMEABLES CON Sonda NASOGASTRICA CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE CON OXIGENO POR CÁNULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTOS, MUCOSAS ORAL HÚMEDAS, CUELLO MOVIL , CON CVC EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO LEV SSN 0.9% 500 CC A 120 CC/H + NPT A 60 CC/H, TÓRAX SIMÉTRICO CON ELECTRODOS PARA SU MONITORIZACION DE SIGNOS VITALES , MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA DE POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APÓSITOS LIMPIOS CON DREN EN FOSA ILIACA DERECHA CONECTADO A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE, GENITALES NORMALES ELIMINANDO EN SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE , MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS, PIEL INTEGRAL.

-SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS ,MASCARILLA N-95 , GUANTES , VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO .

- ES VALORADO POR MEDICO INTERNISTA Y MEDICO GENERAL QUIEN DEJAN ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN , ORDENAN BAJAR LEV A SSN

RETIRAR Sonda NSG E INICIAR DIETA LIQUIDA ORDENES QUE SE CUMPLEN

SE REALIZA CAMBIO DE POSICIÓN CADA 2 HORAS PARA LA PREVENCIÓN DE ULCERA POR PRESIÓN Y SE HIDRATA PIEL.

SE ADMINISTRA MEDICAMENTO COMPLETO SIN NINGUNA REACCIÓN ADVERSAS.
 SE CUANTIFICA DIURESIS A CADA HORA.

SE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL DESECHABLE + TENDIDO DE SABANAS+ HIDRATACION DE PIEL + COLOCACIÓN DE CREMA ANTIPAÑALITIS + ARREGLO DE LA UNIDAD.

SE TRASALDA PACIENTE A HOSPITALIZACION HABITACION 423 PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO Y ENFEMERMERA JEFE EN TURNO,,

RECIBE DIETA: LIQUIDA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO GENERAL + MEDICO INTERNISTA QUIEN DA ORDENES A SEGUIR Y SE CUMPLEN,,
 SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

MEDICAMENTOS APLICADOS

4 P.M: AMPICILINA 3 GR IV
 TRAMADOL 50 M,G IV,,
 8 A.M: AMPICILINA 3 GR IV
 TRAMADOL 50 M,G IV,,
 10 A.M: METRONIDAZOL 200 MG IV
 DIPRIRONA 1 GR IV,,

INSUMOS UTILIZADOS

4 P.M: 2 JERINGA 10 CC + GUANTES DE MANEJO,,
 8 A.M: TIRILLA + LANCETA + 1 JERINGA 10 CC + GUANTES DE MANEJO,,
 10 A.M: 1 JERINGA 10 CC + GUANETS DE MANEJO,,

REGISTRO DE GLUCOMETRIA

8 A.M: 172 MG/DL,





CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

Guardado por: JOSUE ARMANDO BUELVAS OYOLA

CC 1007621226

REGISTRO DE OXIGENO

Folio No. 13257988

Fecha/Hora: 05/03/2021 8:14:10

DATOS DEL SUMINISTRO

DETALLES DEL CONSUMO: [OXIGENO CANULA NASAL x HORA]305161616 [x12 HORAS]

DATOS DEL SUMISTRO: CANULA NASAL 3 LITROS X MIN.,

FECHA/HORA FINAL:: 04:00

FECHA/HORA INICIAL:: 07:00



Guardado por: JOSUE ARMANDO BUELVAS OYOLA

CC 1007621226

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13258480

Fecha/Hora: 05/03/2021 9:53:44

EVALUACION

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: 1. POP DE LAPAROTOMIA EXPLORTORIA X APENDICITIS COMPLICADA
2 ABDOMEN CERRADO

ESPECIALIDAD_COD: ESP217

ESPECIALIDAD:: CIRUGIA GENERAL

ANALISIS Y MANEJO: POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
2. ABDOMEN CERRADO

PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE CON BUEN PATRON DEL SUEÑO,

AL EXAMEN FISICO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS EN DECUBITO SUPINO SIN DOLOR ABDOMINAL, RESPIRA OXIGENO AMBIENTE
SIGNOS VITALES FC 90 TA 159/81 SATURACION 99% FR 18 TEMP 36,7
CARDIOPULMONAR RSCRS SIN SOPLOS
ABDOMEN : BLANDO DEPRESIBLE HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SINSIGNOS DE INFECCION NO SALDIA DE SECRECION, ABDOMEN CERRADO
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA

PLAN

- 1 RETIRO DE LA SONDA NASOGASTRICA
- 2 INICIAR LA VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA
- 3 CURACCIONES DIARIAS
- 4 RESTO DE LAS ORDENES MEDICAS IGUALES
- 5 CSV Y AC

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: X

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: 1 RETIRO DE LA SONDA NASOGASTRICA
2 INICIAR LA VIA ORAL CON DIETA LIQUIDA
3 CURACCIONES DIARIAS
4 RESTO DE LAS ORDENES MEDICAS IGUALES
5 CSV Y AC

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: FABIAN MARTINEZ DAZA

CC 72165641

CIRUGIA GENERAL

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13258670

Fecha/Hora: 05/03/2021 10:44:32

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: EVOLUCION UCI DE LA MAÑANA

- POP DE LAPAROTOMIA
EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA
MAS DRENAJE DE PERITONITIS
GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO
SOLO PIEL 27/2/2021
- SECOND LOOK, LAVADO PERITONEAL
TERAPEUTICO CIERRE DE LA CAVIDAD
ABDOMINAL 1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3
PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

METRONIDAZOL Y AMPICILINA
SULBACTAM D6.

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: -

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: TA 126/70 FC 84 LAT X MIN FR 20 STO2 99%

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, SNG SIN DEBITO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA.
TORAX EXPANSIBLE; MV DISMINUIDO EN BASES
RCR SIN SOPLOS
ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A LA
PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS +.
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS
SNC ALERTA Y VIGIL ECG 15/15. MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Edad:	81 AÑOS	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Ocupacion:	No registra	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

ANALISIS:

NOTA:: RECUENTO DE LEUCOCITOS: 19.70 10³/uL (4.50 - 11.00)
 NEUTROFILOS %: 87.51 % (50.00 - 65.00)
 LINFOCITOS: 1.17 10³/uL (1.50 - 3.60)
 HEMOGLOBINA: 9.3 g/dL (12.0 - 15.5)
 HEMATOCRITO: 28.9 % (36.0 - 46.5)
 RECUENTO DE PLAQUETAS: 215.0 10³/uL (150.0 - 450.0)
 CALCIO: 7.4 mg/dL (8.8 - 10.0)
 CLORO: 121 mmol/L (98 - 107)
 CREATININA: 1.33 mg/dL (0.57 - 1.11)
 BUN: 42 mg/dL (10 - 20)
 POTASIO: 3.6 mmol/L (3.5 - 5.1)
 SODIO: 145 mmol/L (136 - 145)
 UREA: 90 mg/dL (20 - 43)

PACIENTE EN EL 5TO DIA DEL POST OPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA POR PERITONITIS GENERALIZADA, PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE A PESAR DE EDAD Y COMORBILIDADES. SE HA MANTENIDO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN VASOCTIVOS, ADECUADO PATRON VENTILATORIO Y SATURACIONES DE OXIGENO, AFEBRIL PARACLINICOS: CON LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA, ANEMIA G II SIN CRITERIOS PARA TRANSFUNDIR EN EL MOMENTO, FUNCION RENAL EN MEJORIA, DIURESIS 1290 EN 24 HORAS, TOLERANDO DIETA LIQUIDA EN EL DIA DE AYER SE ORDENA RETIRAR SONDA NASOGASTRICA. SE MANTIENE CON CRITERIOS DE TRASLADO A HOSPITALIZACION.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: RETIRAR SONDA NASOGASTRICA

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

NEFROLOGIA ADULTO

HOJA DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

Folio No. 13258726

Fecha/Hora: 05/03/2021 10:56:52

DIAGNOSTICO:

DX:: POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO SOLO PIEL 27/2/2021
 - LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL 1/3/2021.
 - SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3 PUNTOS
 - HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
 - ERC NO DIALITICA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DETALLE DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

VOLUMEN: 1448 CC/24HPORAS

TIPO DE ALIMENTO: BOLSA DE 3000 ML 1
 AA ÁCIDOS 10 % 3 DE 1000 ML -
 DAD 50% 1 500 ML
 LÍPIDOS 20 % 1 250 ML
 MICRONUTRIENTES MULTIVITAMINAS 1 10 ML -
 MICRONUTRIENTES ELEMENTOS
 TRAZAS 1 10 ML -
 ACIDOS ASCORBICO AMPOLLA 1 5 ML
 CALORÍAS: 1000 CAL/DIA

ESQUEMA NUTRICIONAL ORDENADO: NUTRICION PARENTERAL A 60 CC/H 05/03/2021

VIA DE ADMINISTRACION: PARENTERAL CENTRAL

NOTA NUTRICIONAL: PACIENTE HOSPITALIZADO EN UCI 7

AYUNADO PACIENTE EN ILIO
 INTESTINAL QUIEN RECIBE NUTRICIÓN PARENTERAL PERIFERICA CON UN APORTE DE 1000 CAL/DÍA,(14.7CAL/KG/DIA) PROTEÍNA 46 GR/DIA (0.6 GR/KG/DÍA), CHO 103 GR/DIA (1.5GR/KG/DÍA), TIG 1.4 MG/KG/MIN,LÍPIDOS 41 GR/DIA (0,6 GR/KG/DIA), SE INICIA DIETA LIQUIDA

Guardado por: ANA MILAGROS MERCADO SIERRA

CC 225114448

MEDICINA GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13258727

Fecha/Hora: 05/03/2021 10:56:54

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICIÓN PARENTERAL 1000 CAL/DÍA (14,7CAL/KG/DIA)

PROTEÍN..A 46 GR/DIA 0,6 GR/KG/DIA

CHO 103 GR/DIA 1,5 GR/KG/DIA

LÍPIDOS 41 GR/DIA 0.6 GR/KG/DIA

VITAMINAS 5 CC

TRAZAS10 CC

VITA C 5 CC

VOLUMEN TOTAL 1448CC/24

PASAR A 60 CC/H

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI 7

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: |

Guardado por: ANA MILAGROS MERCADO SIERRA

CC 225114448

MEDICINA GENERAL

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13258810

Fecha/Hora: 05/03/2021 11:23:29

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES





CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO

Folio No. 13258812

Fecha/Hora: 05/03/2021 11:23:36

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTO

CÓDIGO CUPS DEL PROCEDIMIENTO: 389101

NOMBRE PROCEDIMIENTO: se coloca cateter venosos central

FECHA DE REALIZACIÓN: 03/03/2021



Guardado por: ARLYN GUILLEN MAURY

CC 32890809

HOJA DE EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

Folio No. 13259263

Fecha/Hora: 05/03/2021 15:05:16

DIAGNOSTICO:

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

DX:: EVOLUCION UCI DE LA MAÑANA

- POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO SOLO PIEL 27/2/2021
- SECOND LOOK, LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL 1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3 PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

METRONIDAZOL Y AMPICILINA SULBACTAM D6.

RIESGO DE VENTILACION : NO APLICA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

HIPOTESIS DX:: IDEM

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: .

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: TA 130/80 FC 84 LAT X MIN FR 20 STO2 99%

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, SNG SIN DEBITO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA. TORAX EXPANSIBLE; MV DISMINUIDO EN BASES RCR SIN SOPLOS ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS +. EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS SNC ALERTA Y VIGIL ECG 15/15. MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES

ANALISIS:

NOTA:: PACIENTE EN EL 5TO DIA DEL POST OPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA POR PERITONITONITIS GENERALIZADA, PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE A PESAR DE EDAD Y COMORBILIDADES. SE HA MANTENIDO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN VASOCTIVOS, ADECUADO PATRON VENTILATORIO Y SATURACIONES DE OXIGENO, AFEBRIL PARACLINICOS: CON LEUCOCITOSIS, NEUTROFILIA, ANEMIA G II SIN CRITERIOS PARA TRANSFUNDIR EN EL MOMENTO, FUNCION RENAL EN MEJORIA, DIURESIS 1290 EN 24 HORAS, TOLERANDO DIETA LIQUIDA EN EL DIA DE AYER SE ORDENA RETIRAR SONDA NASOGASTRICA. SE MANTIENE CON CRITERIOS DE TRASLADO A HOSPITALIZACION.

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: SIN CAMBIOS EN LA TARDE. EN ESPERA DE DISPONIBILIDAD DE CAMAS.

