

RE: RADICAR CONTESTACION DEMANDA RAD 2023-0311

Juzgado 16 Civil Circuito - Atlántico - Barranquilla <ccto16ba@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Vie 23/02/2024 11:47 AM

Para: Yasmin De La Rosa <ydlrp71@gmail.com>

Cordial saludo,

Su correo ha sido recibido y se le dará trámite en los términos de Ley.

Buenos días, en atención a los documentos allegados, se constata que el archivo de Fabian Martinez no permite su descarga.-

IMPORTANTE: Se advierte lo señalado en el artículo 78 numeral 14 del CGP, que dispone el deber de "Enviar a las demás partes del proceso después de notificadas, cuando hubieren suministrado una dirección de correo electrónico o un medio equivalente para la transmisión de datos, un ejemplar de los memoriales presentados en el proceso. Se exceptúa la petición de medidas cautelares. Este deber se cumplirá a más tardar el día siguiente a la presentación del memorial. El incumplimiento de este deber no afecta la validez de la actuación, pero la parte afectada podrá solicitar al juez la imposición de una multa hasta por un salario mínimo legal mensual vigente (1 smlmv) por cada infracción." El deber de solidaridad y lealtad procesal también ha sido consagrado en el artículo 3 del Decreto 806 de 2020.

Atentamente,

Asistente Judicial Juzgado Dieciséis Civil del Circuito de Barranquilla



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Le invitamos a consultar nuestros estados, memoriales y providencias de procesos que se encuentren notificados, a través del [Portal Red Integrada para la Gestión de Procesos Judiciales en Línea - Justicia Siglo XXI TYBA](#), para mayor claridad consulte el siguiente [Manual](#). También puede consultar los estados en nuestro micrositio web <https://www.ramajudicial.gov.co/web/juzgado-016-civil-del-circuito-de-barranquilla> y en nuestra cuenta en Twitter [@16juzgado](#). Nos encontramos realizando la digitalización de los expedientes físicos, sin embargo, en caso de requerir acceso al expediente completo, puede enviar su solicitud al correo ccto16@cendoj.ramajudicial.gov.co.

De: Yasmin De La Rosa <ydlrp71@gmail.com>

Enviado: viernes, 23 de febrero de 2024 10:55 a. m.

Para: Juzgado 16 Civil Circuito - Atlántico - Barranquilla <ccto16ba@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Cc: serviciosyconsultoria@gmail.com <serviciosyconsultoria@gmail.com>; diegomaldonadov@yahoo.es <diegomaldonadov@yahoo.es>; jimenezrosmary728@gmail.com <jimenezrosmary728@gmail.com>; notificacionesjud@clinicareinacatalina.com <notificacionesjud@clinicareinacatalina.com>

Asunto: RADICAR CONTESTACION DEMANDA RAD 2023-0311

Señor.

JUEZ DIECISÉIS CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE BARRANQUILLA.

E. S. D.

REFERENCIA: DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.

DEMANDANTE: ROSMERY CECILIA JIMENEZ SALAS Y OTROS DEMANDADO: FABIÁN MARTÍNEZ DAZA Y OTROS

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

ASUNTO: CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA.

YASMIN DE LA ROSA PEDROZA, abogada en ejercicio, identificada con la C.C No. 32.747.709 portadora de la T.P. No. 124593 del C.S.J. actuando en mi carácter de apoderada judicial del Dr. FABIÁN MARTÍNEZ DAZA, demandado dentro del proceso que alude la referencia, por medio de la presente me permito radicar en oportunidad legal contestación a la demanda con sus respectivos anexos.

Atte

YASMIN DE LA ROSA PEDROZA.

CEL 3015028753.

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: FABIÁN MARTÍNEZ DAZA Y OTROS

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

ASUNTO: CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA.

YASMIN DE LA ROSA PEDROZA, abogada en ejercicio, identificada con la C.C No. 32.747.709 portadora de la T.P. No. 124593 del C.S.J. actuando en mi carácter de apoderada judicial del **Dr. FABIÁN MARTÍNEZ DAZA**, demandado dentro del proceso que alude la referencia, en ejercicio del poder especial que hace parte del expediente, el cual acepté expresamente, de manera respetuosa me permito **CONTESTAR LA DEMANDA**, en los términos que siguen:

A LAS PRETENSIONES.

Me **opongo** rotundamente a todas y cada una de las pretensiones, declaraciones y condenas solicitadas por el actor dentro del proceso de la referencia, en virtud a que las mismas carecen de fundamentos fácticos y jurídicos que establezcan la existencia de un daño antijurídico soportado por la parte demandante, que tenga lugar a una acción u omisión en la atención médica y hospitalaria brindada a la paciente señora NELBA SALAS MORALES (qepd) por parte de la **CLÍNICA REINA CATALINA S.A.S.** y mi prohijado **Dr. FABIÁN MARTÍNEZ DAZA**.

No existe daño indemnizable, ni falla en el servicio, ni relación de causalidad que permita configurar responsabilidad en contra de mi representado.

Se podrá probar en el proceso, que en todo momento que mi representado cumplió con la obligación de atención del paciente de acuerdo al cumplimiento de la LEX ARTIS.

A la paciente se le brindó la atención medica que demandaba de acuerdo al compromiso que evidenciaba en su momento y de acuerdo con la evolución, sin que exista evidencia científica cierta o probatoria que permita siquiera inferir que el desenlace fulminante que presentó la paciente pudiera tener origen en mala práctica médica. Máxime si se sabe de una parte que la *Obligación* en materia medica que le incumbe en este tipo de servicios es de *medios*, pues si se

pretendiera considerar que la obligación medica es de resultado, desconociendo su naturaleza sería tanto como aplicar la *responsabilidad objetiva* en este campo, lo cual no es de recibo, pues resulta claro que en esta materia, el riesgo que representa el tratamiento lo asume el paciente, y es él quien debe soportar sus consecuencias, cuando ellas no puedan imputarse a un comportamiento irregular de la entidad prestadora del servicio.

El hecho de no obtener éxito en el tratamiento médico, no significa un daño antijurídico, pues es de resaltar que la medicina no es una obligación de resultado, la práctica de la medicina en este caso, el que finalmente la enfermedad haya derrotado no constituye per se impericia ni mala Praxis Médica por parte de ninguno de los profesionales de la salud que atendieron el presente caso.

No existen elementos, que permitan cuestionar la conducta de mi representado, o la supuesta responsabilidad Institucional. Ni la inoperancia, o la falta de diligencia en el manejo de la paciente, ni la impericia por parte del equipo médico tratante.

Ahora, como de conformidad con el principio de la necesidad de la prueba toda decisión judicial debe fundarse en pruebas regular y oportunamente allegadas al proceso, el reconocimiento judicial de una pretensión que tenga como objeto la indemnización de un perjuicio, supone la demostración de todos y cada uno de los elementos que configuran la tutela jurídica de dicha pretensión, incluyendo, por supuesto, el daño, salvo aquellos eventos de presunción de culpa, de conformidad con la doctrina de la Corte, y la presunción de daños de acuerdo con la ley, como en los casos de los artículos 1599 y 1617 numeral. 2 del C. Civil.

NOS OPONEMOS asimismo al pago de intereses legales toda vez que al ser el presente proceso declarativo no puede considerarse en mora el deudor de la prestación, sino desde el momento en que se venció el plazo concedido para pagar, razón por la cual no es dable imponer condena al pago de intereses porque no hay retardo cuando no es un derecho cierto, sino una mera expectativa que se vuelve exigible por una decisión judicial debidamente ejecutoriada. Por consiguiente, se colige prima facie la improcedencia del cobro de intereses legales toda vez que nos encontramos frente a un proceso declarativo, que no admite tal petición.

La parte actora dentro de los diversos rubros de carácter indemnizatorio que solicita, señala el daño moral, sin embargo, el rubro tasado en ningún momento corresponde a los criterios jurisprudenciales que sobre la materia la Corte Suprema de Justicia hasta la fecha ha venido reconociendo. Y respecto del daño a la vida de relación.

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 19, 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 institucional a 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 perforado en la base con fecalito libre en la cavidad abdominal peritonitis generalizada, ante esto se realiza apendicectomía más 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 Ramírez Mendoza) **CON CONTEO COMPLETO DE INSUMOS.**

Al terminar el lavado de la cavidad abdominal, se decidió dejar solo el cierre de piel, para lavado de secuenciales de cavidad abdominal. En el momento de cerrar la piel con prolene 1 sutura continúa, mi prohijado pregunta a la instrumentadora y esta a su vez a la rotadora de turno, para ver si el conteo de gasas, material quirúrgico y compresas es completo, el cual lo manifestaron a viva voz y como reposa en descripción quirúrgica, le informan al Dr. Fabian Martínez 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 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, la instrumentadora en este evento quirúrgico es la señora Evelis Rangel y después de realizar el conteo por parte de instrumentadora y rotadora del material quirúrgico el cual se reseña en la historia clínica, en donde le informa a mi prohijado que es completo procede entonces a cerrar la cavidad abdominal, tolerando la paciente la cirugía sin complicación alguna.

Posteriormente se le hacen valoraciones en ronda medica de UCI hasta que llega a piso dándole salida y revisándola en consulta externa veinte (20) días después con informe de patología, dicho informe se trató de un apéndice complicado perforada.

AL 2.- NO ES CIERTO COMO SE REDACTA Y ACLARO: 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, despertarle, 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 mi prohijado Dr. Fabian Martínez Daza, instrumentadora Evelyn Rangel, cuyo procedimiento consistió en lavado peritoneal terapéutico cierre de la cavidad abdominal, hora de inicio: 10,20am 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.**

AI 3.- CONTIENE VARIAS AFIRMACIONES QUE RESPONDO COMO SIGUE: En lo que respecta a que a la paciente se le da de alta, omito 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 vía oral cada 8 horas x 5 días
- 5 acetaminofén tabletas de 500 mg vía 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.

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 le consta a mi representado por ser un hecho ajeno a su conocimiento, por consiguiente, nos atenemos a lo que se pruebe de manera idónea.

AL 4.- CONTIENE VARIAS AFIRMACIONES QUE RESPONDO COMO SIGUE: reiteramos que **NO LE CONSTA** a mi representado si hubo negación alguna por parte de la clínica para la prestación del servicio requerido a la paciente. En cuanto al cuerpo extraño 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.

Es de aclarar que la actuación profesional del médico no es una labor individual, sino que es el resultado de la colaboración de diversos estamentos profesionales e incluso de varios especialistas – constituyendo una actividad eminentemente colectiva. Tanto en el nivel de toma de decisiones como en el de ejecución material del mismo, el concepto de equipo médico en estricto sentido ha hecho necesario prestar especial atención al estudiar la Responsabilidad Civil. Frente a esta situación, en el quirófano se ha dado una división de responsabilidad de tal modo que el cirujano jefe ya no puede ser caracterizado como antes “Capitán del Barco”, sino que se le cataloga más bien como capitán del equipo. Ahora bien, cada miembro de este equipo independientemente tiene funciones profesionales propias y separadas con respecto al paciente. Bajo tales circunstancias, el cirujano no tiene la oportunidad de controlar cada acción del personal, y muchas veces tampoco tiene el conocimiento necesario para controlar las acciones de estos auxiliares especialistas en sus cometidos.

De cara a la intervención realizada por el especialista FABIAN MARTINEZ DAZA, el día 24 de abril de 2014, está probado que no hubo ningún factor generador de culpa. Pues claramente está demostrado en la historia clínica, que el galeno, antes del cierre de piel solicitó de manera adecuada el conteo del material quirúrgico utilizado en el acto operatorio, y que dicho conteo fue reportado como completo por parte de la instrumentadora quirúrgica y auxiliar de enfermería, quienes, por virtud de los principios de división de trabajo y confianza, son las responsables de la custodia del material quirúrgico, durante y después de la cirugía. Lo mismo se predica frente a la posterior intervención de lavado de cavidad abdominal el día 1 de marzo de 2021, en el que de igual manera se procede al protocolo del conteo completo de gasas material quirúrgico y compresas en donde le informan la instrumentadora quirúrgica y rotadora que el conteo es completo, por lo que procede al cierre de la cavidad abdominal.

Por ello, tanto la doctrina como la jurisprudencia nacional han sentado derroteros claros sobre el principio de confianza y división del trabajo. Al respecto, la doctrina contemporánea ha definido lo siguiente:

“Al asumir la atención de un paciente, lo primero que debe hacerse es determinar aquellas situaciones en las cuales se hace necesaria la intervención de un equipo médico. En estos casos opera la llamada división horizontal del trabajo en equipo, que consiste en la definición de funciones, deberes y obligaciones que cada integrante debe acatar para lograr el objetivo de preservar la salud del paciente. Dichas funciones deberán ser distribuidas conforme al momento de atención, ya que la responsabilidad no es la misma antes, durante y después del acto médico para los distintos profesionales de la salud que intervienen.

Teniendo en cuenta la división de funciones entre los miembros del equipo médico, cada uno responderá por el adecuado desempeño de las mismas, sin que pueda endilgarse responsabilidad a los demás integrantes, por el acto médico de su colega. En virtud de lo anterior, cuando estamos ante una división horizontal del trabajo en equipo, podemos hablar del principio de confianza, según el cual cada profesional vela por el cumplimiento de sus funciones y responde únicamente por las conductas que se encuentran dentro del propio ámbito de competencia.”¹

En el caso que nos ocupa y aplicando el principio de división de trabajo, mi prohijado tenía la función de practicar y/o ejecutar la cirugía a la paciente, el anesthesiologisto brindar el soporte anestésico para la realización del procedimiento y la instrumentadora Quirúrgica junto a la rotadora o auxiliar de enfermería, apoyar en la cirugía, realizar el conteo del material quirúrgico utilizado (entre ellos gasas, compresas y pinzas) y tener la custodia de dicho material antes, durante y después de la cirugía. Así mismo, en aplicación del principio de confianza, mi prohijado confiaba en los demás profesionales que participaron en la cirugía, pues los mismos son profesionales de salud idóneos y debidamente calificados.

Por último, precisamos que la intervención quirúrgica realizada por mi prohijado se realizó de conformidad a las normas técnicas y de atención y a los postulados de la *lex artis*.

AL 5 ES PARCIALMENTE CIERTO: Es cierto que le realizaron una laparotomía exploratoria para extracción del cuerpo extraño omitiendo 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.

Sin embargo, es prudente aclarar y precisar, que resulta imposible que la supuesta pinza quirúrgica relatada en este hecho, haya sido dejada durante alguna de las cirugías realizadas por mi prohijado a la paciente, pues tal como consta en la

¹ Revista Médico Legal, Edición No. 4 de 2005. Autores: Olga Cubides Moreno, Luisa Fernanda Gaona, Diana Marcela Vélez, John Eduardo Fonseca y Carlos Roberto Solórzano.

historia clínica, mi poderdante, actuando en forma prudente y adecuada, cuando realiza ambas intervenciones (la laparotomía exploratoria y lavado de cavidad abdominal), solicitó el conteo del material quirúrgico utilizado al personal encargado de dicho material (Instrumentadora quirúrgica y rotadora) antes de los respectivos cierres, siendo informado en su oportunidad que todo el material estaba completo, incluso las gasas material quirúrgico y compresas utilizadas en dichas cirugías.

Ahora bien, en el evento hipotético de que el cuerpo extraño haya sido dejado en algunas de las cirugías realizada por el Dr. Martínez, la responsabilidad no sería imputable a mi mandante, ya que la labor del **conteo y custodia de las compresas es exclusiva del instrumentador quirúrgico y de la circulante o auxiliar de enfermería** que participaron el día de la intervención quirúrgica realizada a la paciente **NELBA SALAS MORALES**(qepd).

AL 6.-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 relación 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. (qepd)** El contradictor pretende pontificar sobre hechos científicos sin tener el soporte serio e indiscutible que demuestre lo afirmado. La responsabilidad médica es un tema que requiere de imputación subjetiva a título de dolo o de culpa dentro del contexto de ocurrencia de los hechos y para lo cual se debe probar. El carácter directo del daño supone el nexo de causalidad que ha de existir entre el daño y el autor y toda relación entre el daño y el autor es un sistema de imputación y de causalidad. Siendo claro entonces que **NO EXISTE NEXO CAUSAL** entre el olvido quirúrgico y el fallecimiento de la paciente.

AL 7 - NO ES CIERTO. Si bien existe una queja disciplinaria en contra del Dr. Fabian Martínez ante el TRIBUNAL DE ÉTICA MEDICA DEL ATLANTICO, no es cierto que este proceso 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. Cabe resaltar que las decisiones del Tribunal de ética médica son estrictamente de carácter disciplinario y en sus providencias no realizan análisis sobre los elementos que estructuran la responsabilidad extracontractual, por lo que jamás puede tener la repercusión de modificar un análisis esencialmente jurídico sobre responsabilidad civil efectuado a la luz de los correspondientes postulados normativos y jurisprudenciales en su confrontación con los acontecimientos fácticos y probatorios por lo que resulta anodino intentar distraer la atención del honorable Juez fuera de los confines que demarcan el terreno de la responsabilidad civil extracontractual

AL 8- ES CIERTO, de acuerdo con el certificado de defunción que se aporta.

AL 9- NO LE CONSTA a mi representado por ser ajeno a su conocimiento, por lo que nos atenemos a lo que se pruebe.

AL 10.- NO LE CONSTA a mi representado las angustias y aflicciones padecidas por las hijas de la señora Nelba Salas Morales (qepd), por ser un hecho ajeno a su conocimiento.

AL 11- CONTIENE VARIAS AFIRMACIONES QUE RESPONDO COMO SIGUE. No le consta a mi representado como estaba conformado el núcleo familiar de la paciente, y si se generaron en ellos cambios en sus vidas tanto psicológicas como afectiva, por ser ajeno a su conocimiento, por consiguiente, nos atenemos a lo que se pruebe.

EXCEPCIONES DEMERITO.

AUSENCIA DE CULPA POR ADECUADA PRACTICA MÉDICA DEL DR. FABIAN MARTINEZ DAZA. FRENTE A LAS ATENCIONES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS BRINDADAS A LA PACIENTE NELBA SALAS MORALES (qepd).

Como quedará probado en el proceso, esta excepción esta llamada a prosperar, tomando en cuenta que dentro de las intervenciones quirúrgicas realizadas por el **Dr. FABIÁN MARTINEZ DAZA** a la paciente **NELBA SALAS MORALES NO EXISTIÓ CULPA** imputable a mi prohijado, ya que este actuó guardando las medidas de previsión y el deber objetivo de cuidado que merecían las intervenciones quirúrgicas realizadas: Laparotomía exploratoria, apendicectomía más drenaje de peritonitis generalizada y lavado de cavidad abdominal.