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: SINAY GARCIA NIDETZ

CC 482661

NEFROLOGIA ADULTO

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13259557

Fecha/Hora: 05/03/2021 17:12:51

INGRESO

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE :: HOSPITALIZACION PISO

EN :: EN CAMILLA

PROCEDENTE DE :: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD: DESPIERTO

FECHA VALORACIÓN: (MM/DD/AAAA): 03/05/2021

EMITIDA POR :: NUEVA EPS

PARA :: HOSPITALIZACION

EN COMPAÑIA DE :: AUXILIAR CLINICO

DESCRIPCION

PACIENTE CON LIQUIDOS: S.S.N 0.9% A 84 CC /H

CON SONDA: VESICAL

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

ESTADO DE CONCIENCIA: DESPIERTO

PACIENTE EN SU HABITACION EN COMPAÑIA DE: FAMILIAR

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO LATERAL DERECHO

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: SEIS HORAS

RECIBE DIETA: LIQUIDA

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: BAÑO

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

OBSERVACIONES: 05:00 PM
INGRESA PACIENTE FEMENINA MAYOR DE EDAD, CONSCIENTE, ORIENTADA, EN CAMILLA, PROCEDENTE DE UCI 7, CON HISTORIA CLÍNICA COMPLETA, EN COMPAÑIA DE JEFE EN TURNO, AUXILIAR CLÍNICO.

AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NAALES PERMEABLES MUCOSAS ORAL HÚMEDAS, CUELLO MOVIL, CON CATETER VENOSO CENTRAL EN REGIÓN YUGULAR DERECHA PASANDO LEV SSN 0.9% 500 CC A 120 CC/H + NPT A 60 CC/H, TÓRAX SIMÉTRICO, MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA DE POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APÓSITOS LIMPIOS CON DREN EN FOSA ILIACA DERECHA CONECTADO A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE, GENITALES NORMALES ELIMINANDO EN SONDA VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE, MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS Y COMPLETA, PIEL INTEGRAL.

-SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS, MASCARILLA N-95, GUANTES, VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO.

-SE INSTALA EN SU HABITACIÓN 423
-SE MIDEN SIGNOS VITALES

06:00 PM
SE ADMINISTRA TRATAMIENTO, SIN NINGUNA COMPLICACIÓN Y CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN

07:00 PM
QUEDA PACIENTE EN SU UNIDA, CONSCIENTE, ORIENTADA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CUMPLIENDO TRATAMIENTO MEDICO Y A CUIDADOS DE ENFERMERIA.

SIGNOS VITALES..

TEMPERATURA: 36.2 CQ

RESPIRACION: 15 XMIN

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: CONSCIENTE

T.A.: 110/90 MMHG

PULSO: 72 XMIN

INSUMOS UTILIZADOS

6 P.M: GUANTES DE MANEJO

5 P.M: GUANTES DE MANEJO



Guardado por: LUIS EDUARDO VITOLA OBASCO

CC 1010093721

MEDICINA GENERAL

NOTA DE INGRESO

Folio No. 13259652

Fecha/Hora: 05/03/2021 17:53:15

INGRESO A

INGRESO A: HOSP PISO 4

ENFERMEDAD ACTUAL.

VENTILACION MECANICA: NO

SOSPECHA COVID 19: NO

DESCRIPCION DEL INGRESO: PACIENTE FEMENINA DE 81 AÑOS DE EDAD, PROCEDENTE DE UCI 7, DONDE SE ENCONTRABA BAJO LOS DIAGNOSTICOS DE:

- POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA, ABDOMEN CERRADO SOLO PIEL 27/2/2021
- SECOND LOOK, LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL 1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3 PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

PACIENTE EN SU POP MEDIATO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA CON POSTERIOR LAVADO PERITONEAL EL 01/03/2021, PACIENTE CON EVOLUCION FAVORABLE A PESAR DE EDAD Y COMORBILIDADES. EN SEGUIMIENTO POR EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL, QUIENSE EL DIA DE HOY RETIRAN SONDAJE NASOGASTRICO E INICIAN VIA ORAL, RECIBO PACIENTE ESTABLE, SE LE EXPLICA ESTADO ACTUAL Y PASO A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ECO ABDOMINAL: 26/02/2021

OPINION

COLELITIASIS.

SE SUGIERE RX DE SERIE DE ABDOMEN AGUDO PARA DESCARTAR OBSTRUCCION INTESTINAL.

RIESGO DE VENTILACION: NO APLICA

EXAMEN FISICO DE INGRESO

HALLAZGOS: TA 130/80 FC 84 LAT X MIN FR 20 STO2 99%

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, SNG SIN DEBITO. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIA. TORAX EXPANSIBLE; MV DISMINUIDO EN BASES

RCR SIN SOPLOS

ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APOSITOS, DOLOR A LA

PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS +. EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMAS

SNC ALERTA Y VIGIL ECG 15/15. MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES.

HIPOTESIS DIAGNOSTICA DE INGRESO

HIPOTESIS DX: - POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + APENDICECTOMIA MAS DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA, ABDOMEN CERRADO SOLO PIEL 27/2/2021
- SECOND LOOK, LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL 1/3/2021.

- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3 PUNTOS

- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.

- ERC NO DIALITICA

METRONIDAZOL Y AMPICILINA SULBACTAM D6.

PLAN

REPORTE A ICBF: NO

DESCRIPCION DEL PLAN: VER ORDENES MEDICAS.

Guardado por: JOSE ANIBAL LEON IBARRA

CC 1122816482

MEDICINA GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13259670

Fecha/Hora: 05/03/2021 18:04:28

INSTRUCCIONES MEDICAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: 423



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV: SS 0.9% A 84C/HR.

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003216543]

1) AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO

RECONSTITUIR Cantidad: 6 Dosis: 3 GR IV CADA 8 HORAS

2) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 2 Dosis: 20 MG VO CADA 12 HORAS.

3) METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 500 MG IV CADA 8 HORAS.

4) DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 1 GR IV CADA 8 HORAS

5) TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 50 MG IV CADA 8 HORAS.

6) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 10 MG IV CADA 8 HORAS

POSICIÓN:: CABECERA A 35

MEDIDAS GENERALES: CUIDADOS DE ENFERMERIA

SEGUIMIENTO POR CX GENERAL

LABS EN SISTEMA

PROBANDO VIA ORAL

CSVAC

DIETA:: LIQUIDA

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

OXIGENO:: NO

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICIÓN PARENTERAL 1000 CAL/DÍA (14,7CAL/KG/DIA)

PROTEÍN..A 46 GR/DIA 0,6 GR/KG/DIA

CHO 103 GR/DIA 1,5 GR/KG/DIA

LÍPIDOS 41 GR/DIA 0.6 GR/KG/DIA

VITAMINAS 5 CC

TRAZAS10 CC

VITA C 5 CC

VOLUMEN TOTAL 1448CC/24

PASAR A 60 CC/H

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: VER ORDENES MEDICAS.

Guardado por: JOSE ANIBAL LEON IBARRA

CC 1122816482

MEDICINA GENERAL

DETALLES DEL ESTADO DE LA PIEL

Folio No. 13259688

Fecha/Hora: 05/03/2021 18:10:03

ÚLCERA POR PRESIÓN

PRESENCIA DE ÚLCERA POR PRESIÓN: NO



Guardado por: Margarita María Santamaría Orozco

CC 1042418955

MEDICINA GENERAL

ESCALA DE DOWNTON

Folio No. 13259689

Fecha/Hora: 05/03/2021 18:10:07

CAIDAS PREVIAS

NO: 00

MEDICACION

Ninguno: 00

DEFICIT SENSORIAL

Ninguno: 00

ESTADO MENTAL

Orientado: 00

DEAMBULACION

Normal: 00

CALIFICACION ASIGNADA

:: 00

RIESGO

RIESGO: ALTO



Guardado por: Margarita María Santamaría Orozco

CC 1042418955

MEDICINA GENERAL

ESCALA DE NORTON

Folio No. 13259690

Fecha/Hora: 05/03/2021 18:10:12

ESTADO NUTRICIONAL

Valor - Criterio: (3) Adecuado

ESTADO MENTAL

Valor - Criterio.: (4) Alerta

ACTIVIDAD

Valor - Criterio: (3) Con ayuda

MOVILIDAD

Valor - Criterio: (4) Sin limitaciones

INCONTINENCIA

Valor - Criterio: (4) Ninguna

ROCE Y PELIGRO DE LESION CUTANEA

Valor - Criterio.: (3) No existe Problema aparente

RIESGO Y OBSERVACIONES

RIESGO: ALTO



Guardado por: Margarita María Santamaría Orozco

CC 1042418955

MEDICINA GENERAL



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13260453 Fecha/Hora: 05/03/2021 22:12:39

INSTRUCCIONES

DETALLE:: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MILAGROS MOVILLA ALVAREZ

CC 1007049447

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13260458 Fecha/Hora: 05/03/2021 22:15:51

INSTRUCCIONES

DETALLE:: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MILAGROS MOVILLA ALVAREZ

CC 1007049447

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13260488 Fecha/Hora: 05/03/2021 22:31:23

SOLICITUD DE DIETA

OBSERVACION:

TIPO DE DIETA: LIQUIDA CLARA



Guardado por: MILAGROS MOVILLA ALVAREZ

CC 1007049447

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13260506 Fecha/Hora: 05/03/2021 22:39:52

INSTRUCCIONES MEDICAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: 423B

OBSERVACIONES: .

POSICIÓN:: A 35 GRADOS.

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV: SS 0.9% A 84C/HR.

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003216922]

1) METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 500 MG IV CADA 8 HORAS.
2) AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO RECONSTITUIR Cantidad: 6 Dosis: 3 GR IV CADA 8 HORAS.

MEDIDAS GENERALES: CUIDADOS DE ENFERMERIA
SEGUIMIENTO POR CX GENERAL
LABS EN SISTEMA
CSV-AC.

DIETA:: LIQUIDA

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003216924]

1) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 2 Dosis: 1 CAP CADA 12 HORAS VO
2) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 10 MG IV CADA 8 HORAS.
3) DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 1 GR IV CADA 8 HORAS.
4) TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 50 MG IV CADA 8 HORAS.

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICIÓN PARENTERAL 1000 CAL/DÍA (14,7CAL/KG/DIA)

PROTEÍN..A 46 GR/DIA 0,6 GR/KG/DIA

CHO 103 GR/DIA 1,5 GR/KG/DIA

LIPIDOS 41 GR/DIA 0,6 GR/KG/DIA

VITAMINAS 5 CC

TRAZAS 10 CC

VITA C 5 CC

VOLUMEN TOTAL 1448CC/24

PASAR A 60 CC/H

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA 06/03/21.

OXIGENO:: .

GLUCOMETRIA: .

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: .

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: MARTIN ALONSO MENDOZA ALGARIN

CC 1043931048

MEDICINA GENERAL

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13260557 Fecha/Hora: 05/03/2021 23:07:19

DESCRIPCION

PACIENTE CON LIQUIDOS: S.S.N 0.9% A 84 CC /H

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

PACIENTE CON INDICACION DE: REPOSO ABSOLUTO EN CAMA

PACIENTE EN SU HABITACION EN COMPAÑÍA DE: FAMILIAR

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: BAÑO

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: SEIS HORAS

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

OBSERVACIONES: 07: 00 PM RONDA DE ENFERMERÍA RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN POSICIÓN SEMIFOWLER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , FOSAS NAsALES PERMEABLES ,MUCOSAS ORAL HÚMEDAS , CUELLO MOVIL CON CVC EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO SOLUCIÓN SALINA 500 CC A 84 CC H TÓRAX SIMÉTRICO , MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS , ABDOMEN BLANDO ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y ESTÉRILES + DREN CONECTADO A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE, SE OBSERVA EN GENITALES PROLAPSO ,ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE , MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS

-SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS ,MASCARILLA N-95 , GUANTES , VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO .

08:00 PM SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN
*SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN NINGUNA COMPLICACION
*EN RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD

10:00 PM VALORADO POR MEDICO EN TURNO
* SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y CONSTANTEMENTE SE VERIFICAN QUE LAS BARANDAS ESTÉN ELEVADAS PARA EVITAR CAÍDAS, Y PREVENIR EVENTOS ADVERSOS.

12:00 AM *SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN NINGUNA COMPLICACIÓN
SE REALIZA CAMBIO DE EQUIPO BURETRA POR PROTOCOLO

02:00 AM PACIENTE PASANDO BUENA NOCHE
05:00 AM SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD + BAÑO EN BAÑO + CAMBIO DE TENDIDOS
JEFE EN TURNO REALIZA CURACION
06:00 AM SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN
*SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN NINGUNA COMPLICACIÓN
07:00 AM QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR CONSCIENTE Y ORIENTADO EN REGULAR ESTADO DE SALUD, BAJO OBSERVACIÓN MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN TURNO

SIGNOS VITALES..