Ahora bien, en el evento hipotético que la pinza quirúrgica encontrada en la paciente haya sido dejada en la intervención de la laparotomía exploratoria la responsabilidad no sería imputable a mi mandante.

EXONERACIÓN POR ESTAR PROBADO QUE EL DR. FABIAN MARTINEZ DAZA DESPLEGÓ SU CONDUCTA MÉDICA DE ACUERDO AL PRINCIPIO DE CONFIANZA Y DIVISIÓN DE TRABAJO.

Por sabido se tiene que el principio de confianza parte de la existencia de una actividad en la que participan varios miembros, cada uno de los cuales tiene un rol y unas funciones específicas y determinadas, de tal manera que, en caso de producirse un resultado lesivo para el bien jurídico, el mismo deberá imputarse al encargado de la evitación del resultado, de acuerdo con la distribución de tareas, siendo improcedente la imputación del resultado a los demás miembros del equipo; en tanto que los mismos, han obrado amparados por la confianza en el cumplimiento del rol de todos los miembros y, por ende, no han creado riesgos jurídicamente desaprobados.²

En un acto quirúrgico cada uno de los ejecutantes tienen unas funciones y roles que se encuentran delimitadas de acuerdo a su profesión y especialidad, lo cual

² Bernate Ochoa, Francisco, Responsabilidad penal médica, trabajo en equipo y principio de confianza. Prolegómenos. Derechos y Valores [en línea] 2008, XI (enero-junio) : [Fecha de consulta: 22 de febrero de 2018] Disponible en:<<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=87602104>> ISSN 0121-182X

va acompasado con lo que se denomina Principio de división de trabajo; así como el anestesiólogo se encarga de suministrar el componente anestésico al paciente de acuerdo a los protocolos de manejo, el médico cirujano es quien realiza la cirugía. La instrumentadora quirúrgica por su parte asiste al paciente y al cirujano durante el acto quirúrgico mediante el dominio de las técnicas y la utilización del equipamiento e insumos del centro quirúrgico. En el sub lite, el Dr. FABIAN MEZA cumplió con su rol determinado de acuerdo a la lex artis, puesto que en la cirugía de LAPARATOMIA EXPLORATORIA donde se utilizan pinzas quirúrgicas, no ocurrió complicación alguna tal como se encuentra reseñado en la historia clínica; es decir, en la intervención realizada el galeno no sometió al paciente a ningún riesgo injustificado y lo mismo se predica de cara a la segunda intervención realizada.

Se hace necesario poner en conocimiento las principales funciones de los instrumentadores quirúrgicos:

- Atender el bienestar del paciente quirúrgico.
- Asistir al cirujano mediante el dominio de las técnicas y la utilización del equipamiento e insumos del centro quirúrgico.
- Preparar la mesa de cirugía, instrumental, material y accesorios para el acto quirúrgico y efectuar su control.
- **Realizar el control del instrumental, material y accesorios durante y después del acto quirúrgico.**
- Asistir al cirujano y participar activamente en el procedimiento quirúrgico.
- Efectuar la administración y el control de calidad del área quirúrgica.
- **Planificar, organizar, dirigir, supervisar y evaluar los recursos humanos, insumos y materiales del área quirúrgica.** ³se subraya con el fin de resaltar.

Tal como se ha indicado a lo largo de la contestación de la demanda, se observa en la historia clínica que el galeno doctor FABIAN MARTINEZ, al terminar su intervención de laparotomía exploratoria sobre la paciente, solicitó antes del cierre de piel con prolene 1 sutura continua, a la instrumentadora y esta a su vez a la rotadora en turno el conteo del material utilizado en el acto operatorio (gasas material quirúrgico y compresas) , y dicho material fue reportado a viva voz como completo por parte de la instrumentadora quirúrgica y rotadora, tal como se reseña en la historia clínica, por lo que procede al cierre de la piel., posteriormente es programada para realizarle nuevo lavado de cavidad abdominal el día 1 de Marzo de 2021, en el que de igual manera se procede al protocolo del conteo completo de gasas material quirúrgico y compresas en donde le informan la instrumentadora quirúrgica y rotadora que el conteo es completo, por lo que procede al cierre de la cavidad abdominal.

Se debe tener en cuenta que el principio de confianza va coligado con el de división de trabajo, cuyo objeto es facilitar el trabajo en equipo, y si se parte de la base que todos los profesionales deban verificar la presencia de material quirúrgico en el cuerpo el paciente es, precisamente, dificultar el trabajo del equipo médico.

³ <http://infeccionesadquiridasenelareaquirurgi.blogspot.com.co/2011/11/que-es-un-instrumentador-quirurgico.html>

INEXISTENCIA DE NEXO DE CAUSALIDAD

Para el caso en concreto, no existe nexo de causalidad entre el actuar desarrollado por el Dr. **FABIAN MARTINEZ DAZA** y el fallecimiento de la señora **NELBA SALAS MORALES (Q.E.P.D.)**. Y así lo probaremos durante el desarrollo y evolución de los extremos del proceso.

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.

HECHO DE UN TERCERO

Los hechos que son materia del proceso no pueden ser imputados a mi representado, pues no era él el encargado de la custodia y conteo del material quirúrgico utilizado en las cirugías realizadas.

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: Se aportan con este instrumento:

Hoja de vida del Dr. **FABIAN MARTINEZ DAZA** donde se acredita idoneidad y experiencia profesional en la medicina y en el campo de la especialidad en Ginecología y Obstetricia.

Historia clínica de la señora **NELBA SALAS MORALES** (qepd).

TESTIMONIALES

Solicito se sirva citar a los siguientes profesionales de la salud: **Alberto Emiliani García, Carlos Daza Acosta, Efraín Pico**, mayores de edad, domiciliados en esta ciudad quienes pueden ser citados en la siguiente dirección: Calle 82 No.47-12 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 acerca de la atención médica que le brindó el Dr. Fabian Martínez, a la paciente **NELBA SALAS MORALES**

(qepd) 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, funciones de la instrumentadora quirúrgica, además de aprovechar sus conocimientos técnicos especializados como médico cirujano general para que conceptué, 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 la señora EVELI RANGEL, mayor de edad, domiciliada en esta ciudad, quien pude ser citada Calle 82 No.47-12 o en su defecto al siguiente correo electrónico: dptojuridico@clinicareinacatalina.com, a fin que declare 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 de material quirúrgico en las intervenciones realizadas por el Dr. Fabian Martínez, y especialmente sobre las funciones de la instrumentadora quirúrgica.

DICTAMEN PERICIAL.

Me permito aportar al proceso de la referencia dos **DICTAMENES PERICIALES**, así:

1.-Concepto o dictamen pericial suscrito por la profesional de la instrumentación quirúrgica **Dra. DARLYS CASTILLO GUTIERREZ** donde nos brinda un concepto claro y preciso acerca de las funciones de las instrumentadoras quirúrgicas en el campo operatorio.

Se anexa con la precitada prueba pericial, su hoja de vida a fin de acreditar la idoneidad profesional de la profesional de la salud. Sírvese señor Juez, a darle el trámite correspondiente a estas pruebas periciales.

2.- 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 NELBA SALAS MORALES (qepd) .

INTERROGATORIO DE PARTE.

Solicito a su Señoría, citar a los demandantes señores **ROSMERY CECILIA JIMENEZ SALAS, YADIRIS ELENA JIMENEZ SALAS, MONICA ZENITH JIMENEZ SALAS, NIDIA ESTHER JIMENEZ SALAS E IDALIDES MORRON SALAS**, 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.

ANEXOS

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

NOTIFICACIONES

Recibiré notificaciones en la secretaría de su despacho y en mi oficina de abogado ubicada en la Carrera 54 No. 94-67 OFIC 207 Edificio Centro Boulevard de la ciudad de Barranquilla. Correo electrónico: ydlrp71@gmail.com.

Mi representado **FABIAN MARTINEZ DAZA** en el correo electrónico fabianmartinezdaza@hotmail.com.

Señor Juez,



YASMIN DE LA ROSA PEDROZA
C.C.No.32.747.709 de Barranquilla.
T.P.No.124.593 del C.S.J.

DILIGENCIA: DICTAMEN PERICIAL

DARLYS CASTILLO GUTIERREZ ,, identificado con la cédula de ciudadanía **No.36452038.**, en mi calidad de profesional en **Gerencia De La Calidad y Auditoria En Salud, Instrumentadora Quirúrgica**, según se acredita con mi hoja de vida y títulos de idoneidad que se anexan, por medio del presente escrito, procedo emitir concepto profesional especializado acerca de las funciones de los instrumentadores quirúrgicos y a aboslver cuestionario que me envía el abogado Dr. Diego Maldonado Velez, para que sea aportado ante el **JUZGADO DIECISEIS CIVIL DEL CIRCUITO DE BARRANQUILLA** dentro del proceso declarativo verbal de responsabilidad civil extracontractual, instaurado por ROSMERY CESILIA SALAS Y OTROS Y OTROS CONTRA el Dr. FABIAN MARTINEZ DAZA y otros radicado bajo el número. 08001-31-53-016-2023-00311-00h

I. EXPERIENCIA DEL PERITO

Graduada en la Universidad del Norte en el año de 2006 como especialista en Gerencia de la calidad y Auditoria, y en el año 2.000 en la Universidad Libre, como INSTRUMENTADORA QUIRURGICA, encontrándome laborando actualmente en Referencias y Servicios En Salud, en el cargo de Coordinadora de Oficina de autorizaciones

II.JURAMENTO.

Manifiesto bajo juramento, que se entiende prestado con la firma de este documento, que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de impedimento para actuar como perito en el respectivo proceso, acepto el régimen jurídico de auxiliares de la justicia, que poseo la información académica y experiencia profesional para rendir esta opinión pericial. No tengo ningún grado de consanguinidad o parentesco con ninguna de las partes inmersas en este proceso.

De igual forma declaro bajo juramento que he actuado leal y fielmente en el desempeño de esta labor, que la opinión pericial que me permito rendir corresponde a mi real convicción profesional, experiencia, con objetividad e imparcialidad en todos mis actos, sin injerencia de ninguna de las partes. También manifiesto que no he participado en la elaboración de un dictamen pericial en los últimos cuatro(4)años.

Manifiesto asimismo que no he realizado lista de publicaciones relacionadas con la materia del dictamen que me permito exponer. Los métodos efectuados para elaborar este dictamen no son diferentes de los que utilizo en el ejercicio regular de mi profesión.

III.- TÉCNICA E INVESTIGACIONES PARA REALIZAR EL EXPERTICIO.

Tuve en cuenta mis conocimientos y experiencia profesional en esta área de la salud, así como los protocolos en los que somos instruidos dentro de la profesión y los cuales utilizamos a diario en la rama de la salud como lo es la INSTRUMENTACION QUIRURGICA. tomando como base mi experiencia en el campo de la instrumentación quirúrgica y de acuerdo a lo que regula la ley 784 del 23 de Diciembre de 2002. Análisis y respuesta a preguntas del cuestionario presentadas por el abogado del Dr. FABIAN MARTIENEZ DAZA, **Dr. DIEGO MALDONADO VELEZ.**

RESOLUCION DEL CUESTIONARIO

1.- ¿En qué consiste la profesión de la instrumentación quirúrgica?

Respuesta: El Instrumentador Quirúrgico, dada su formación académica, es un profesional calificado para ofrecer en forma integral idoneidad y criterios claros en los variados procedimientos quirúrgicos de la diferentes especialidades y subespecialidades quirúrgicas, manejo de asepsia y antisepsia, control de infección, control del material quirúrgico, actuando siempre con responsabilidad, con sentido humanístico y ético y guardando el sigilo profesional.

Ser líder en la generación de información sobre el servicio de salas de cirugía, funcionamiento de Centrales de Esterilización con calidad, y competitividad, administrar y emitir conceptos técnicos sobre equipos intrahospitalarios de su competencia o externos de casa comerciales que presten el servicio a estos departamentos.

2.- ¿Diga cuáles son las funciones del instrumentador quirúrgico en el desarrollo de una intervención quirúrgica de LAPARATOMIA EXPLORATORIA?

Respuesta: Son las mismas en todos los procedimientos quirúrgicos, pero teniendo en cuenta la complejidad de cada procedimiento. Las funciones del instrumentador quirúrgico son las siguientes:

DENTRO DEL QUIROFANO:

- ☐ Cumplir con la lectura de las listas de chequeo, asignadas a los equipos o canastas de instrumental antes y después del procedimiento quirúrgico.

- ☐ Disponer de los equipos de instrumental y elementos medico quirúrgicos necesarios según los procesos, que cada caso lo requiera.
- ☐ Supervisar la correcta utilización y efectividad de los distintos métodos de Esterilización y desinfección de acuerdo al tipo de material o elementos necesarios para cada especialidad.
- ☐ Apoyar a los cirujanos en el desarrollo del acto quirúrgico, facilitándole y recibiendo los distintos elementos con el fin de optimizar la calidad de la atención al paciente.
- ☐ Llevará el control del instrumental, hojas de bisturí, pinzas, clamp, agujas, recuento de gasas, compresas, torundas y cotonoides antes, durante y después del acto quirúrgico. Cualquier irregularidad, la escribirá en la epicrisis quirúrgica.
- ☐ Colaborar en el manejo y vigilancia de los principios asépticos antes y durante el acto quirúrgico.
- ☐ Preparar, manejar o disponer los equipos de las intervenciones especializadas como pinzas, clamp, microscopios, sierras eléctricas, equipos neumáticos, craneótomos, manejo de máquinas corazón pulmón (de perfusión), cistoscopios, laparoscopios, esofagoscopios, coledocoscopios, facoemulsificadores, piezas de mano especializadas o de alta tecnología, e instrumental especializado.
- ☐ Cumplirá y velará por la aplicación de cada uno de los procesos de Instrumentación Quirúrgica determinados por especialidad.
- ☐ Responderá por la muestra anátomo-patológica y la entregará a la enfermera auxiliar para que sea envasada y enviada según su especificidad.
- ☐ Diligenciará la documentación requerida según el caso: certificación de gastos, hoja de consumo de instrumentación por paciente, y hoja de recuento de compresas, gasas, pinzas y demás material quirúrgico. Si está no existiere dentro de la historia clínica se dejara constancia en la epicrisis quirúrgica Evitará abandonar al paciente durante el acto quirúrgico, No podrá delegar en ningún otro miembro del equipo de salud, funciones que le son propias.
- ☐ Asistirá al paciente desde el primer momento del ingreso al quirófano, conocerá la anamnesis clínica y el acto quirúrgico inmediato, previniendo los posibles cambios del plan quirúrgico inicial por diversas patologías.
- ☐ Realizará con honestidad todo lo concerniente al acto quirúrgico, reconociendo y enmendando los posibles errores en los que, como ser humano, pueda incurrir.
- ☐ Tratará cuidadosamente el instrumental y equipos hospitalarios con los que se realizan las intervenciones quirúrgicas especializadas (oftalmología, cirugía con

uso de fibra óptica, lentes, etc.) lavarlos y realizarles el mantenimiento cuando se considere pertinente y éste lo requiera.

☐ Cuando requiera de un mantenimiento técnico especializado, avisar a la coordinadora para que se haga el respectivo llamado al técnico o a la casa comercial encargada para tal efecto.

☐ Aplicará correctamente las técnicas quirúrgicas asépticas y de instrumentación en cada uno de los procedimientos que deba asistir.

☐ Finalizado el procedimiento el Instrumentador deberá revisar el instrumental con las listas de chequeo, envolverlos en lonas no estériles, enviarlos a la central de esterilización con la hoja que identifica los equipos utilizados.

☐ Devolverá los elementos y equipos no utilizados al cuarto de Suturas y le informará al Instrumentador, asignado al almacén o cuarto de suturas si este existiere, sobre los equipos enviados a la Central de Esterilización.

☐ Registrará el uso de los lentes en los libros asignados, si estos existieren, con: fecha, nombre del paciente, estado del lente, firma del cirujano y del Instrumentador.

☐ Registrará el retiro de tutores o material de osteosíntesis en el respectivo libro o documento asignado con: fecha, nombre del paciente, firma del cirujano, del Instrumentador y clase o número de piezas.

☐ Responderá por la pérdida de cada uno de los elementos utilizados durante el acto quirúrgico en su ejercicio, como realizar un informe escrito con copia, por el daño de alguno de ellos, firmado por el cirujano e Instrumentador.

☐ Deberá solicitar al cirujano revisar la cavidad cuando el recuento (compresas- cotonoides-gasas-mechas, pinzas y demás material quirúrgico) no diere completo, y de persistir el faltante dejará constancia del hecho en la historia clínica. Además de las anteriores tendrá como funciones todas aquellas que el Coordinador del Servicio o del Departamento establezcan para el buen funcionamiento del Servicio y que le sean inherentes a su profesión y cargo.

3.- ¿Diga si el instrumentador quirúrgico es el responsable del conteo de Las compresas y demás material quirúrgico que ingresa y sale de un procedimiento quirúrgico de revascularización coronaria?

Respuesta: Si, el instrumentador quirúrgico es responsable de todo el material quirúrgico, inclusive de las compresas, que ingresan y salen de la cirugía en mención. Esta responsabilidad es compartida entre el Instrumentador Quirúrgico y la auxiliar de enfermería.

4.- ¿Cuál es la conducta asumida por la instrumentadora quirúrgica en el evento de que falte algún material quirúrgico al momento del cierre de la piel del paciente con Prolene 1 por parte del médico que realiza la laparotomía exploratoria?

Respuesta: Informa al resto del equipo quirúrgico, pero especialmente al cirujano sobre tal evento. También deberá solicitar al cirujano revisar la cavidad cuando el recuento (compresas-cotonoides-gasas-mechas, pinzas, clamp, bisturí, etc.) no diere completo, y de persistir el faltante dejará constancia del hecho en la historia clínica.

JURAMENTO

Este concepto especializado se rinde bajo la gravedad del juramento y con la convicción de la veracidad de las respuestas a los interrogantes bajo el criterio profesional de la suscrita profesional, así como de la consulta especializada examinada

Espero que la resolución de los interrogantes sea de gran ayuda para esclarecer las dudas que se generen en el proceso respecto a las funciones del instrumentador quirúrgico.