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: CONSCIENTE

OXIMETRIA: XXX

T.A.: 08:00 PM 120/70
04:00 AM 120/80

RESPIRACION: 08:00 PM 20XMIN
04:00 AM 21XMIN

TEMPERATURA: 08:00 PM 36.2
04:00 AM 36.3

PULSO: 08:00 PM 72XMIN
04:00 AM 71XMIN

MEDICAMENTOS APLICADOS

2 A.M: DIPIRONA 1 GR IV

12 A.M: -AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV
METRONIDAZOL 500 IV

6 A.M: TRAMADOL 50 MG IV

10 P.M: TRAMADOL 50 MG IV

INSUMOS UTILIZADOS

12 A.M: 2 JERINGAS DE 10 CC
GUANTES DE MANEJO
BURETRA 2

EQUIPO BOMBA 2
1 BURETROL 4 EQUIPOS BOMBA

10 P.M: 1 JERINGA DE 10 CC

2 A.M: 1 JERINGA DE 10 CC

6 A.M: 1 JERINGA DE 10 CC



Guardado por: FULVIA OROZCO PASTRANA

CC 1001941282

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13260799

Fecha/Hora: 06/03/2021 2:13:16

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: YULIETH PAOLA FUENMAYOR ALONSO

CC 1234091456

MEDICINA GENERAL

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13261155

Fecha/Hora: 06/03/2021 7:48:19

DESCRIPCION

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN 09% A 84CC/HORA

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

PACIENTE EN SU HABITACION EN COMPAÑÍA DE: FAMILIAR

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO LATERAL DERECHO

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: CUATRO HORAS

RECIBE DIETA: BLANDA

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO

OBSERVACIONES: **ANTES DE INGRESAR A LA HABITACIÓN REALIZO PREVIO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL , GUANTES, CUBRE BOCAS ,GAFAS , VISOR, GORRO OVEROL *

07:00 AM
RECIBO PACIENTE CONSCIENTE Y ORIENTADO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR EN REGULAR ESTADO DE SALUD AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , FOSAS NAsALES PERMEABLES ,MUCOSAS ORAL HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL CON CATETER CENTRAL SUBCLAVIO DERECHA SSN 09% 84 CC/HORA PERMEABLE PARA SU TTO TÓRAX SIMÉTRICO, MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS COMPLETOS SE OBSERVA EDEMAS EN MSD ABDOMEN BLANDO ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y SECOS + DREN CONECTADO A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE, SE OBSERVA EN GENITALES PROLAPSO, ELIMINANDO DIURESIS POR Sonda VESICAL CONECTADA A CYSTOFLO A LIBRE DRENAJE, MIEMBROS INFERIORES COMPLETOS Y MOVILES CON EDEMAS RESTO DE PIEL INTEGRA

**SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE USO CORRECTOS DE LOS ACCESORIOS DE LA HABITACIÓN, MANTENER BARANDAS ELEVADAS, MANTENER ORDENADA LA HABITACIÓN, USO DEL CALZADO ADECUADO, ACOMPAÑANTE PERMANENTE, USO DEL TIMBRE DE LLAMADO Y CONSTANTEMENTE SE



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

VERIFICAN QUE LAS BARANDAS ESTÉN ELEVADAS PARA EVITAR CAÍDAS, Y PREVENIR EVENTOS ADVERSOS*

-PACIENTE QUIEN SE MOVILIZA FUERA DE CAMA CON AYUDA DE FAMILIAR BAJO SUPERVISION DE ENFERMERÍA

08:00 AM
SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN Y SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN NINGUNA COMPLICACIÓN

-VALORADO POR CIRUJANO GENERAL DR FABIAN MARTINEZ QUIEN VALORA Y DEJA ORDENES A SEGUIR RETIRO DE EL DREN ABDOMINAL Y RETIRO DE LA SONDA VESICAL PREVIOS EJERCICIOS VESICALES INICIAR DIETA BLANDA

09:00 AM
PACIENTE RECIBE DIETA Y ES TOLERADA

10:00 AM
VALORADO POR MEDICO EN TURNO DR STEFANNY MANRRIQUE QUIEN VALORA Y DEJA ORDENES A SEGUIR INICIAR DIETA BLANDA SUSPENDER DIETA PARENTERAL

-JEFE EN TURNO REALIZA RETIRO DE DREN Y SONDA VESICAL POR ORDEN MEDICA

01:00 PM
PACIENTE RECIBE DIETA Y ES TOLERADA

02:00 PM
SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN NINGUNA COMPLICACIÓN

SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y CONSTANTEMENTE SE VERIFICAN QUE LAS BARANDAS ESTÉN ELEVADAS PARA EVITAR CAÍDAS, Y PREVENIR EVENTOS ADVERSOS**

04:00 PM
SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN Y SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN NINGUNA COMPLICACIÓN

05:00 PM
RECIBE DIETA Y ES TOLERADA

06:00 PM
SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN NINGUNA COMPLICACIÓN

PACIENTE QUE PASA BUEN TURNO

07:00 PM
QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR CONSCIENTE Y ORIENTADO EN REGULAR ESTADO DE SALUD, BAJO OBSERVACIÓN MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN TURNO.

SIGNOS VITALES..

OXIMETRIA: XXXXXXXXXXXXXXXX

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: CONSCIENTE

TEMPERATURA: 08:00 AM 36.5C
12:00 PM 36.7C
04:00 PM 36.8C

PULSO: 08:00 AM 82XMIN
12:00 PM 80XMIN
04:00 PM 82XMIN

T.A.: 08:00 AM 120/70
12:00 PM 120/80
04:00 PM 120/80

RESPIRACION: 08:00 AM 20XMIN
12:00 PM 22XMIN
04:00 PM 20XMIN

MEDICAMENTOS APLICADOS

4 P.M: METRODINAZOL 500 MG IV
AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 GR IV
DIPIRONA 1 GR IV
FUROSEMIDA 10 MG IV

8 A.M: METRODINAZOL 500 MG IV
AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 GR IV
DIPIRONA 1 GR IV
FUROSEMIDA 10 MG IV

6 P.M: OMEPRAZOL 20 MG VO

2 P.M: TRAMADOL 50 MG IV

INSUMOS UTILIZADOS

8 A.M: 4 JERINGA 10 CC + UN PAR DE GUANTES DE MANEJO

4 P.M: 4 JERINGA 10 CC + UN PAR DE GUANTES DE MANEJO

6 P.M: UN PAR DE GUANTES DE MANEJO

2 P.M: 1 JERINGA 10 CC + UN PAR DE GUANTES DE MANEJO



Guardado por: WENDY CAROLINA SUAREZ SANCHEZ

CC 1143466527

HOJA DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

Folio No. 13261236

Fecha/Hora: 06/03/2021 8:06:58

DIAGNOSTICO:

DX:: POP DE LAPAROTOMIA
EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA
MAS DRENAJE DE PERITONITIS
GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO
SOLO PIEL 27/2/2021
- LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO
CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL
1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3
PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

UNIDAD EN DONDE SE ENCUENTRA EL PACIENTE

UNIDAD: UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

DETALLE DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

VOLUMEN: 1448CC/24HORAS

CALORÍAS: 1000CAL/DAI



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

TIPO DE ALIMENTO: BOLSA DE 3000 ML 2
 AA ÁCIDOS 10 % 6 DE 1000 ML -
 DAD 50% 2 500 ML
 LIPIDOS 20 % 2 250 ML
 MICRONUTRIENTES MULTIVITAMINAS 2
 10 ML -
 MICRONUTRIENTES ELEMENTOS
 TRAZAS 2 10 ML -
 ACIDOS ASCORBICO AMPOLLA 2 5 ML

NOTA NUTRICIONAL: PACIENTE HOSPITALIZADO EN UCI 7
 AYUNADO PACIENTE EN ILIO
 INTESTINAL QUIEN RECIBE NUTRI
 CIÓN
 PARENTERAL PERIFERICA CON UN
 APORTE DE
 1000 CAL/DÍA,(14.7CAL/KG/DIA)
 PROTEÍNA 46 GR/DIA (0.6 GR/KG/DÍA),
 CHO 103 GR/DIA (1.5GR/KG/DÍA), TIG 1.4
 MG/KG/MIN.LIPIDOS 41 GR/DIA
 (0,6 GR/KG/DIA), SE INICIA DIETA
 LIQUIDA

ESQUEMA NUTRICIONAL ORDENADO: NUTRICION PARENTERAL A 60 CC/H
 06-07/03/2021

VIA DE ADMINISTRACION: PARENTERAL CENTRAL



Guardado por: JESSENIA CAROLINA SAENZ MENDEZ

CC 1045706241

NUTRICION Y DIETETICA

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13261237

Fecha/Hora: 06/03/2021 8:07:02

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

INDICACIONES NUTRICIONALES: NUTRICIÓN PARENTERAL 1000
 CAL/DÍA (14,7CAL/KG/DIA)

PROTEÍN..A 46 GR/DIA 0,6 GR/KG/DIA

CHO 103 GR/DIA 1,5 GR/KG/DIA
 LIPIDOS 41 GR/DIA 0.6 GR/KG/DIA
 VITAMINAS 5 CC
 TRAZAS 10 CC
 VITA C 5 CC
 VOLUMEN TOTAL 1448CC/24
 PASAR A 60 CC/H

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI 7

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: |

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: JESSENIA CAROLINA SAENZ MENDEZ

CC 1045706241

NUTRICION Y DIETETICA

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13261409

Fecha/Hora: 06/03/2021 8:47:35

EVALUACION

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: 1. POP DE LAPAROTOMIA EXPLORTORIA
 X APENDICITIS COMPLICADA
 2 ABDOMEN CERRADO

ESPECIALIDAD_COD: ESP217

ESPECIALIDAD:: CIRUGIA GENERAL

ANALISIS Y MANEJO: POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
 2. ABDOMEN CERRADO

PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE CON BUEN PATRON DEL
 SUEÑO,
 CON TOLERANCIA DE LA VI ORAL SIN DOLOR

AL EXAMEN FISICO

CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS EN DECUBITO
 SUPINO SIN DOLOR ABDOMINAL, RESPIRA OXIGENO AMBIENTE
 SIGNOS VITALES FC 70 TA 150/71 SATURACION 99% FR 18 TEMP 36,7
 CARDIOPULMONAR RSCRS SIN SOPLOS
 ABDOMEN : BLANDO DEPRESIBLE HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SINSIGNOS
 DE INFECCION NO SALDIA DE SECRECION, ABDOMEN CERRADO
 EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA
 DREN ABDOMINAL 10 CC SEROHEMATICO
 SONDA VESICAL ORIN CLARA NO HEMATURICA

PLAN

RETIRO DE EL DREN ABDOMINAL Y RETIRO DE LA SONDA VESICAL
 PREVIOS EJERCICIOS VESICALES

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: X

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: RETIRO DE EL DREN ABDOMINAL Y RETIRO DE
 LA SONDA VESICAL PREVIOS EJERCICIOS VESICALES

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: FABIAN MARTINEZ DAZA

CC 72165641

CIRUGIA GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13261506

Fecha/Hora: 06/03/2021 9:16:02

INSTRUCCIONES MEDICAS

MEDIDAS GENERALES: RETIRO DE EL DREN ABDOMINAL Y
 RETIRO DE LA SONDA VESICAL
 PREVIOS EJERCICIOS VESICALES

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: 423

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA DE CIRUGIA
 GENERAL

DIETA:: INICIAR DIETA BLANDA

SUSPENDER DIETA PARENTERAL

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: X



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

Stefanny Manrique V.

Guardado por: STEFANNY DAYANA MANRIQUE VEGA

CC 1140860715

MEDICINA GENERAL

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13261526

Fecha/Hora: 06/03/2021 9:24:55

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: Margarita María Santamaría Orozco

CC 1042418955

MEDICINA GENERAL

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13262879

Fecha/Hora: 06/03/2021 19:47:29

DESCRIPCION

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN 09% A 84CC/HORA

PACIENTE CON INDICACION DE: SENTAR FUERA DE CAMA

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

PACIENTE EN SU HABITACION EN COMPAÑIA DE: FAMILIAR

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: SEIS HORAS

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO

OBSERVACIONES: 07: 00 PM RONDA DE ENFERMERÍA RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN POSICIÓN SEMIFOWLER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , FOSAS NAALES PERMEABLES ,MUCOSAS ORAL HÚMEDAS , CUELLO MOVIL CON CON CVC EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO SOLUCIÓN SALINA 500 CC A 84 CC H TÓRAX SIMÉTRICO , MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS , ABDOMEN BLANDO ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y ESTÉRILES , MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS

-SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS ,MASCARILLA N-95 , GUANTES , VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO .