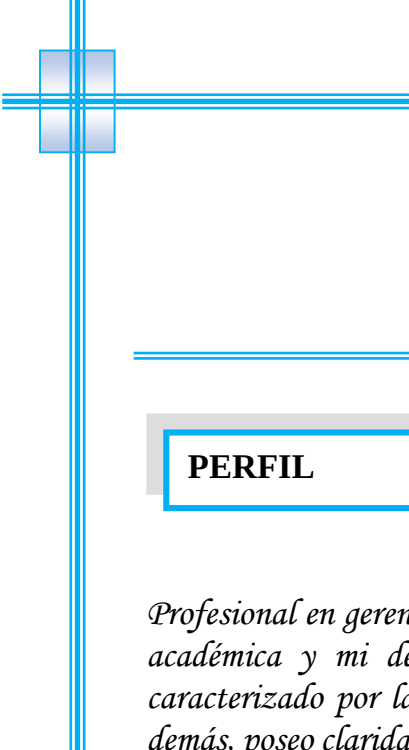
No siendo otro el motivo de este concepto pericial, me suscribo ante ustedes, no sin antes referir mi lugar de notificación a efectos de ampliar el presente dictamen. Mi dirección es: Cra. 5ª No. 16-85 Barrios San Bernardo (Fundación Magdalena) y mi dirección electrónica es: darlyscastillo1978@gmail.com

Atentamente;



DARLYS CASTILLO GUTIERREZ

C.C.No.36452038



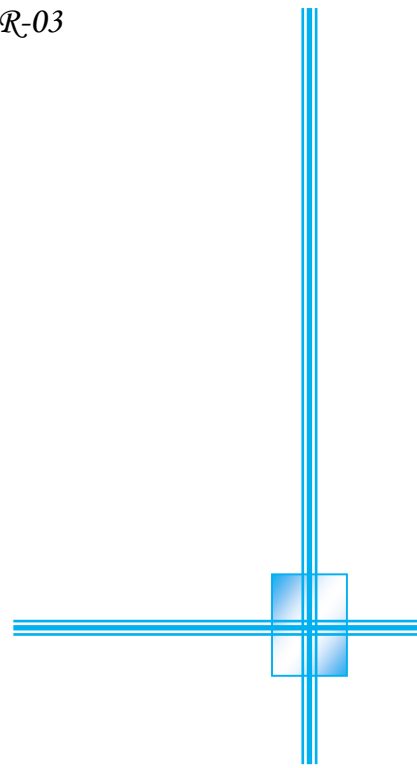
Darlys Castillo Gutiérrez
Cedula Ciudadanía 36.452.038 de Fundación
Email: darlyscastillo@hotmail.com
Fundación - Magdalena

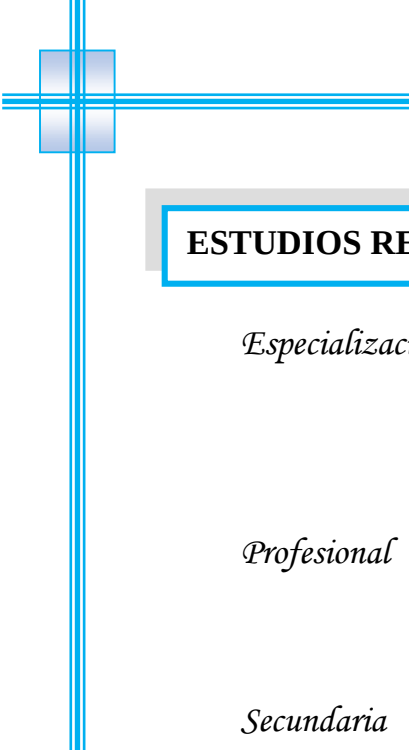
PERFIL

Profesional en gerencia de la calidad y auditoria en salud con experiencia laboral. La formación académica y mi desempeño profesional me han permitido construir un proyecto de vida caracterizado por la ética, responsabilidad, el respeto que conduce a un trato digno hacia los demás, poseo claridad conceptual y habilidades para el liderazgo de proyectos y trabajo en equipo.

DATOS PERSONALES

<i>Fecha de Nacimiento</i>	:	<i>3 de julio de 1978</i>
<i>Lugar de Nacimiento</i>	:	<i>Fundación – Magdalena</i>
<i>Estado Civil</i>	:	<i>Soltera</i>
<i>Celular</i>	:	<i>3005629431</i>
<i>Dirección</i>	:	<i>Cra 5ª No. 16-85</i>
<i>Barrio</i>	:	<i>San Bernardo</i>
<i>Tarjeta Profesional</i>	:	<i>460-RES-08-0463-03-07-MAR-03</i>
<i>Municipio</i>	:	<i>Fundación Magdalena</i>





ESTUDIOS REALIZADOS

<i>Especialización</i>	:	<i>especialización En gerencia de la calidad y auditoria en salud Universidad del Norte Barranquilla 2006</i>
<i>Profesional</i>	:	<i>Instrumentación Quirúrgica Universidad libre Barranquilla 2000</i>
<i>Secundaria</i>	:	<i>Bachiller Académico Colegio La sagrada Familia Fundación 1995</i>
<i>Primaria</i>	:	<i>Título de Primaria Colegio La sagrada Familia Fundación 1983</i>

EXPERIENCIA LABORAL

Referencias y Servicios En Salud

Cargo: Coordinadora de oficina de autorizaciones

Tiempo 17 de mayo de 2016 – Hasta la Fecha

Ciénaga Magdalena

Compartimos

Cargo: Agente social de servicios

Tiempo 1 de julio de 2009 – 1 de julio de 2010

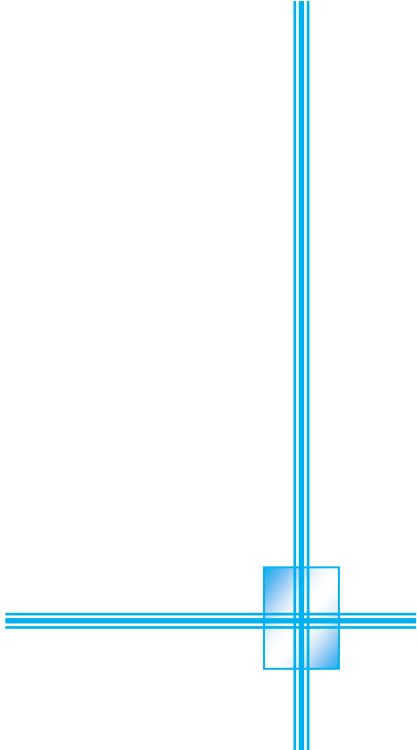
Fundación – Magdalena

Compartimos

Cargo: Coordinadora de Área Municipal en Autorizaciones

Tiempo 2 de julio de 2010 – 30 de septiembre de 2011

Fundación – Magdalena



Referencias y Servicios En Salud

Cargo: Coordinadora de servicios en autorizaciones departamentales

Tiempo 1 de octubre de 2011 – 2 de julio de 2014

Santa Marta

Referencias y Servicios En Salud

Cargo: Autorizador de servicios y radicador de CTC departamental

Tiempo 3 de julio de 2014- 14 de mayo de 2016

Santa Marta

Hospital san Rafael de Fundación

Cargo: Instrumentadora quirúrgica de planta

Tiempo marzo de 2001 – octubre de 2007

Fundación Magdalena

ESE centro de Salud Paz del Río

Cargo: Coordinadora de servicios de urgencias

Tiempo enero de 2008 – junio de 2010

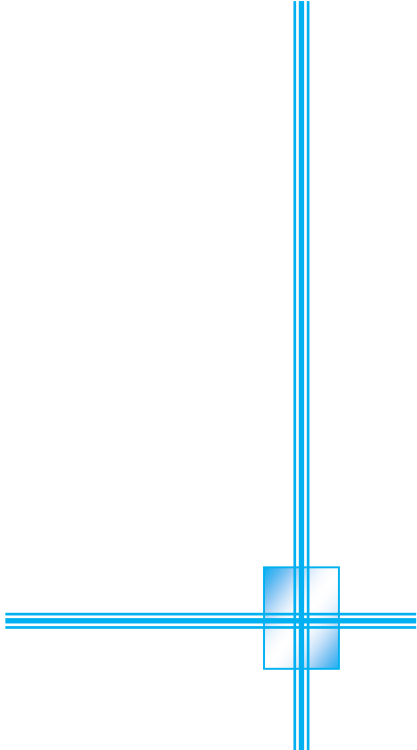
Fundación Magdalena

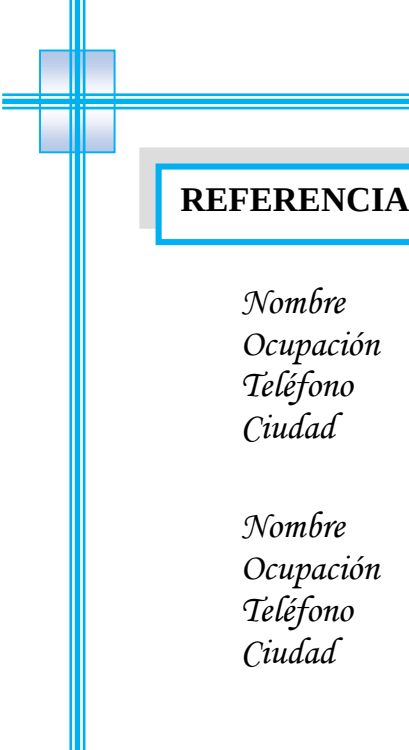
Servicio social obligatorio ESE Seguro social Clínica La María

Cargo: prácticas de campo como instrumentadora quirúrgica

Tiempo 1 de julio de 2000- 1 de febrero de 2001

Valledupar Cesar





REFERENCIAS PERSONALES:

Nombre : *Melanie Ortega Orozco*
Ocupación : *Enfermera*
Teléfono : *301 493 8481*
Ciudad : *Santa Marta – magdalena*

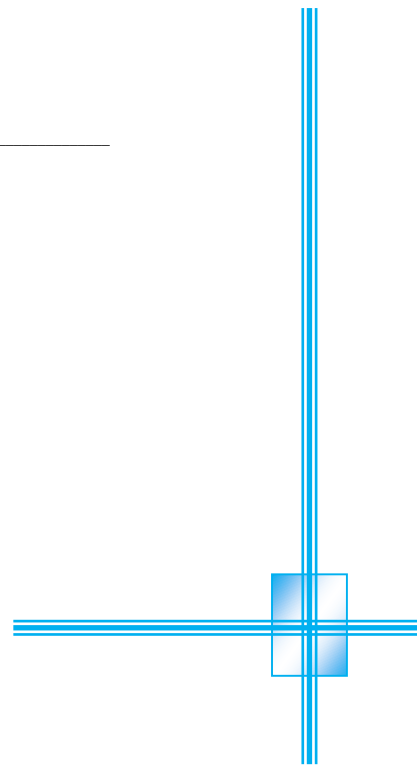
Nombre : *Mayafilís Martínez*
Ocupación : *Técnico Administrativo*
Teléfono : *3006143807*
Ciudad : *Fundación - Magdalena*

REFERENCIAS FAMILIARES:

Nombre : *Hernando Castillo Gutiérrez*
Ocupación : *Médico General*
Teléfono : *3007118711*
Ciudad : *Fundación - Magdalena*



Darlys Castillo Gutiérrez
Cédula Ciudadanía 36.452.038 de Fundación



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.452.038
CASTILLO GUTIERREZ

APELLIDOS
DARLYS DEL SOCORRO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1978
FUNDACION
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-NOV-1986 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2103103-00058461-F-0036452038-20080624 0002562524A 1 4730000619



La República de Colombia
y en su nombre

El Colegio "La Sagrada Familia"

Fundación - Magdalena

Autorizado por La Secretaría de Educación del Departamento del Magdalena,
según Resolución No. 1246 del 14 de Noviembre de 1991

Confiere A:

Darlys del Socorro Castillo Gutierrez

Identificado (a) conI.I..... No. 70.0703-13595 de FUNDACION

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de
Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Guillermo Leal
Rector

Alfonso Ospina
Secretario

Dado en FUNDACION a 25 de NOV. de 19 95



Director De Núcleo

[Firma]

de 19

Fise

República de Colombia



La Universidad Libre

Personería Jurídica N.º 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

Carlos del Socorro Castillo Gutiérrez

C.C. N.º 36.452.038 de Fundación - Magd.

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título

Profesional en Instrumentación Quirúrgica

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación N.º
le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y
con el sello mayor de la Institución.

El Decano

UNIVERSIDAD LIBRE
Secretaría de Bienestar
Facultad de Ciencias de la Salud
DECANATURA

El Rector


dada de Bogotá,
Febrero del 2000.

El Secretario

Oficina de
7 de Abril



SECRETARIA DE SALUD

DESPACHO DEL SECRETARIO

Carrera 45 entre Calles 39 y 40 • Teléfonos 3 402 218 - 3 403 662
• E-mail: dasalud@gobatl.gov.co

RESOLUCIÓN NUMERO 08 -

000465

DE 2003

(

07 MAR. 2003

)

“ Por la cual se concede una Autorización para el Ejercicio Profesional “

EL SECRETARIO DEL DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL ATLÁNTICO

En uso de sus Facultades Legales y en especial las conferidas por el Decreto 1875 del 3 de agosto de 1994, y

CONSIDERANDO

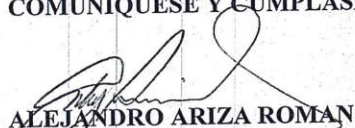
Que **DARLYS DEL SOCORRO CASTILLO GUTIERREZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 36.452.038 expedida en Fundación - Magdalena, ha solicitado Autorización del Ejercicio profesional como **PROFESIONAL EN INSTRUMENTACION QUIRURGICA**, según **TITULO** que le otorgo la **UNIVERSIDAD LIBRE SECCIONAL BARRANQUILLA**, el día 18 de febrero de 2000, según acta de Grado No. 191 Folio 44.

RESUELVE

ARTICULO UNICO: Autorizar a **DARLYS DEL SOCORRO CASTILLO GUTIERREZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 36.452.038, expedida en Fundación - Magdalena, para ejercer la profesión de **PROFESIONAL EN INSTRUMENTACION QUIRURGICA** en el Territorio Nacional

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE, Dada en Barranquilla - Atlántico, el día

07 MAR. 2003


ALEJANDRO ARIZA ROMAN
Secretario de Despacho

MEM

GOBERNACION DEL ATLANTICO

El Atlántico que Todos Queremos

www.gobatl.gov.co



UNIVERSIDAD DEL NORTE

En nombre de la REPUBLICA DE COLOMBIA y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante decreto No. 263 del 22 de Febrero de 1973, representada por el Consejo Directivo y el Rector;

teniendo en cuenta que

DARLYS DEL SOCORRO CASTILLO GUTIERREZ

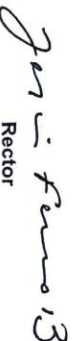
C.C. N.º 36.452.038 de Fundación

Ha cumplido los requisitos académicos exigidos por la Universidad,
le otorga con todas las prerrogativas, obligaciones y derechos el título de:

SPECIALISTA EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD

Dado en Barranquilla, a los 30 días del mes de Junio de 2006


Decano de División


Rector


Secretario Académico



Facultad de Ciencias de la Salud
Programa de Instrumentación Quirúrgica

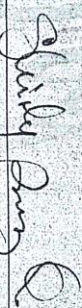
Certifica que:

DARLY CASTILLO GUTIERREZ

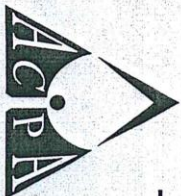
Participó en el

3er. Encuentro Nacional de Estudiantes de Instrumentación Quirúrgica

**realizado en el Hotel Barranquilla Plaza los días 24, 25, 26 y 27 de Junio de
1999**


Shirley Bríñez Quintero
Presidente


Adriana Parra Mazo
Secretaría



Asociación Científica de
Instrumentadores Quirúrgicos Profesionales
del Atlántico

CERTIFICA QUE:

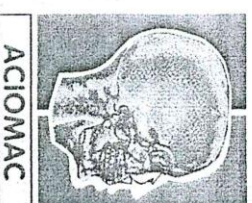
Darlys Castillo

ASISTIO AL SEMINARIO TALLER DE INSTRUMENTACION EN COLUMNA
CON UNA INTENSIDAD DE 10 HORAS
BARRANQUILLA OCTUBRE 28 DE 2000

Carmen Martín G.
Carmen Martín G.
Presidente

Maria Helena Díaz M.
Maria Helena Díaz M.
Secretaria

**ASOCIACION DE CIRUJANOS ORALES
Y MAXILOFACIALES DE LA COSTA ATLANTICA**



**4to. Curso Taller Regional de Instrumentación
Quirúrgica en el Área de Cirugía Maxilofacial.**

Certificado de Asistencia

a

DARLIS CASTILLO

Hotel Barranquilla Plaza, Mayo 17 y 18 de 2002

Dr. Iván Manotas Arévalo
Presidente

Dr. Jhon Hennessey Preciado
Secretario



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

DARLYS DEL SOCORRO CASTILLO GUTIERREZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 36.452.038

**Cursó y aprobó la acción de Formación
INFORMATICA BASICA**

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Santa Marta a los Once (11) días del mes de Septiembre de Dos Mil Siete (2007)


CARLOS HEKMAN URIBE TARAZONA
SUBDIRECTOR (E) CENTRO MULTISECTORIAL
REGIONAL MAGDALENA

SGC2007AP00362 11/09/2007
No Y FECHA DE REGISTRO



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DARLYS DEL SOCORRO CASTILLO GUTIERREZ

Con Cedula de Ciudadania No. 36452038

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE HERRAMIENTAS MICROSOFT OFFICE 2010: POWERPOINT

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cali, al primer(1) día del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Subdirector
CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS
REGIONAL VALLE

78112259 - 01/10/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9311002400345CC36452038C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DARLYS DEL SOCORRO CASTILLO GUTIERREZ

Con Cedula de Ciudadania No. 36452038

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE HERRAMIENTAS MICROSOFT OFFICE 2016: EXCEL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cali, a los veintiocho (28) días del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

AURA ELVIRA NARVAEZ AGUDELO

Subdirector

CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TÉCNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN
REGIONAL VALLE

78252406 - 28/10/2021
FECHA REGISTRO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO EMPRESARIAL
Y DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA
NIT. 804.011.250-9
FUNDACION EMPRESOL

ACREDITADA Y AUTORIZADA CON AVAL AL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SOLIDARIA
POR LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS
MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 497 DE AGOSTO DE 2015

CERTIFICA QUE

DARLYS CASTILLO GUTIERREZ

C.C. # 36.452.038

Participó en el
CURSO BÁSICO ECONOMÍA SOLIDARIA
ENFASIS EN FONDOS DE EMPLEADOS

VIRTUAL

Expedido
Diciembre 15/2015


DIRECTOR ACADÉMICO NACIONAL
LUIS JESÚS GARCÍA FLOREZ

INTENSIDAD
-20- HORAS-



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:41:43 AM horas del 09/09/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **36452038**

Apellidos y Nombres: **CASTILLO GUTIERREZ DARLYS DEL SOCORRO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 09 de septiembre de 2022, a las 10:42:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	36452038
Código de Verificación	36452038220909104216