08:00 PM SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN
*SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN NINGUNA COMPLICACION
*EN RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD

10:00 PM VALORADO POR MEDICO EN TURNO
* SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y CONSTANTEMENTE SE VERIFICAN QUE LAS BARANDAS ESTÉN ELEVADAS PARA EVITAR CAÍDAS, Y PREVENIR EVENTOS ADVERSOS.
12:00 AM *SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN NINGUNA COMPLICACIÓN

02:00 AM PACIENTE PASANDO BUENA NOCHE
05:00 AM SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD + BAÑO EN BAÑO + CAMBIO DE TENDIDOS
JEFE EN TURNO REALIZA CURACION
06:00 AM SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN
*SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN NINGUNA COMPLICACIÓN
07:00 AM QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONSCIENTE Y ORIENTADO EN REGULAR ESTADO DE SALUD, BAJO OBSERVACIÓN MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERIA EN TURNO

SIGNOS VITALES..

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: CONSCIENTE

OXIMETRIA: XXX

T.A.: 08:00 PM 120/80

04:00 AM 120/70

RESPIRACION: 08:00 PM 20XMIN

04:00 AM 21XMIN

TEMPERATURA: 08:00 PM 36.3

04:00 AM 36.2

PULSO: 08:00 PM 72XMIN

04:00 AM 71XMIN

MEDICAMENTOS APLICADOS

12 A.M: -AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV
METRONIDAZOL 500 IV
DIPIRONA 1 GR IV
FUROSEMIDA 10 MG IV

10 P.M: TRAMADOL 50 MG IV

6 A.M: TRAMADOL 50 MG IV
OMEPRAZOL 20 MG VO

INSUMOS UTILIZADOS

12 A.M: 4 JERINGAS DE 10 CC
GUANTES DE MANEJO

6 A.M: GUANTES DE MANEJO

10 P.M: 1 JERINGA DE 10 CC



Guardado por: FULVIA OROZCO PASTRANA



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

CC 1001941282

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13263325 Fecha/Hora: 06/03/2021 21:40:37

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: MILAGROS MOVILLA ALVAREZ

CC 1007049447

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13263406 Fecha/Hora: 06/03/2021 22:07:08

SOLICITUD DE DIETA

OBSERVACION: ...

TIPO DE DIETA: LIQUIDA CLARA



Guardado por: MILAGROS MOVILLA ALVAREZ

CC 1007049447

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13263439 Fecha/Hora: 06/03/2021 22:18:47

INSTRUCCIONES MEDICAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: 423B

DIETA:: BLANDA

OBSERVACIONES: .

POSICIÓN:: A 35 GRADOS.

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV: SS 0.9% A 84C/HR.

MEDIDAS GENERALES: CUIDADOS DE ENFERMERIA
SEGUIMIENTO POR CX GENERAL
LABS EN SISTEMA
CSV-AC.

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

OXIGENO:: NO

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003217803]

1) AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO
RECONSTITUIR Cantidad: 6 Dosis: 3 GR IV CADA 8 HORAS .
2) METRONIDAZOL 500mg/100mLSOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis:
500 MG IV CADA 8 HORAS .

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003217805]

1) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 10 MG IV CADA 8 HORAS .
2) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 2 Dosis: 1 CAP VO CADA 12 HORAS.
3) TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 50 MG IV CADA 8 HORAS.
4) DAPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 1 GR IV CADA 8 HORAS.

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA 07/03/21

INDICACIONES NUTRICIONALES: .

GLUCOMETRIA: .

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: .

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Guardado por: MARTIN ALONSO MENDOZA ALGARIN

CC 1043931048

MEDICINA GENERAL

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13264422 Fecha/Hora: 07/03/2021 10:44:57

INGRESO

RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD: CONSCIENTE

DESCRIPCION

PACIENTE CON BOMBAS DE INFUSION INSTALADAS: 1

ESTADO DE CONCIENCIA: CONSCIENTE

CON Sonda: VESICAL

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

PACIENTE EN SU HABITACION EN COMPAÑÍA DE: FAMILIAR

PACIENTE EN POSICION: SEMIFOWLER

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: CUATRO HORAS

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

PACIENTE CON ALIMENTACION: ENTERAL

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

OBSERVACIONES: 07/03/2021 7:00AM RONDA DE ENFERMERÍA RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN POSICIÓN SEMIFOWLER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , FOSAS NASALES PERMEABLES ,MUCOSAS ORAL HÚMEDAS , CUELLO MOVIL CON CON CVC EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO SOLUCIÓN SALINA 500 CC A 84 CC H TÓRAX SIMÉTRICO , MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS , ABDOMEN BLANDO ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y ESTÉRILES , MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS

-SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS ,MASCARILLA N-95 , GUANTES , VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO .

08:00 AM SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN
*SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN NINGUNA COMPLICACION
*EN RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD

10:00 AM VALORADO POR MEDICO EN TURNO
* SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y CONSTANTEMENTE SE VERIFICAN QUE LAS BARANDAS ESTÉN ELEVADAS PARA EVITAR CAÍDAS, Y PREVENIR EVENTOS ADVERSOS.
12:00 PM *SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN NINGUNA COMPLICACIÓN

02:00 PM PACIENTE PASANDO BUENA NOCHE.

06:00 PM SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN
*SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN NINGUNA COMPLICACIÓN
07:00 PM QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR CONSCIENTE Y ORIENTADO EN REGULAR ESTADO DE SALUD, BAJO OBSERVACIÓN MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN TURNO

MEDICAMENTOS APLICADOS

10 A.M: METRONIDAZOL 200MG IV
DIPIRONA 1G IV.

8 A.M: METRONIDAZOL 500MG IV
AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 MG IV
DIPIRONA 1GR IV
FUROSEMIDA 10MG IV

INSUMOS UTILIZADOS

8 A.M: 4 JERINGAS DE 10 CC + 1 PARDE GUANTES DE MANEJO +TIRILLA +LANCETA.

10 A.M: 1 JERINGA DE 10 CC + 1 PAR DE GUANTES DE MANEJO.



Guardado por: ROSA VIRGINIA AHUMADA GOMEZ

CC 1044425106

MEDICINA GENERAL

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13264524

Fecha/Hora: 07/03/2021 11:39:27

EVALUACION

ESPECIALIDAD:: CIRUGIA GENERAL

ESPECIALIDAD_COD: ESP217

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: .

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: .

ANALISIS Y MANEJO: -CX GENERAL-
PTE FEMENINA DE 81 AÑOS DE EDAD CON DX:
1. POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

PTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE CON BUEN PATRON DEL SUEÑO,

AL EXAMEN FISICO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO
ABD: BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITAICON PERITOENA LLEVE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA LA CUAL SE ENCUENTRA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION NO SALDIA DE SECRECION, PERISTALSIS POSITIVA.

PTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE SIRS NO ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO, PTE CON EVOLUCION FAVORABLE EN SU POP CON FLATOS POSITIVOS, TOLERANDO DIETA LIQUIDA SEORDENA AVANZAR A BLANDA, PTE CONTINUA CON IGUAL MANEJO.

PLAN.

1. DIETA BLANDA
2. RESTO IGUAL

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: .

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: CARLOS DAZA ACOSTA

CC 5166719

CIRUGIA GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13264648

Fecha/Hora: 07/03/2021 12:44:25

INSTRUCCIONES MEDICAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: 423

DIETA:: DIETA BLANDA.

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDENES CIRUGIA GENERAL.

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

INDICACIONES NUTRICIONALES: .

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

DESCRIPCION DEL PLAN :: VER ORDENES MEDICAS.

Guardado por: JOSE ANIBAL LEON IBARRA

CC 1122816482

MEDICINA GENERAL

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13264903

Fecha/Hora: 07/03/2021 15:49:38

INSTRUCCIONES

DETALLE-: SIN INSTRUCCIONES



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	



Guardado por: Yennyfer Cruz Cruz

CC 1140874823

MEDICINA GENERAL

SOLICITUD DE INSUMOS

Folio No. 13265295

Fecha/Hora: 07/03/2021 19:42:20

INSTRUCCIONES

DETALLE: SIN INSTRUCCIONES



Guardado por: Margarita María Santamaría Orozco

CC 1042418955

MEDICINA GENERAL

ORDEN MÉDICA / SOLICITUD DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Folio No. 13265847

Fecha/Hora: 07/03/2021 21:18:54

INSTRUCCIONES MEDICAS

NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: 423.

POSICIÓN: A 35 GRADOS

DIETA: BLANDA.

OXIGENO: NO.

LIQUIDOS ENDOVENOSOS: LEV: SS 0.9% A 84C/HR

MEDIDAS GENERALES: CUIDADOS DE ENFERMERIA

SEGUIMIENTO POR CX GENERAL

LABS EN SISTEMA

CSV-AC

MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO

ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003218678]

1) AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO
RECONSTITUIR Cantidad: 6 Dosis: 3 GR IV CADA 8 HRS FI 27/3/21 D9
2) METRONIDAZOL 500mg/100mLSOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis:
500 MG IV CADA 8 HRS FI 27/2/21 D9

MEDICAMENTOS: Fórmula # [0003218681]

1) DAPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 1 GR IV
CADA 8 HRS
2) TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3
Dosis: 50 MG IV CADA 8 HRS
3) FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 10 MG
IV CADA 8 HRS
4) OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg Cantidad: 2 Dosis: 1 CAP VO CADA 12
HRS

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA 08/03/21

INDICACIONES NUTRICIONALES: .

PLAN-

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA

Ricardo Carrillo Barrios

Guardado por: RICARDO JOSE CARRILLO BARRIOS

CC 1143142057

MEDICINA GENERAL

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13266077

Fecha/Hora: 07/03/2021 22:01:07

DESCRIPCION

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN 09% A 84 CC/HORA

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

ESTADO DE CONCIENCIA: DESPIERTO

PACIENTE: HIPERTENSO

PACIENTE EN SU HABITACION EN COMPAÑÍA DE: FAMILIAR

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO LATERAL DERECHO

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

PACIENTE RECIBE BAÑO EN: BAÑO

PACIENTE QUEDA EN SU UNIDAD: DESPIERTO

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: SEIS HORAS

RECIBE DIETA: LIQUIDA

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

OBSERVACIONES: 07: 00 PM
 RONDA DE ENFERMERÍA RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN POSICIÓN SEMIFOWLER
 AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ , FOSAS NASALES PERMEABLES ,MUCOSAS ORAL HÚMEDAS , CUELLO MOVIL CON CON CVC EN REGIÓN YUGULAR DERECHA PASANDO SOLUCIÓN SALINA 500 CC A 84 CC H TÓRAX SIMÉTRICO , MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS , ABDOMEN BLANDO ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON AÓSITOS LIMPIOS Y ESTÉRILES , MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS

-SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS ,MASCARILLA N-95 , GUANTES , VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO .

08:00 PM
 SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN
 *SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN NINGUNA COMPLICACION
 *EN RONDA DE ENFERMERÍA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD

10:00 PM
 VALORADO POR MEDICO EN TURNO
 * SE INFORMA A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y CONSTANTEMENTE SE VERIFICAN QUE LAS BARANDAS ESTÉN ELEVADAS PARA EVITAR CAÍDAS, Y PREVENIR EVENTOS ADVERSOS.

12:00 AM
 *SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN NINGUNA COMPLICACIÓN

02:00 AM
 PACIENTE PASANDO BUENA NOCHE

05:00 AM
 SE REALIZA ARREGLO DE LA UNIDAD + BAÑO EN BAÑO + CAMBIO DE TENDIDOS
 JEFE EN TURNO REALIZA CURACIÓN

06:00 AM
 SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN
 *SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN NINGUNA COMPLICACIÓN

07:00 AM
 QUEDA PACIENTE EN SU UNIDAD EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR CONSCIENTE Y ORIENTADO EN REGULAR ESTADO DE SALUD, BAJO OBSERVACIÓN MEDICA Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN TURNO

SIGNOS VITALES..

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: CONSCIENTE .