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

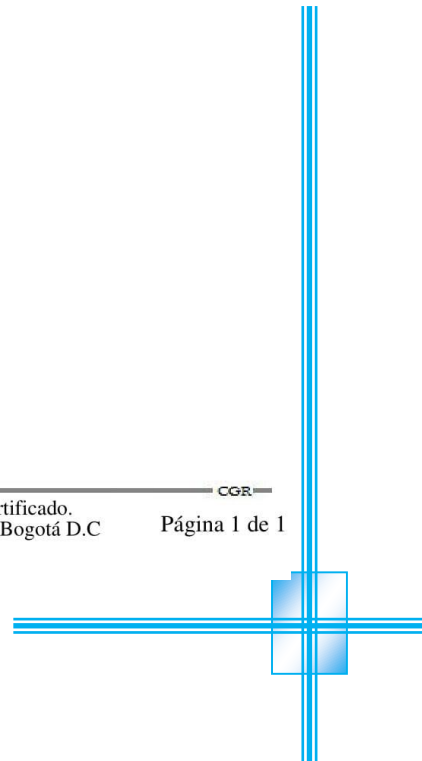
Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR

Página 1 de 1





CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 204805081



WEB
10:45:54
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 09 de septiembre del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DARLYS DEL SOCORRO CASTILLO GUTIERREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 36452038:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (E)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



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

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 d e COVID 19 ingreso hace días 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 d e COVID 19.

tiene antecedente de hipertension arterial y tumoracion en ano. ingreso el día de ayer por presentar dificultad respiratoria desde hace 3 días 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 clínica se encuentra incompleta

EXAMEN FISICO

TEMPERATURA (°c): 37

GLASGOW (/15): 15

CORAZON: Rscrs 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 d e irritacion peritonela d e 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

ANALISIS

ANALISIS: .



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

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 DIFILOPO 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 IMAGENOLOGÍA: ,
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, 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 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 TOMOGRAFÍA 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: GUANTES 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		
	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

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 INTEGRAL SE OBSERVA PACIENTE CON Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLO EXTRA INSTITUCIONAL SE OBSERVA PACIENTE CON EQUIMOSIS EN MIEMBROS SUPERIORES CON HEMATOMAS EXTRA INSTITUCIONAL 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 POR CX 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 OBVSERVACION MEDICA 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 ACOMPAÑANDO DE DISTENSION ABDOMINAL INGRESO HACE +- 12 HORAS PACIENET CON ANTECEDNEETDES DE DOLOR ABDOMINAL +- 48 HORAS MANIFIESTA EL FAMILIAR QUE POSTERIOR A REALIZACION DE COLONOSCOPIA EXTRA INTITUCIOIN AL SE SOLICITA VALORACION EL DIA DE HOY , ENCUESTRO PACIENTE CONCIENTE ORINENTADA 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 MANIFIENSTA ENTENDER Y COMPREDER Y ESTAR DE ACUERDO SS ESTUDIOS Y ANTIBIOTICOTERAPIA SNG Y VESICAL + VIGILANCIA ESTRUCTA
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 ACPETAN

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 EXTRA INSTITUCIONAL 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

EFFECTO ESPERADO

AUMENTAR EL VOLUMEN SANGUINEO: 0

FACTORES DE COAGULACION: 0

TRANSPORTE DE OXIGENO: 0

OBSERVACION

-LIBRE-: RESERVAR 2 UND DE GRE



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
SONDA 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

Cesar Garizao Villadiego

Guardado por: CESAR ENRIQUE GARIZAO VILLADIEGO

CC 72294786

MEDICINA GENERAL

SOLICITUD DE HEMOCOMPONETES

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

Cesar Garizao Villadiego

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		
	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			

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 LAPATROTOMOA 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 SUPLE,ENTO 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 QUIIRUEGICA 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 RECONTITUIR 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 SERVIVIO 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 INAHALATORIA COLOCANDO MASCARA FACIAL INAHALANDO 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 NASOGATRICA A LIBRE DRENAJE LEV PERMEABLES HERIDAD QUIRURGICA EN REGION ABDOMINAL CUBIERTA CON APOSITO + SONDA VESICAL A CYSTOFLO PIEL INTEGR

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
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

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 PROTECION 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
BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL
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 COMPAÑÍA 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 SOLUCION 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 ENFERMERÍA .

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

LÍQUIDOS 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		
	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			

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
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 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 AÓSITOS 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 ENFERMERÍA .

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
ROUTINA 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/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

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		
	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			

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 QUIIRUEGICA 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 + METONIDAZOL, 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 DIUREISIS 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 AÓSITOS 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 + DIPIRONA 1 GR I.V + FUROSEMIDA 10 MG 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

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) DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: -
2) OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONTITUIR 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 COMPAÑÍA 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 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 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 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..

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
-DIPIRONA 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 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 MSI CON ABOCATH # 20 PASANDO SOLUCIÓN SSN0.9% 500 CC A 120 CC ABDOMEN CON HERIDA QUIRÚRGICA DE POS LAPAROTOMIA EXPLORATORIA CUBIERTA CON APÓSITOS 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 APÓSITOS 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 RSCSRS 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 HEMOCOMPONETES

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

Fecha y Hora de Impresión: 30/09/2023 10:29:50

Página: 26 de 79



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 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:: RECUENTO DE LEUCOCITOS: 20.10 10^3/uL (4.50 - 11.00)
NEUTROFILOS %: 90.29 % (50.00 - 65.00)
LINFOCITOS: 0.72 10^3/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 10^3/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 QUIRÚRGICO 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		
	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 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 HEMOCOMPONENTES

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		
	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 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 EELECTROCAUTERIO INTRUMENTADORA 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 NASALES PERMEABLES CON Sonda NASOGASTRICA CONECTADA A CYSTOFLO LIBRE DRENAJE CON ,MUCOSAS ORAL HUMEDAS , 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 APÓSITOS 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 TRASNPORTE CONSCIENTE ORIENTADA BAJO EFECTO DE ANESTESUA GENERAL CON CANULA DE OXIGENO COLOCADA ADAPTADA A BALA DE OXIGENO Sonda NASOGASTRICA PERMEABLE MONITORIZADACON 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 1/2021LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO

CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL

INSTRUMENTADOR: EVELIS RANGEL

SIGNOS VITALES..

RESPIRACION: 18XMIN

17XMIN

18XMIN

17XMIN

18XMIN

19XMIN

17XMIN

18XMIN

17XMIN

18XMIN

17XMIN

OXIMETRIA: 100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

100%

PULSO: 68XMIN

65XMINM

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:: 2° 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 DIA 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 DIPIRONA 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		10^3/uL
NEUTROFILOS %:	90.29	%	
LINFOCITOS:	0.72	10^3/uL	
RECuento DE ERITROCITOS:	3.45		10^6/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		10^3/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
COLORO:	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
ROUTINA 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) DIPIRONA 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 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 # 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

-DÍPIRONA 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

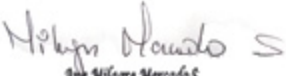


CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
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

NOTA NUTRICIONAL: PACIENTE HOSPITALIZADO EN UCI 7
AYUNADO PACIENTE EN ILIO INTESTINAL A QUIEN SE INICIA 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,LÍPIDOS 41 GR/DIA
(0,6 GR/KG/DIA), SIN VÍA ENTERAL


Ana Milagros Mercado S.
NUTRICIONISTA DIETISTA
T.P. 88571

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

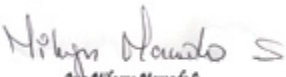
MEDIDA DE AISLAMIENTO: CONTACTO
NÚMERO DE CAMA / CUBÍCULO: UCI 7

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
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 :: |


Ana Milagros Mercado S.
NUTRICIONISTA DIETISTA
T.P. 88571

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 APÓSITOS 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 10^3/uL (4.50 - 11.00)

NEUTROFILOS %: 89.13 % (50.00 - 65.00)

LINFOCITOS: 0.73 10^3/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 10^3/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)

COLORO: 112 mmol/L (98 - 107)

CREATININA: 2.51 mg/dL (0.57 - 1.11)

GLICEMIA: 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 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:: 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 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.

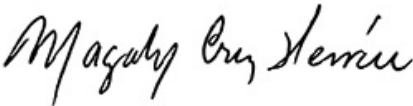
Los cortes que pasan por el hemiabdomen superior no muestran alteración.

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

DESCRIPCION

Folio No. 13249532 Fecha/Hora: 02/03/2021 19:19:25

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) 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

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

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

ORDENES PARA LABORATORIOS

SERVICIOS SOLICITADOS PARA LABORATORIO: IHEMOGRAMA IV

[HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCO]

[310583]SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

[325640]POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

[301631]CLORO [CLORURO]

[311855]CALCIO POR COLORIMETRIA

[301706]CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

[312146]NITROGENO UREICO [BUN] [306725]UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS

[326239]

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
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

SINTOMAS DESCRITOS:

DETALLE.-: 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.

-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		
	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			

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 LIMPÍA 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 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
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 RSCSRS 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	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

-EXAMEN FISICO-

DESCRIP:: TA 140/90 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 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 SEPIS 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

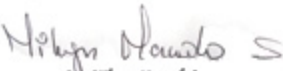
DETALLE DE EVOLUCIÓN NUTRICIONAL

NOTA NUTRICIONAL: PACIENTE HOSPITALIZADO EN UCI 7
AYUNADO PACIENTE EN ILIO
INTESTINAL QUIEN RECIBE 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
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



Ana Milagros Mercado S.
NUTRICIONISTA DIETISTA
T.P. 98871

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



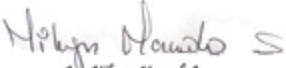
CLINICA REINA CATALINA

- IMPRESION HISTORIA CLÍNICA-

Paciente:	NELBA SALAS MORALES		Identificación:	CC 26714269	
Sexo:	F	Genero:	FEMENINO	Fec. Nacimiento:	20/04/1939
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 :: |


Ana Milagros Mercado S.
NUTRICIONISTA DIETISTA
EP 88571

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 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 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



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

Fecha y Hora de Impresión:30/09/2023 10:29:51

Página:47 de79

	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 PARACLINICOS 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/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

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]]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 ISOCÓRICAS 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 INTEGRÁ.