T.A.: 08:00 PM 120/80 MMHG
 04:00 AM 120/70 MMHG

RESPIRACION: 08:00 PM 20 XMIN
 04:00 AM 21 XMIIN

TEMPERATURA: 08:00 PM 36.3 C
 04:00 AM 36.2 C

PULSO: 08:00 PM 82 XMIN
 04:00 AM 71 XMIN

MEDICAMENTOS APLICADOS

12 A.M: -AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV
 METRONIDAZOL 500 IV .
 DIPIRONA 1 GR IV
 FUROSEMIDA 10 MG IV

10 P.M: TRAMADOL 50 MG IV .

6 A.M: TRAMADOL 50 MG IV .
 OMEPRAZOL 20 MG VO

INSUMOS UTILIZADOS

8 P.M: GUANTES DE MANEJO
 JERINGA DE 10 CC

6 A.M: GUANTES DE MANEJO
 JERINGA DE 10 CC

12 A.M: GUANTES DE MANEJO
 JERINGA DE 10 CC TRES



Guardado por: LUIS EDUARDO VITOLA OBASCO

CC 1010093721

MEDICINA GENERAL

SOLICITUD DE DIETA

Folio No. 13266382

Fecha/Hora: 08/03/2021 3:21:01

SOLICITUD DE DIETA

TIPO DE DIETA: BLANDA



Guardado por: Margarita María Santamaría Orozco

CC 1042418955

MEDICINA GENERAL

DETALLE DE LA CURACION

Folio No. 13266439

Fecha/Hora: 08/03/2021 5:31:34

INSUMOS \ MATERIALES

-DESCRIPCION DE INSUMOS \ MEDICAMENTOS: 3 PAQUETES DE GASAS ESTÉRILES
 SOLUCIÓN SALINA 0,9%
 MICROPORE
 1 AÓSITO
 1 PAR DE GUANTES ESTERILES
 1 PAR DE GUANTES LIMPIOS
 1 JERINGA DE 10CC

-LIBRE-: SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA EN REGOION ABDOMINAL SIN SIGNOS DE INFECCION , DOLOR U ENROJESIMNETO

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 A.M: 0

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

LIBRE-:

PREVIA COLOCACIÓN DE EPP, SE LE EXPLICA AL PACIENTE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR. SE REALIZA LAVADOS DE MANOS CON JABÓN ANTIBACTERIAL Y COLOCACIÓN DE EPP REALIZO TÉCNICAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA ME COLOCO GUANTES ME RETIRO GUANTES DE MANEJO Y PROCEDO A COLOCARME GUANTES ESTÉRILES LIMPIO HERIDA CON GASAS IMPREGNADAS CON SOLUCIÓN SALINA LUEGO SECO CON GASAS ESTÉRILES Y SE CUBRE CON AÓSITO ESTÉRIL SE FIJA CON MICROPORE SE TERMINA CURACIÓN SIN COMPLICACIÓN.



Guardado por: Margarita María Santamaría Orozco

CC 1042418955

MEDICINA GENERAL

DETALLE DE LA CURACION



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Edad:	81 AÑOS	Ocupacion:	No registra
Aseguradora:	NUEVA EPS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Barrio:	LAS MORAS	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES

Folio No. 13266446

Fecha/Hora: 08/03/2021 5:34:19

INSUMOS \ MATERIALES

-DESCRIPCION DE INSUMOS \ MEDICAMENTOS: 3 PAQUETES DE GASAS ESTÉRILES
 SOLUCIÓN SALINA 0,9%
 MICROPORÉ
 1 APOSITO
 1 PAR DE GANTES ESTERILES
 1 PAR DE GANTES LIMPIOS
 1 JERINGA DE 10CC
 1 APOSITO LEUCOMET

-LIBRE-: SE OBSERVA SITIO DE INSERCIÓN DE CVC SIN SIGNOS DE INFECCIÓN

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 A.M: 0

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

LIBRE-:

PREVIA COLOCACIÓN DE EPP, SE LE EXPLICA AL PACIENTE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, SE REALIZA LAVADOS DE MANOS CON JABÓN ANTIBACTERIAL Y COLOCACIÓN DE EPP REALIZO TÉCNICAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA ME COLOCO GUANTES ME RETIRO GUANTES DE MANEJO Y PROCEDO A COLOCARME GUANTES ESTÉRILES LIMPIO HERIDA CON GASAS IMPREGNADAS CON SOLUCIÓN SALINA LUEGO SECO CON GASAS ESTÉRILES Y SE CUBRE CON APOSITO LEUCOMET SE FIJA CON MICROPORÉ SE TERMINA CURACIÓN SIN COMPLICACIÓN.



Guardado por: Margarita María Santamaría Orozco

CC 1042418955

MEDICINA GENERAL

RESULTADO DE LA INTERCONSULTA

Folio No. 13266622

Fecha/Hora: 08/03/2021 7:36:16

EVALUACION

ANALISIS Y MANEJO: 1. POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
 2. ABDOMEN ABIERTO

PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE CON BUEN PATRON DEL SUEÑO,
 CON TOLERANCIA DE LA VIA ORAL SIN SIGNOS DE SIRS SIN VOMITOS Y SIN DATOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA

AL EXAMEN FISICO CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS EN DECUBITO SUPINO SIN DOLOR ABDOMINAL,
 SIGNOS VITALES FC 70 TA 129/80 FR 18 TEMP 36,7
 CARDIOPULMONAR RSCRS SIN SOPLOS
 ABDOMEN : BLANDO DEPRESIBLE HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION NO SALIDA DE SECRECION,
 EXTREMIDADES EUTRFOICAS SIN EDEMA

PLAN.

1. SALIDA
 2 FAJA ABDOMINAL PERMANENTE X 3 MESES
 3 CURACCIONES DIARIAS EN LA CASA CON AGUA Y JABON
 4 CEFRADINA TABLETAS DE 500 MG VIA ORAL CVADA 8 HORAS X 5 DIAS
 5 ACETAMINOFEN TABLETAS DE 500 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS X 5 DIAS
 6 RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS
 7 CITA A LA CONSULTA EXTERNA DE CX GENERAL EN 15 DIAS

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA: 1. POP DE LAPAROTOMIA EXPLORTORIA
 X APENDICITIS COMPLICADA
 2 ABDOMEN CERRADO

ESPECIALIDAD_COD: ESP217

ESPECIALIDAD:: CIRUGIA GENERAL

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICAS: X

PLAN-

DESCRIPCION DEL PLAN :: SALIDA
 2 FAJA ABDOMINAL PERMANENTE X 3 MESES
 3 CURACCIONES DIARIAS EN LA CASA CON AGUA Y JABON
 4 CEFRADINA TABLETAS DE 500 MG VIA ORAL CVADA 8 HORAS X 5 DIAS
 5 ACETAMINOFEN TABLETAS DE 500 MG VIA ORAL CADA 6 HORAS X 5 DIAS
 6 RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS
 7 CITA A LA CONSULTA EXTERNA DE CX GENERAL EN 15 DIAS

PLAN ADMINISTRATIVO: NO APLICA



Guardado por: FABIAN MARTINEZ DAZA

CC 72165641

CIRUGIA GENERAL

ANOTACION DE ENFERMERIA

Folio No. 13267172

Fecha/Hora: 08/03/2021 9:43:39

DESCRIPCION

CON CATETER VENOSO CENTRAL EN: YUGULAR DERECHA

PACIENTE CON LIQUIDOS: SSN 09% A 84 CC/HORA

PACIENTE EN POSICION: DECUBITO DORSAL

ESTADO GENERAL: REGULAR

DE LA ATENCION

SE TOMAN Y REGISTRAN SIGNOS VITALES CADA: CUATRO HORAS

MEDICAMENTO SUMINISTRADO POR: CLINICA

OBSERVACIONES: 7:00AM RONDA DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN SU UNIDAD EN POSICION SEMIFOWLER AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA PALIDEZ FACIAL, CABELLO BIEN IMPLANTADO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, FOSAS NAALES PERMEABLES, MUCOSAS ORAL HUMEDAS, CUELLO MOVIL CON CON CVC EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO SOLUCION SALINA 500 CC A 84 CC H TÓRAX SIMÉTRICO, MIEMBROS SUPERIORES SIMÉTRICOS, ABDOMEN BLANDO ABDOMEN CON HERIDA QUIRURGICA POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APOSITOS LIMPIOS Y ESTÉRILES, MIEMBROS INFERIORES SIMÉTRICOS -SE INGRESA AL CUBÍCULO CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETO BATA POLAINAS GAFAS, MASCARILLA N-95, GUANTES, VISOR, OVEROL GORRO. SE REALIZA LAVADO DE MANO. 08:00 AM SE MIDEN SIGNOS VITALES Y SE REGISTRAN *SE ADMINISTRA TTO ORDENADO BAJO NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN SUS HORARIOS ESTABLECIDOS SIN NINGUNA COMPLICACIÓN *EN RONDA DE ENFERMERIA SE OBSERVA PACIENTE TRANQUILO EN SU UNIDAD 10:00 AM VALORADO POR MEDICO EN TURNO Y CIRUJANO GENERAL Y ORDENA SALIDA. SE DAN ORDENES ORDENES CITA CONTROL Y RECOMENDACIONES AL FAMILIAR ACEPTA ENTENDER SALIDA CON FORMULA MEDICA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

PACIENTE VALORADO POR DR(A): MEDICO EN TURNO Y CIRUJANO GENERAL

SE REALIZA CAMBIO DE POSICION CADA: CADA DOS HORAS

SIGNOS VITALES..

ESTADO CLINICO DEL PACIENTE: CONSIENTE / ORIENTADA

RESPIRACION: 8:00 AM 18 XMIN

TEMPERATURA: 8:00 AM 36.5°C

PULSO: 8:00AM 84 XMIN

OXIMETRIA:

T.A.: 08:00 AM 120/80

MEDICAMENTOS APLICADOS

8 A.M: METRONIDAZOL 500MG IV AMPICILINA+SULBACTAM 3GR MG IV
 DIPIRONA 1GR IV
 FUROSEMIDA 10MG IV



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

INSUMOS UTILIZADOS

8 A.M: JERINGA DE 10 CC ...3

EGRESO

EGRESA PACIENTE DE LA INSTITUCION EN: EN SILLA DE RUEDAS

EGRESA PACIENTE CON FORMULA MEDICA Y RECOMENDACIONES: SI

PACIENTE CON ALTA HOSPITALARIA: SI



Guardado por: luz estela charris molina

CC 22510480

RECETARIO

Folio No. 13267856

Fecha/Hora: 08/03/2021 12:44:24

R/

-LIBRE-: SE SOLICITA RETIRO DE PUNTOS EN 10 DIAS

Stefanny Manrique V.

Guardado por: STEFANNY DAYANA MANRIQUE VEGA

CC 1140860715

MEDICINA GENERAL

RECETARIO

Folio No. 13267857

Fecha/Hora: 08/03/2021 12:44:28

R/

-LIBRE-: SE SOLICITA CITA CONTROL POR EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL POR LA CONSULTA EXTERNA EN SU EPS

Stefanny Manrique V.

Guardado por: STEFANNY DAYANA MANRIQUE VEGA

CC 1140860715

MEDICINA GENERAL

RECETARIO

Folio No. 13267860

Fecha/Hora: 08/03/2021 12:46:24

R/

-LIBRE-: RECOMENDACIONES DE CIRUGIA GENERAL:
- FAJA ABDOMINAL PERMANENTE X 3 MESES
- CURACCIONES DIARIAS EN LA CASA CON AGUA Y JABON

SIGNOS DE ALARMA PARA REINGRESO POR URGENCIAS:

- TEMPERATURA AXILAR IGUAL O MAYOR A 38 GRADOS CENTIGRADOS
- DOLOR AGUDO QUE NO SE CALME
- HINCHAZÓN DE MANOS O PIES
- SÍNTOMAS RESPIRATORIOS COMO TOS, DOLOR TORÁCICO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ESPUTO CON SANGRE.
- DOLOR ABDOMINAL IMPORTANTE
- ADORMECIMIENTO O DISMINUCIÓN DE LA FUERZA DE ALGUNA EXTREMIDAD
- VÓMITOS
- DIFICULTAD PARA HABLAR O CAMINAR
- CONVULSIONES
- CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO
- DOLOR DE CABEZA INTENSO
- MAREO
- AUMENTO DE PALIDEZ
- FATIGA
- SOMNOLENCIA
- IRRITABILIDAD
- DIARREA
- ARDOR AL ORINAR, ENTRE OTROS.

Stefanny Manrique V.