-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	
	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 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 SIRS 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 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:	18.10	10^3/uL	(4.50 - 11.00)
NEUTROFILOS %:	85.72	%	(50.00 - 65.00)
LINFOCITOS:	1.20	10^3/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	10^3/uL	(150.0 - 450.0)
CALCIO:	7.6	mg/dL	(8.8 - 10.0)
COLORO:	118	mmol/L	(98 - 107)
CREATININA:	1.83	mg/dL	(0.57 - 1.11)
GLICEMIA:	132	mg/dL	(80 - 115)
MGNESIO:	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	
	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-

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:

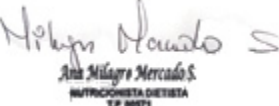
DX:: POP DE LAPAROTOMIA
EXPLORATORIA +APENDICECTOMIA
MAS DRENAJE DE PERITONITIS
GENERALIZADA , ABDOMEN CERRADO
SOLO PIEL 27/2/2021
- LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO
CIERRE DE LA CAVIDAD ABDOMINAL
1/3/2021.
- SEPSIS DE FOCO ABDOMINAL QSOFA 3
PUNTOS
- HIPERTENSION ARTERIAL X AP.
- ERC NO DIALITICA

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)

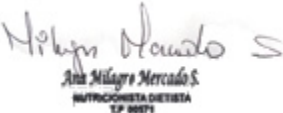
PROTEÍN.A 46 GR/DIA 0,6 GR/KG/DIA
CHO 103 GR/DIA 1,5 GR/KG/DIA
LIPIDOS 41 GR/DIA 0.6 GR/KG/DIA
VITAMINAS 5 CC
TRAZAS10 CC
VITA C 5 CC
VOLUMEN TOTAL 1448CC/24
PASAR A 60 CC/H

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		
	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: 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. 13257157 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 NAALES 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 AÓSITOS 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+ 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 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 INTEGRa.

-SE INGRESA AL CÚBICULO 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 RSCSRs 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	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

ANALISIS:

NOTA:: RECuento DE LEUCOCITOS: 19.70 10^3/uL (4.50 - 11.00)

NEUTROFILOS %: 87.51 % (50.00 - 65.00)

LINFOCITOS: 1.17 10^3/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 10^3/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

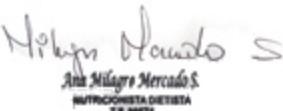
CHO 103 GR/DIA 1,5 GR/KG/DIA LÍPIDOS 41 GR/DIA 0.6 GR/KG/DIA VITAMINAS 5 CC TRAZAS10 CC VITA C 5 CC VOLUMEN TOTAL 1448CC/24 PASAR A 60 CC/H

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 COMPAÑÍA 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 COMPAÑÍA 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
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: 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 NASALES 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 INTEGR.

-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 MEDATO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + DERENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA CON POSTERIOR LAVVADO 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 SONDAGE 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 OBSTRUCCIÓN 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/100mLSOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 500 MG IV CADA 8 HORAS.
4) DIIPIRONA 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 8HORAS

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.

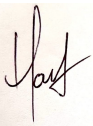
ANTIBIÓTICOS: Fórmula # [0003216922]
1) METRONIDAZOL 500mg/100mLSOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 500 MG IV CADA 8 HORAS.
2) AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICA 1.5g VIAL POLVO RECONSTITUIR Cantidad: 6 Dosis: 3 GR IV CADA 8 HORAS.

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
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

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		
	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 SUPERVICION 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
LÍPIDOS 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,LÍPIDOS 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
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-

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 RSCSRS 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
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

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 NASALES PERMEABLES ,MUCOSAS ORAL HÚMEDAS , CUELLO MOVIL CON CON CVC EN REGION YUGULAR DERECHA PASANDO SOLUCIÓN SALINA 500 CC A 84 CC H TORAX 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 ENFERMERÍA 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 21XMIIN

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

	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) DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE Cantidad: 3 Dosis: 1 GR IV
CADA 8 HORAS.

JUSTIFICACIÓN DE LA ORDEN MÉDICA: ORDEN MEDICA 07/03/21

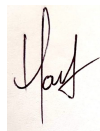
INDICACIONES NUTRICIONALES: .

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 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) DIPIRONA 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 APÓSITOS 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 COMPAÑIA 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 APÓSITO
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 ENROJESIMINETO

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 APÓSITO 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
	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. 13266446 Fecha/Hora: 08/03/2021 5:34:19

INSUMOS \ MATERIALES

-DESCRIPCION DE INSUMOS \ MEDICAMENTOS: 3 PAQUETES DE GASAS ESTÉRILES
SOLUCIÓN SALINA 0,9%
MICROPORE
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 MICROPORE 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 T5OLERANCIA 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 SALDIA 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 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 NAALES 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 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 ENFERMERÍA 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

Fecha y Hora de Impresión:30/09/2023 10:29:51

Página:71 de79

	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			

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 supraaorticos.
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: 000320965726/02/2021 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 RECONTITUIR	1	.
526192468	LOSARTAN 50mg TABLETA	2	.

Observaciones:

No. Fórmula: 000320967926/02/2021 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: 000321019926/02/2021 23:45:48

Código	Medicamento	Cant	Dosis
305160445	SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% BOL 1000mL	3	...

Observaciones:

No. Fórmula: 000321028127/02/2021 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: 000321028527/02/2021 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: 000321061427/02/2021 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: 000321061627/02/2021 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 RECONTITUIR	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: 000321065727/02/2021 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: 000321075227/02/2021 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: 000321078427/02/2021 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: 000321112427/02/2021 21:24:12

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: 000321112727/02/2021 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 RECONTITUIR	1	40 MG IV CADA DIA
526164597	DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE	3	1 GR IV CADA 8 HORAS
Observaciones:			

No. Fórmula: 000321121427/02/2021 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: 000321121527/02/2021 22:21:35

Código	Medicamento	Cant	Dosis
526192462	MASCARILLA N-95 PARA TUBERCULOSIS (UNDS)	2	No Aplica
Observaciones:			

No. Fórmula: 000321137428/02/2021 8:53:04

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104208	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	2	--
Observaciones:			

No. Fórmula: 000321146028/02/2021 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: 000321161528/02/2021 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: 000321161728/02/2021 16:08:09

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104502	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	3	-
526162928	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONTITUIR	1	-
526164597	DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE	3	-

Observaciones:

No. Fórmula: 000321206928/02/2021 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: 000321240601/03/2021 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: 000321243801/03/2021 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: 000321243901/03/2021 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: 000321244701/03/2021 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
INYECTABLE

Observaciones:

No. Fórmula: 0003212534 01/03/2021 16:50:45

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104338	METRONIDAZOL 500mg/100mLSOLUCION INYECTABLE	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 INYECTABLE	3	-
526162928	OMEPRAZOL 40mg POLVO PARA RECONTITUIR	1	--
526164597	DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE	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 INYECTABLE 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/100mLSOLUCION INYECTABLE	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 INYECTABLE	2	10MG IV CADA 8 HORAS
104367	OMEPRAZOL CÁPSULA DE 20mg	1	20MG IV EN AYUNAS
104502	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	3	50MG CADA 8 HORAS
526164597	DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE	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: 000321435703/03/2021 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: 000321448303/03/2021 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: 000321458803/03/2021 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: 000321505003/03/2021 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 RECONTITUIR	1 40 MG IV CADA DIA	
526164597	DIPIRONA 1gr/ 2mL SOLUCION INYECTABLE	3 1 GR CADA 8 HORAS IV	

Observaciones:

No. Fórmula: 000321505303/03/2021 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: 000321506903/03/2021 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: 000321534904/03/2021 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: 000321555804/03/2021 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: 000321555904/03/2021 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: 000321590004/03/2021 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: 000321626305/03/2021 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: 000321627905/03/2021 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: 000321654305/03/2021 18:09:07

Código	Medicamento	Cant	Dosis
104208	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	3	10 MG IV CADA 8HORAS
104338	METRONIDAZOL 500mg/100mLSOLUCION 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: 000321688905/03/2021 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: 000321689005/03/2021 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: 000321692205/03/2021 22:41:34

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: 000321692405/03/2021 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: 000321702606/03/2021 2:13:32

Código	Medicamento	Cant	Dosis
109666	EQUIPO BOMBA DE INFUSION	1	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 000321711006/03/2021 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: 000321717506/03/2021 9:25:32

Código	Medicamento	Cant	Dosis
109702	HOJA DE BISTURI No. 15	1	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 000321775806/03/2021 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: 000321780306/03/2021 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: 000321780506/03/2021 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: 000321823707/03/2021 15:50:23

Código	Medicamento	Cant	Dosis
109666	EQUIPO BOMBA DE INFUSION	1	No Aplica

Observaciones:

No. Fórmula: 000321841007/03/2021 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: 000321867807/03/2021 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: 000321868107/03/2021 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

Fecha y Hora de Impresión:

30/09/2023 10:29:51

Página: 79 de 79