Guardado por: STEFANNY DAYANA MANRIQUE VEGA

CC 1140860715

MEDICINA GENERAL

RECETARIO

Folio No. 13267863

Fecha/Hora: 08/03/2021 12:47:16

R/

-LIBRE-: FORMULA MEDICA:

1. CEFRADINA TABLETAS DE 500 MG
USO DAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
CANTIDAD: 15 TABLETAS
2. ACETAMINOFEN TABLETAS DE 500 MG
USO DAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 5 DIAS
CANTIDAD: 20 TABLETAS
3. OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG
USO DAR 1 CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS
CANTIDAD: 20 CAPSULAS

Stefanny Manrique V.

Guardado por: STEFANNY DAYANA MANRIQUE VEGA

CC 1140860715

MEDICINA GENERAL

RESOLUCION 4505

Folio No. 13267866

Fecha/Hora: 08/03/2021 12:50:22

DATOS RESOLUCIÓN

FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD BUCAL POR PROFESIONAL EN ODONTOLOGÍA
: 1845-01-01



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES	Identificación:	CC 26714269
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO
Fec. Nacimiento:	20/04/1939	Ocupacion:	No registra
Edad:	81 AÑOS	Direccion:	CALLE 71 19-46
Aseguradora:	NUEVA EPS	Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES	Cotizante:	NELBA SALAS MORALES
Barrio:	LAS MORAS		

FECHA TOMA MICROALBUMINURIA: 1845-01-01
 FECHA TOMA DE HDL: 1845-01-01
 FECHA TOMA DE BACILOSCOPIA DE DIAGNÓSTICO: 1845-01-01
 FECHA HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 1845-01-01
 FECHA DE LA TOMA DE GLICEMIA BASAL: 1845-01-01
 FECHA CREATININA: 1845-01-01
 FECHA DE TOMA DE PRUEBA TAMIZAJE PARA SÍFILIS : 1845-01-01
 FECHA DE TOMA DE ELISA PARA VIH: 1845-01-01
 FECHA DE LA PRUEBA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (TAMIZAJE CA DE COLON) : 1845-01-01
 CONSULTA DE PSICOLOGÍA: 1845-01-01
 FECHA DE TAMIZAJE VISUAL NEONATAL : 1845-01-01
 CREATININA: 0
 HEMOGLOBINA GLICOSILADA: 0
 TALLA EN CENTIMETROS: 0
 PESO EN KILOGRAMOS: 0
 FECHA DE ATENCIÓN EN SALUD PARA LA ASESORÍA EN ANTICONCEPCIÓN : 01/01/1800
 FECHA DEL TACTO RECTAL : 01/01/1845
 FECHA DE TAMIZACIÓN CON OXIMETRÍA PRE Y POST DUCTAL : 01/01/1845
 FECHA DE REALIZACIÓN COLONOSCOPIA TAMIZAJE : 01/01/1845
 FECHA ATENCIÓN PARTO O CESÁREA: 01/01/1845
 FECHA SALIDA DE LA ATENCIÓN DEL PARTO O DE LA CESÁREA: 01/01/1845
 FECHA DE CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA: 01/01/1845
 FECHA DE LA TALLA: 03/08/2021
 FECHA EN QUE SE TOMÓ EL PESO: 03/08/2021
 SINTOMÁTICO RESPIRATORIO: 2-NO
 ACIDO FÓLICO PRECONCEPCIONAL : 2-NO
 AGUDEZA VISUAL LEJANA OJO IZQUIERDO : 2-NO
 OBESIDAD O DESNUTRICIÓN PROTEICO CALÓRICA: 3-NO
 RESULTADO DEL TACTO RECTAL : 3-NO
 ENFERMEDAD MENTAL: 7-NO
 SUMINISTRO DE HIERRO EN LA PRIMERA INFANCIA (24 A 59 MESES) : 0-NO APLICA
 RESULTADO ELISA PARA VIH: 0-NO APLICA
 RESULTADO DE PRUEBA TAMIZAJE PARA SÍFILIS : 0-NO APLICA
 FECHA DE TOMA TRIGLICÉRIDOS : 4-NO

Stefanny Manrique V.

Guardado por: STEFANNY DAYANA MANRIQUE VEGA

CC 1140860715

MEDICINA GENERAL

NOTA DE EGRESO

Folio No. 13267867 Fecha/Hora: 08/03/2021 12:50:27

ESTADO A LA SALIDA

¿Vivo o Muerto?: VIVO

PLAN:

INCAPACIDAD: NO

REMISION (NO): NO

DIAGNOSTICO DE EGRESO: 1. POP DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA 01/03/21

PLAN AMBULATORIO: - ALTA MEDICA

- SE ENTREGAN CITAS CONTROLES POR ESPECIALISTAS TRATANTES POR

LA CONSULTA EXTERNA Y FORMULA MEDICA

- SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR

POR LA URGENCIAS , PACIENTE Y FAMILIAR REFIEREN ENTENDER Y

ACEPTAR

Stefanny Manrique V.

Guardado por: STEFANNY DAYANA MANRIQUE VEGA

CC 1140860715

MEDICINA GENERAL

INFORME DE IMAGENOLOGIA

Folio No. 13267952

Fecha/Hora: 08/03/2021 13:50:47

EXAMEN

TIPO ESTUDIO: RADIOGRAFÍA

TRANSCRIPTOR/A: ANDREA BLANCO CC:1007173029

FECHA DE REALIZACIÓN DEL ESTUDIO: 28 DE FEBRERO DEL 2021

ESTUDIO: TORAX PORTATIL

-LIBRE-: Estudio realizado con paciente en de cúbito supino. Equipo portátil con proyección AP.

Engrosamiento de paredes bronquiales.

Silueta cardíaca aumentada de tamaño.

Aorta elongada.

Aumento de la densidad de los vasos supraaórticos.

Sonda esofagogastrica.

Elementos de monitoreo externo.

Estructuras oseas acordes a la edad.



Guardado por: MARCELA MORAN MEJIA

CC 32881864

RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

Diagnóstico Principal: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Diagnóstico Relacionado 1: -

Diagnóstico Relacionado 2: -

Diagnóstico Relacionado 3: -

Complicación: -

Complicación: -



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

FORMULACIONES

No. Fórmula: 0003209657 26/02/2021 15:53:28

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104045	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1gr POLVO PARA RECONSTITUIR	2	.
305161227	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 500mL	1	.
526162928	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONSTITUIR	1	.
526192468	LOSARTAN 50mg TABLETA	2	.

Observaciones:

No. Fórmula: 0003209679 26/02/2021 16:28:40

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104288	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA x 30mL	1	1
109666	EQUIPO BOMBA DE INFUSION	3	No Aplica
305160445	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 1000mL	3	3
305161144	ABOCATH No. 20	2	No Aplica
305161400	CYSTOFLO BOLSA x 2000ml	1	No Aplica
526192410	SONDA FOLEY No. 18 - 2 VIAS (UNDS)	1	No Aplica
526192437	RECOLECTOR DE ORINA (UNDS)	1	No Aplica
526192474	JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS)	8	No Aplica
526192499	EQUIPO BURETRA 150ml (UNDS)	2	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003210199 26/02/2021 23:45:48

Código	Medicamento	Cant	Dosis
305160445	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 1000mL	3	...

Observaciones:

No. Fórmula: 0003210281 27/02/2021 5:31:22

Código	Medicamento	Cant	Dosis
109820	SONDA NASOGASTRICA No. 16	1	No Aplica
305160158	JERINGA DESECHABLE 50ml PUNTA CATETER	1	No Aplica
305161400	CYSTOFLO BOLSA x 2000ml	2	No Aplica
526172458	MEDIO DE CONTRASTE INTRAVENOSO DE 300 MG X 50 ML	1	...

Observaciones:

No. Fórmula: 0003210285 27/02/2021 6:17:55

Código	Medicamento	Cant	Dosis
305160925	AMPICILINA SODICA +SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO RECONSTITUIR	6	3 GR IV C/ 8 HRS

Observaciones:

No. Fórmula: 0003210614 27/02/2021 14:42:58

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104338	METRONIDAZOL 500mg/100mLSOLUCION INYECTABLE	3	500 MG IV CADA 8 HORAS
305160925	AMPICILINA SODICA +SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO RECONSTITUIR	6	3 GR IV CADA 8 HORAS

Observaciones:

No. Fórmula: 0003210616 27/02/2021 14:43:58

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104502	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	3	50 MG IV CADA 8 HORAS
526162928	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONSTITUIR	1	40 MG IV DIA
526164597	DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE	3	1 GR IV CADA 8 HORAS
526175310	BROMURO DE IPRATROPIO 0.025 % X 15 ML SOLUCION	1	MNB 1 CICLO AHORA LUEGO CADA 6 HIRAS

Observaciones:

No. Fórmula: 0003210657 27/02/2021 15:57:09

Código	Medicamento	Cant	Dosis
109666	EQUIPO BOMBA DE INFUSION	5	No Aplica
526192499	EQUIPO BURETRA 150ml (UNDS)	2	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003210752 27/02/2021 17:08:50

Código	Medicamento	Cant	Dosis
109693	GUANTES ESTERILES No. 7.0 PAR	1	No Aplica
109694	GUANTES ESTERILES No. 7 1/2 PAR	2	No Aplica
109699	HOJA DE BISTURI No. 10	1	No Aplica
109702	HOJA DE BISTURI No. 15	1	No Aplica
109703	HOJA DE BISTURI No. 20	1	No Aplica
305160445	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 1000mL	4	4
305161111	LAPIZ DE ELECTROCAUTERIO	1	No Aplica
526164035	GUANTES ESTERILES No. 6 1/2 PAR	1	No Aplica
526192722	CAUCHO DE SUCCION LINNER 0.635 X 3.60CM	1	No Aplica
526193145	POLIPROPILENO 1 CT1	1	No Aplica
526206453	ACIDO POLIGLICOLICO 3/0 SH	2	No Aplica
526206458	SEDA 2/0 SUTUPACK	1	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003210784 27/02/2021 18:33:45

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104003	ATROPINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	1	1
104289	LIDOCAINA AEROSOL AL 10% FCO x 83ml	1	1



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

104313	MEPERIDINA CLORHIDRATO 100mg /2mL SOLUCION INYECTABLE	1	1
104352	NEOSTIGMINA 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4	4
305160445	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 1000mL	1	1
305160693	CANULA OXIGENO ADULTO	1	No Aplica
305161149	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.0 C/B	1	No Aplica
109694	GUANTES ESTERILES No. 7 1/2 PAR	2	No Aplica
109695	GUANTES ESTERILES No. 8.0 PAR	3	No Aplica
109696	SOLUCION LACTATO DE RINGER BOLSA x 1000ml (HARTMAN)	2	2
104127	DICLOFENACO SODICO 75mg/3mL SOLUCION INYECTABLE	1	1
104233	HIDROCORTISONA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	1	1
305160156	JERINGA DESECHABLE DE 20ml	1	No Aplica
305160157	JERINGA DESECHABLE DE 5ml CON AGUJA 3PARTES	5	No Aplica
305160348	REMIFENTANIL 2mg/mL POLVO PARA RECONSTITUIR	1	1
305161169	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	3	No Aplica
305161253	DIPIRONA SODICA 2.5g/5mL VIAL SOLUCION INYECTABLE	1	1
505162069	SEVOFLURANO ANESTESICO FCO x 250ml VALOR x 1ml	200	200
526164035	GUANTES ESTERILES No. 6 1/2 PAR	2	No Aplica
526182048	QUIRUCIDAL SOLUCION GALON X 3750 CC	200	No Aplica
109618	CANULA DE GUEDEL No. 3 (90 MM)	1	No Aplica
109666	EQUIPO BOMBA DE INFUSION	1	No Aplica
109693	GUANTES ESTERILES No. 7.0 PAR	2	No Aplica
104110	DEXAMETASONA ACETATO 8mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	1	1
526185806	PROPOFOL 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE 50ML	1	1
526187820	GUANTES LIMPIOS TALLA L	15	No Aplica
526192395	SONDA NELATON No. 14 (UNDS)	1	No Aplica
526192440	QUIRUCIDAL JABON QUIRURGICO GALON x 3.750ml VALOR x 1ml (UNDS)	200	No Aplica
526192462	MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS)	4	No Aplica
526192465	MASCARA DE ANESTESIA ADULTO (UNDS)	1	No Aplica
526192474	JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS)	5	No Aplica
526192496	ESPARADRAPO DE TELA TUBO x UNIDAD (UNDS)	30	No Aplica
526192535	CIRCUITO VENTILADOR ADULTO (UNDS)	1	No Aplica
526198942	BROMURO DE ROCURONIO 50mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	1	1
526203552	FENTANILO AMPOLLA 0.5mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	1	1
526203788	PLACA DE ELECTROCAUTERIO REF E7507	1	No Aplica
526210196	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	4	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003211124 27/02/2021 21:24:12

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104338	METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE	3	500 MG IV CADA 8 HORAS
305160925	AMPICILINA SODICA +SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO RECONSTITUIR	6	3 GR IV CADA 8 HORAS

Observaciones:

No. Fórmula: 0003211127 27/02/2021 21:25:58

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104502	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	3	50 MG IV CADA 8 HORAS
526162928	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONSTITUIR	1	40 MG IV CADA DIA
526164597	DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE	3	1 GR IV CADA 8 HORAS

Observaciones:

No. Fórmula: 0003211214 27/02/2021 22:21:20

Código	Medicamento	Cant	Dosis
109666	EQUIPO BOMBA DE INFUSION	3	No Aplica
305161169	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	15	No Aplica
526192474	JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS)	15	No Aplica
526192478	GUARDIANES DE SEGURIDAD PARA MATERIAL CORTO-PUNZANTE 3 LITROS (UNDS)	1	No Aplica
526192499	EQUIPO BURETRA 150ml (UNDS)	3	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003211215 27/02/2021 22:21:35

Código	Medicamento	Cant	Dosis
526192462	MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS)	2	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003211374 28/02/2021 8:53:04

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104208	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	2	--

Observaciones:

No. Fórmula: 0003211460 28/02/2021 11:05:59

Código	Medicamento	Cant	Dosis
305168020	SET TERAPIA ADULTO	1	No Aplica
526194681	INHALOCAMARA DE ADULTO REF: TR00083	1	No Aplica

Observaciones:



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

No. Fórmula: 0003211615 28/02/2021 16:07:16

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104338	METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE	3	-
305160925	AMPICILINA SODICA +SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO RECONSTITUIR	6	--

Observaciones:

No. Fórmula: 0003211617 28/02/2021 16:08:09

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104502	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	3	-
526162928	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONSTITUIR	1	-
526164597	DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE	3	-

Observaciones:

No. Fórmula: 0003212069 28/02/2021 22:23:43

Código	Medicamento	Cant	Dosis
305161227	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 500mL	5	*
526192474	JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS)	15	No Aplica
526201557	APOSITO LEUKOMED 11X14CM	1	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003212406 01/03/2021 13:08:15

Código	Medicamento	Cant	Dosis
109693	GUANTES ESTERILES No. 7.0 PAR	1	No Aplica
109694	GUANTES ESTERILES No. 7 1/2 PAR	2	No Aplica
109703	HOJA DE BISTURI No. 20	1	No Aplica
305160445	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 1000mL	2	1
305161191	TUBO TORAX No. 32	1	No Aplica
305161400	CYSTOFLO BOLSA x 2000ml	1	No Aplica
526193145	POLIPROPILENO 1 CT1	2	No Aplica
526208927	NYLON 3/0 AGUJA CURVA	1	No Aplica
526208930	ACIDO POLIGLICOLICO 1 CT1	1	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003212438 01/03/2021 14:27:36

Código	Medicamento	Cant	Dosis
109618	CANULA DE GUEDEL No. 3 (90 MM)	1	No Aplica
109664	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 250mL	1	1
109666	EQUIPO BOMBA DE INFUSION	1	No Aplica
109857	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5 C/B	1	No Aplica
305160156	JERINGA DESECHABLE DE 20ml	1	No Aplica

305160157	JERINGA DESECHABLE DE 5ml CON AGUJA 3PARTES	5	No Aplica
305160445	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 1000mL	1	1
305160693	CANULA OXIGENO ADULTO	1	No Aplica
305161169	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	3	No Aplica
526192395	SONDA NELATON No. 14 (UNDS)	1	No Aplica
526192465	MASCARA DE ANESTESIA ADULTO (UNDS)	1	No Aplica
526192474	JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS)	5	No Aplica
526192535	CIRCUITO VENTILADOR ADULTO (UNDS)	1	No Aplica
526203788	PLACA DE ELECTROCAUTERIO REF E7507	1	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003212439 01/03/2021 14:30:07

Código	Medicamento	Cant	Dosis
109691	GUANTES LIMPIOS TALLA M x UNIDAD	15	No Aplica
109693	GUANTES ESTERILES No. 7.0 PAR	2	No Aplica
109694	GUANTES ESTERILES No. 7 1/2 PAR	2	No Aplica
305468126	MICROPORE DE 2"	1	No Aplica
526164035	GUANTES ESTERILES No. 6 1/2 PAR	2	No Aplica
526192462	MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS)	2	No Aplica
526192496	ESPARADRAPO DE TELA TUBO x UNIDAD (UNDS)	1	No Aplica
526210196	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)	2	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003212447 01/03/2021 14:37:43

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104003	ATROPINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	1	1
104110	DEXAMETASONA ACETATO 8mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	1	1
104270	KETAMINA 500mg/10ml SOLUCION INYECTABLE VALOR x mL	1	1
104352	NEOSTIGMINA 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	4	4
305160348	REMIFENTANIL 2mg/mL POLVO PARA RECONSTITUIR	1	1
305161253	DIPIRONA SODICA 2.5g/5mL VIAL SOLUCION INYECTABLE	1	1
505162069	SEVOFLURANO ANESTESICO FCO x 250ml VALOR x 1ml	60	60
526164061	METOCLOPRAMIDA 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	1	1
526165363	PROPOFOL 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE 20mL	1	1
526182048	QUIRUCIDAL SOLUCION GALON X 3750 CC	200	No Aplica
526192440	QUIRUCIDAL JABON QUIRURGICO GALON x 3.750ml VALOR x 1ml (UNDS)	200	No Aplica
526192496	ESPARADRAPO DE TELA TUBO x UNIDAD (UNDS)	1	No Aplica
526198942	BROMURO DE ROCURONIO 50mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	1	1



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

526203552 FENTANILO AMPOLLA 1 1
0.5mg/10mL SOLUCION
INYECCIONABLE

Observaciones:

No. Fórmula: 0003212534 01/03/2021 16:50:45

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104338	METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECCIONABLE	3	--
305160925	AMPICILINA SODICA +SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO RECONSTITUIR	6	-

Observaciones:

No. Fórmula: 0003212535 01/03/2021 16:52:08

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104502	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECCIONABLE	3	-
526162928	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONSTITUIR	1	--
526164597	DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECCIONABLE	3	--

Observaciones:

No. Fórmula: 0003212885 01/03/2021 21:37:17

Código	Medicamento	Cant	Dosis
109666	EQUIPO BOMBA DE INFUSION	3	No Aplica
305160445	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 1000mL	5	X
305161169	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	5	No Aplica
526192474	JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS)	13	No Aplica
526192499	EQUIPO BURETRA 150ml (UNDS)	1	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003213132 02/03/2021 6:01:28

Código	Medicamento	Cant	Dosis
305161143	ABOCATH No. 18	2	No Aplica
305161144	ABOCATH No. 20	2	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003213220 02/03/2021 8:56:37

Código	Medicamento	Cant	Dosis
526186092	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES (MULTIVITAMINAS SOLUCION - A)	1	1
526186096	ACIDO ASCORBICO 100mg/mL SOLUCION INYECCIONABLE 5mL	1	1
526186099	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES (ELEMENTOS TRAZAS)	2	1

Observaciones:

No. Fórmula: 0003213243 02/03/2021 9:32:09

Código	Medicamento	Cant	Dosis
526192462	MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS)	2	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003213593 02/03/2021 18:52:19

Código	Medicamento	Cant	Dosis
305161144	ABOCATH No. 20	1	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003213804 02/03/2021 20:46:28

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104338	METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECCIONABLE	3	500MG IV CADA 8 HORAS
305160925	AMPICILINA SODICA +SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO RECONSTITUIR	6	3G CADA 8 HORAS DIA 4

Observaciones:

No. Fórmula: 0003213807 02/03/2021 20:47:51

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104208	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECCIONABLE	2	10MG IV CADA 8 HORAS
104367	OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg	1	20MG IV EN AYUNAS
104502	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECCIONABLE	3	50MG CADA 8 HORAS
526164597	DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECCIONABLE	3	1GR CADA 8 HORAS IV

Observaciones:

No. Fórmula: 0003213860 02/03/2021 21:09:40

Código	Medicamento	Cant	Dosis
305161143	ABOCATH No. 18	2	No Aplica
305161144	ABOCATH No. 20	2	No Aplica
305161169	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	5	No Aplica
526192474	JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS)	13	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003213864 02/03/2021 21:11:41

Código	Medicamento	Cant	Dosis
526192667	VENDA DE ALGODON 6 x 5 (UNDS)	1	No Aplica

Observaciones:



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

No. Fórmula: 0003214357 03/03/2021 11:11:41

Código	Medicamento	Cant	Dosis
526186092	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES (MULTIVITAMINAS SOLUCION - A)	1 1	
526186096	ACIDO ASCORBICO 100mg/mL SOLUCION INYECTABLE 5mL	1 1	
526186099	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES (ELEMENTOS TRAZAS)	2 1	

Observaciones:

No. Fórmula: 0003214483 03/03/2021 14:48:18

Código	Medicamento	Cant	Dosis
305161227	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 500mL	5 *	
526203650	SENSOR NEONATAL/PEDIATRICO REF: SP1019	1 No Aplica	

Observaciones:

No. Fórmula: 0003214588 03/03/2021 17:25:10

Código	Medicamento	Cant	Dosis
305161120	JERINGA DESECHABLE DE 2ml CON AGUJA 2 PARTES 23G X 1 PULGADA	5 No Aplica	
526164017	EQUIPO FOTOSENSIBLE	1 No Aplica	

Observaciones:

No. Fórmula: 0003215050 03/03/2021 21:55:29

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104208	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	3	10 MG IV CADA 8 HORAS
104502	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	3	50 MG IV CADA 8 HORAS
526162928	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONSTITUIR	1	40 MG IV CADA DIA
526164597	DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE	3	1 GR CADA 8 HORAS IV

Observaciones:

No. Fórmula: 0003215053 03/03/2021 21:56:52

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104338	METRONIDAZOL 500mg/100mLSOLUCION INYECTABLE	3	500 MG IV CADA 8 HORAS
305160925	AMPICILINA SODICA +SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO RECONSTITUIR	6	3G CADA 8 HORAS DIA 5

Observaciones:

No. Fórmula: 0003215069 03/03/2021 22:09:12

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104288	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA x 30mL	1
109666	EQUIPO BOMBA DE INFUSION	2	No Aplica
109821	SONDA NASOGASTRICA No. 18	1	No Aplica

305160158	JERINGA DESECHABLE 50ml PUNTA CATETER	1	No Aplica
305161169	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	10	No Aplica
526192474	JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS)	15	No Aplica
526192499	EQUIPO BURETRA 150ml (UNDS)	2	No Aplica
305161400	CYSTOFLO BOLSA x 2000ml	1	No Aplica
526164017	EQUIPO FOTOSENSIBLE	1	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003215349 04/03/2021 11:14:51

Código	Medicamento	Cant	Dosis
526186092	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES (MULTIVITAMINAS SOLUCION - A)	1 1	
526186096	ACIDO ASCORBICO 100mg/mL SOLUCION INYECTABLE 5mL	1 1	
526186099	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES (ELEMENTOS TRAZAS)	2 1	

Observaciones:

No. Fórmula: 0003215558 04/03/2021 17:32:35

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104338	METRONIDAZOL 500mg/100mLSOLUCION INYECTABLE	3	--
305160925	AMPICILINA SODICA +SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO RECONSTITUIR	6	--

Observaciones:

No. Fórmula: 0003215559 04/03/2021 17:33:32

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104367	OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg	1	--
104502	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	3	--
526164597	DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE	3	-

Observaciones:

No. Fórmula: 0003215900 04/03/2021 21:17:47

Código	Medicamento	Cant	Dosis
305161169	ELECTRODOS ADULTO DESECHABLE	10	No Aplica
526192474	JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS)	15	No Aplica
526192462	MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS)	1	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003216263 05/03/2021 10:57:52

Código	Medicamento	Cant	Dosis
526186092	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES (MULTIVITAMINAS SOLUCION - A)	1 1	



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS		Ocupacion:	No registra	
Aseguradora:	NUEVA EPS		Direccion:	CALLE 71 19-46	
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES		Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO	
Barrio:	LAS MORAS		Cotizante:	NELBA SALAS MORALES	

526186096 ACIDO ASCORBICO 100mg/mL SOLUCION INYECTABLE 5mL 1 1
526186099 MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES (ELEMENTOS TRAZAS) 1 1

Observaciones:

No. Fórmula: 0003216279 05/03/2021 11:25:38

Código	Medicamento	Cant	Dosis
305161155	CATETER VENOSO CENTRAL ADULTO	1	No Aplica
526206556	NYLON 2/0 AGUJA RECTA	1	No Aplica

Observaciones: **ojo* cateter que se le coloco el dia 03 marzo 2021, jefe en turno no lo solicito.

No. Fórmula: 0003216543 05/03/2021 18:09:07

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104208	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	3	10 MG IV CADA 8 HORAS
104338	METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE	3	500 MG IV CADA 8 HORAS.
104367	OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg	2	20 MG VO CADA 12 HORAS.
104502	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	3	50 MG IV CADA 8 HORAS.
305160925	AMPICILINA SODICA +SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO RECONSTITUIR	6	3 GR IV CADA 8 HORAS
526164597	DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE	3	1 GR IV CADA 8 HORAS

Observaciones:

No. Fórmula: 0003216889 05/03/2021 22:13:41

Código	Medicamento	Cant	Dosis
109666	EQUIPO BOMBA DE INFUSION	1	No Aplica
305161119	JERINGA DESECHABLE DE 1 ML CON AGUJA REMOVIBLE 27G 3 PARTES	10	No Aplica
526192474	JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS)	15	No Aplica
526192499	EQUIPO BURETRA 150ml (UNDS)	1	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003216890 05/03/2021 22:16:26

Código	Medicamento	Cant	Dosis
109627	CATETER HEPARINIZADO	1	No Aplica
305161400	CYSTOFLO BOLSA x 2000ml	1	No Aplica
526198689	APOSITO LEUKOMED I V FILM 8.5 X 11.5 CMT	1	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003216922 05/03/2021 22:41:34

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104338	METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE	3	500 MG IV CADA 8 HORAS.

305160925 AMPICILINA SODICA +SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO RECONSTITUIR 6 3 GR IV CADA 8 HORAS.

Observaciones: ..

No. Fórmula: 0003216924 05/03/2021 22:43:18

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104208	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	3	10 MG IV CADA 8 HORAS.
104367	OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg	2	1 CAP CADA 12 HORAS VO
104502	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	3	50 MG IV CADA 8 HORAS.
526164597	DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE	3	1 GR IV CADA 8 HORAS.

Observaciones:

No. Fórmula: 0003217026 06/03/2021 2:13:32

Código	Medicamento	Cant	Dosis
109666	EQUIPO BOMBA DE INFUSION	1	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003217110 06/03/2021 8:09:54

Código	Medicamento	Cant	Dosis
526186092	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES (MULTIVITAMINAS SOLUCION - A)	2	2
526186096	ACIDO ASCORBICO 100mg/mL SOLUCION INYECTABLE 5mL	2	2
526186099	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES (ELEMENTOS TRAZAS)	2	2

Observaciones:

No. Fórmula: 0003217175 06/03/2021 9:25:32

Código	Medicamento	Cant	Dosis
109702	HOJA DE BISTURI No. 15	1	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003217758 06/03/2021 21:41:32

Código	Medicamento	Cant	Dosis
109627	CATETER HEPARINIZADO	1	No Aplica
305160445	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 1000mL	5	5
305161119	JERINGA DESECHABLE DE 1 ML CON AGUJA REMOVIBLE 27G 3 PARTES	10	No Aplica
305161227	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 500mL	5	5
526192474	JERINGA DESECHABLE DE 10ML CON AGUJA 3 PARTES (UNDS)	15	No Aplica

Observaciones:



CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA -

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
Edad:	81 AÑOS			Ocupacion:	No registra
Aseguradora:	NUEVA EPS			Direccion:	CALLE 71 19-46
Etnia:	NINGUNO DE LOS ANTERIORES			Ciudad:	BARRANQUILLA - ATLANTICO
Barrio:	LAS MORAS			Cotizante:	NELBA SALAS MORALES

No. Fórmula: 0003217803 06/03/2021 22:21:06

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104338	METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE	3	500 MG IV CADA 8 HORAS .
305160925	AMPICILINA SODICA +SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO RECONSTITUIR	6	3 GR IV CADA 8 HORAS .

Observaciones:

No. Fórmula: 0003217805 06/03/2021 22:22:43

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104208	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	3	10 MG IV CADA 8 HORAS .
104367	OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg	2	1 CAP VO CADA 12 HORAS.
104502	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	3	50 MG IV CADA 8 HORAS.
526164597	DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE	3	1 GR IV CADA 8 HORAS.

Observaciones:

No. Fórmula: 0003218237 07/03/2021 15:50:23

Código	Medicamento	Cant	Dosis
109666	EQUIPO BOMBA DE INFUSION	1	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003218410 07/03/2021 19:51:22

Código	Medicamento	Cant	Dosis
526198689	APOSITO LEUKOMED I V FILM 8.5 X 11.5 CMT	1	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 0003218678 07/03/2021 21:22:21

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104338	METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE	3	500 MG IV CADA 8 HRS FI 27/2/21 D9
305160925	AMPICILINA SODICA +SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO RECONSTITUIR	6	3 GR IV CADA 8 HRS FI 27/3/21 D9

Observaciones:

No. Fórmula: 0003218681 07/03/2021 21:23:24

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104208	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	3	10 MG IV CADA 8 HRS
104367	OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg	2	1 CAP VO CADA 12 HRS
104502	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	3	50 MG IV CADA 8 HRS
526164597	DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE	3	1 GR IV CADA 8 HRS

Observaciones:

Firma:

JOSE ANIBAL LEON IBARRA

MEDICO GENERAL

Registro No.: 1122816482



CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACION PARA
INTERVENCION QUIRURGICA, ANESTESIA O
PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

CÓDIGO	FCR-001
VERSIÓN	2
FECHA	13/12/2012
PÁGINA	1 DE 2

Nombre completo del paciente: Nelba Salas Morales
Numero de afiliación: _____
Numero de historia clínica 26714269
Edad: 81a Sexo: F
Servicio: Urología Número de Cama: _____

1. Por medio de esta constancia en pleno y normal uso de mis facultades mentales otorgo en forma libre mi consentimiento al Doctor: _____, también a los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de servicios asistenciales de la CLINICA REINA CATALINA para que se me practique la (s) siguiente (s) intervención (es) quirúrgica (s) o procedimiento especial:
Laparotomía Explorativa
2. EL Doctor: _____ me ha explicado la naturaleza y propósito de la intervención quirúrgica o procedimiento especial, también me ha informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse, así como las posibles alternativas al tratamiento propuesto Declaro además que he sido advertido en el sentido de que la practica de la intervención quirúrgica o procedimiento especial que requiero compromete una actividad medica del medio, pero no de resultado, razón por la cual, se ha explicado que este no puede ser garantizado.
3. Entiendo que en curso de la intervención quirúrgica o procedimiento especial puede presentarse situaciones advertidas o imprevistas que requieren procedimiento adicionales a los ya autorizados en el punto (1) por lo tanto autorizo a realización de estos procedimientos si el medico arriba mencionado o los asistentes los juzgan necesarios.
4. El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previa la evaluación de mi estado de salud hecha por servicio de anestesiología (cuando amerite el procedimiento) de la CLÍNICA REINA CATALINA S.A.S con el objeto de identificar mis condiciones clínico patológicas. Así mismo otorgo mi consentimiento para que el medico anestesiólogo escogido por la clínica administre los anestésicos que se consideren necesarios. Reconozco que siempre hay riesgos para la vida y la salud asociados con la anestesia y tales riesgos me han sido explicados por el anestesiólogo.
5. La clínica quedó autorizada para ordenar la disposición final de los componentes anatómicos que sean retirados de mi cuerpo previa la toma de muestras o partes adecuadas con destino a exámenes Anatomopatológico, cuya practica solicito a mi costa y/o a costa de la entidad aseguradora si hay derecho.
6. Reconozco que no se han garantizado los resultados que se esperan de la intervención quirúrgica o procedimiento especial.
7. Conociendo las posibles complicaciones y riesgos del procedimiento en mi caso particular, voluntariamente me someto a el y asumo la totalidad de los riesgos, consecuencias y responsabilidades por el mismo.



CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACION PARA
INTERVENCION QUIRURGICA, ANESTESIA O
PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

CÓDIGO	FCR-001
VERSIÓN	2
FECHA	13/12/2012
PÁGINA	1 DE 2

8. Certifico que el presente documento lo he leído y comprometido perfectamente y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrío.

Yadira Jimenez
Firma del paciente o persona responsable
CC. N° 22642372.

Testigo
CC.

Testigo
CC.

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos, y alternativas de la propuesta intervención quirúrgica o procedimiento especial, he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente, pariente/ tutor comprende completamente lo que he explicado.

Fecha

[Signature]

Firma medico

Certifico que he explicado los posibles riesgos de la anestesia (cuando se requiera) c y que el paciente, pariente/ tutor comprende completamente lo que he explicado.

Fecha

Dr. Leopoldo Lopera
ANESTESIOLOGO
R.M. 6835
C.C. 7423028

Firma Anestesiólogo



CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACION PARA
INTERVENCION QUIRURGICA, ANESTESIA O
PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

CÓDIGO	FCR-001
VERSIÓN	3
FECHA	03/10/2019
PÁGINA	1 DE 2

Nombre completo del paciente: Delia Salas
Numero de afiliación: 26 714 269-
Numero de historia clínica _____
Edad: 87 Sexo: F
Servicio: UIC Número de Cama: 10

1. Por medio de esta constancia en pleno y normal uso de mis facultades mentales otorgo en forma libre mi consentimiento al Doctor: _____, también a los demás profesionales de la salud que se requieran y con el concurso del personal auxiliar de servicios asistenciales de la CLINICA REINA CATALINA para que se me practique la (s) siguiente (s) intervención (es) quirúrgica (s) o procedimiento especial:

Quedó por hacer

2. EL Doctor: _____ me ha explicado la naturaleza y propósito de la

intervención quirúrgica o procedimiento especial, también me ha informado de las ventajas, complicaciones, molestias y riesgos que puedan producirse, así como las posibles alternativas al tratamiento propuesto Declaro además que he sido advertido en el sentido de que la práctica de la intervención quirúrgica o procedimiento especial que requiero compromete una actividad medica del medio, pero no de resultado, razón por la cual, se ha explicado que este no puede ser garantizado.

3. Entiendo que en curso de la intervención quirúrgica o procedimiento especial puede presentarse situaciones advertidas o imprevistas que requieren procedimiento adicionales a los ya autorizados en el punto (1) por lo tanto autorizo a realización de estos procedimientos si el medico arriba mencionado o los asistentes los juzgan necesarios.
4. El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previa la evaluación de mi estado de salud hecha por servicio de anestesiología (cuando amerite el procedimiento) de la CLÍNICA REINA CATALINA S.A.S con el objeto de identificar mis condiciones clínico patológicas. Así mismo otorgo mi consentimiento para que el medico anestesiólogo escogido por la clínica administre los anestésicos que se consideren necesarios. Reconozco que siempre hay riesgos para la vida y la salud asociados con la anestesia y tales riesgos me han sido explicados por el anestesiólogo.
5. La clínica quedó autorizada para ordenar la disposición final de los componentes anatómicos que sean retirados de mi cuerpo previa la toma de muestras o partes adecuadas con destino a exámenes Anatomopatológico, cuya practica solicito a mi costa y/o a costa de la entidad aseguradora si hay derecho.
6. Reconozco que no se han garantizado los resultados que se esperan de la intervención quirúrgica o procedimiento especial.
7. Conociendo las posibles complicaciones y riesgos del procedimiento en mi caso particular, voluntariamente me someto a el y asumo la totalidad de los riesgos, consecuencias y responsabilidades por el mismo.

	CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACION PARA INTERVENCION QUIRURGICA, ANESTESIA O PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	CÓDIGO	FCR-001
		VERSIÓN	2
		FECHA	13/12/2012
		PÁGINA	1 DE 2

8. Certifico que el presente documento lo he leído y comprometido perfectamente y que me encuentro en capacidad de expresar mi libre albedrío.

Rosmary Jimenez
 Firma del paciente o persona responsable
 CC. N° 57.420.687

 Testigo
 CC.

 Testigo
 CC.

Certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos, y alternativas de la propuesta intervención quirúrgica o procedimiento especial, he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente, pariente/ tutor comprende completamente lo que he explicado.

 Fecha

[Signature]
 Firma médico

Certifico que he explicado los posibles riesgos de la anestesia (cuando se requiera) c y que el paciente, pariente/ tutor comprende completamente lo que he explicado.

 Fecha

[Signature]
 Firma Anestesiólogo